



## 189 - CRIBADO NUTRICIONAL EN PACIENTES ANCIANOS INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

*Victoria Eugenia Olivet de la Fuente, Jesús Franco Rodríguez y Julia Pérez Nieto*

*Hospital Universitario Rio Hortega, Valladolid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la importancia de establecer un sistema de valoración nutricional sistemático al ingreso en pacientes ancianos.

**Métodos:** Se realiza un estudio transversal, descriptivo y observacional con una muestra de 323 pacientes mayores de 65 años ingresados en medicina interna del HURH. La muestra probabilística se realiza en base a una población desconocida con un nivel de confianza del 95%, precisión del 5% y una proporción del 30% de ancianos se encuentran desnutridos en España, según la bibliografía. En relación a los sujetos incluidos valoramos las siguientes variables: estado dental, estado nutricional (MNA), datos antropométricos (IMC, circunferencia braquial), datos sociodemográficos (sexo y edad) y escalas de valoración Barthel, Braden y Downton. Se realiza un análisis de datos descriptivos usando frecuencias y un análisis bivalente para la asociación entre variables con chi-cuadrado, Kruskal-Wallis y correlación en función del tipo de variable usando SPSS y Excel.

**Resultados:** El tamaño muestral es de 332 individuos; 50,3% son hombres, 49,7% son mujeres con edad media de 84 años. El 42,8% de la muestra corre riesgo de malnutrición, 27,4% la posee y un 29,8% tiene un buen estado nutritivo. La asociación entre estado dental y estado nutricional (MNA) es significativa con valores de chi-cuadrado  $p < 0,001$ . El 65% de los pacientes que carecen de dientes presentan desnutrición, frente al 4% de pacientes desnutridos con dentición completa. También existe significatividad entre la edad de los pacientes y el estado nutricional, con valores en la prueba de Kruskal-Wallis  $p = 0,009$ . Según el análisis de correlación de Spearman, existe una correlación negativa entre la edad y la puntuación entre la edad y el MNA, siendo esta  $p < 0,001$ . Se realizó el mismo análisis para medir la correlación entre IMC y escala MNA existiendo una correlación positiva  $p < 0,001$ . Esto significa que a medida que la puntuación aumenta, el IMC tiende a aumentar. Las escalas protocolarias a nivel hospitalario (Barthel, Downton y Braden) muestran valores estadísticamente significativos en el análisis de correlación de Spearman  $p < 0,001$ . No se encuentran valores significativos en el sexo y estado nutricional  $p = 0,071$  ni en el estado dental y el IMC  $p = 0,254$ .

**Discusión:** Según los resultados obtenidos se evidencia la importancia de incluir el MNA en la valoración del paciente en el ingreso hospitalario a fin de poder establecer una estrategia que permita reducir el impacto de la desnutrición en la salud, fragilidad, riesgo de infección, riesgo de caídas y desarrollo de UPP. Se corrobora también la relación entre edad de los pacientes y estado

nutricional y dental objetivando que, a mayor edad, mayor riesgo de desnutrición y peor estado dental. Para completar la alimentación en pacientes con malnutrición o riesgo de malnutrición en la escala MNA ingresados en Medicina Interna, sería aconsejable el consumo de suplementos alimenticios que contengan los nutrientes en las proporciones beneficiosas en esta etapa de su vida.

## **Bibliografía**

1. Milla Tobarra M, López Oliva S, Alía Moreno M, *et al.* Malnutrition prevalence at admission to Hospital General Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina. *Nutr Hosp* [Internet]. 2021 [citado 7 de junio de 2023];38(2):298-305. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script = sci\\_arttext&pid = S0212-16112021000200298](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200298)