



EA-067 - DESNUTRICIÓN Y DÉFICIT DE VITAMINA B12 EN EL ANCIANO HOSPITALIZADO

I. Poquet Catalá¹, E. Gil Tomás¹, M. Llopis Sanchis¹, A. Ventura Esteve¹, S. Cioaia¹, M. Bourguet¹, C. Roselló Gregori², C. Tornero Estébanes¹

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Francesc de Borja. Gandía (Valencia).

Resumen

Objetivos: La desnutrición es un problema con alta prevalencia en la población anciana de causa multifactorial, que se asocia con deterioro de su estado de salud. Nos planteamos detectar la desnutrición en pacientes ancianos hospitalizados y los estados de hipovitaminosis de B12. Valoraremos si el déficit de vitamina B12 se relaciona o no con una mayor desnutrición, grado de comorbilidades y la procedencia de instituciones.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, analítico, longitudinal de base individual. Se incluyen los pacientes mayores de 65 años de ambos sexos que ingresan en el servicio de Medicina Interna y que voluntariamente aceptan participar. Se descarta a los pacientes que toman suplementos alimenticios (incluyendo complejos multivitamínicos). Se realiza la medición de vitamina B12 en el momento del ingreso y se analiza si existe desnutrición mixta en base a un parámetro antropométrico alterado (IMC o perímetro bicipital) y dos parámetros analíticos (albúmina, transferrina o colesterol) o desnutrición proteica (dos parámetros analíticos). Además se calcula el índice de Charlson para comorbilidad y se analiza la procedencia de los pacientes.

Resultados: Se analiza una muestra de 101 pacientes (51 hombres) con una edad media de 79,7 años. Se detecta un 22,8% de desnutrición mixta y un 66,3% de desnutrición proteica. En cuanto a la vitamina B12 se detecta un 19,8% de pacientes con déficit (< 230 mg/dl) de los cuales el 55% son hombres y el 65% están polimedicados. El índice de Charlson medio en los pacientes con hipovitaminosis B12 es de 2. En cuanto a la relación entre déficit de B12 y la desnutrición lo observamos en la tabla.

Vitamina B12 vs desnutrición				
Variable	Categoría	Déficit vitamina B12 19.8% (n = 20)	No déficit vitamina B12 80.2% (n = 81)	Sig. estadística
Desnutrición mixta	No	80% (16)	76,5% (62)	0,780X
	Sí	20% (4)	23,5% (19)	
Desnutrición proteica	No	25% (5)	35,8% (29)	0,360X
	Sí	75% (15)	64,2% (52)	
Procedencia	Institución (7)	10% (2)	6,2% (5)	0,546X
	Domicilio (94)	90% (18)	93,8% (76)	

Conclusiones: Destacamos una alta prevalencia de desnutrición en ancianos (22,8% desnutrición mixta y 66,3% desnutrición proteica), así como una relevante hipovitaminosis B12 (19%), aunque no se detecta relación estadísticamente significativa entre el grado de desnutrición y el déficit de vitamina B12. Desenmascarar la desnutrición y el déficit de cobalamina nos permite suplementar los déficits y mejorar la salud de nuestros pacientes.