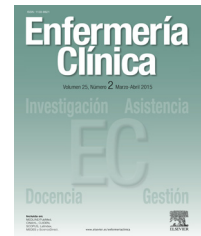




Enfermería Clínica

www.elsevier.es/enfermeriaclinica



ORIGINAL

Fragilidad, composición corporal y estado nutricional en ancianos no institucionalizados

Leonel São Romão Preto^{a,*}, Maria do Carmo Dias Conceição^b,
Telma Martins Figueiredo^a, Maria Augusta Pereira Mata^a, Pedro Miguel Barreira Preto^c
y Ester Mateo Aguilar^d

^a Departamento de Enfermagem, Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico de Bragança, Bragança, Portugal

^b Santa Casa da Misericórdia de Murça, Vila Real, Portugal

^c Serviço de Ortopneumologia, Unidade Local de Saúde do Nordeste, Bragança, Portugal

^d Departamento de Enfermería, Universidad de Almería, Almería, España

Recibido el 28 de marzo de 2017; aceptado el 21 de junio de 2017

PALABRAS CLAVE

Envejecimiento;
Anciano frágil;
Composición corporal;
Estado nutricional

Resumen

Objetivo: La fragilidad es un síndrome clínico caracterizado, entre otros signos, por la pérdida involuntaria de peso y fuerza muscular disminuida. El objetivo de este estudio fue analizar asociaciones entre fragilidad, composición corporal y estado nutricional en ancianos no institucionalizados del municipio de Alfândega (Braganza-Portugal).

Método: Estudio observacional, de prevalencia y asociación cruzada en el que participaron 220 ancianos (edad media de $75,8 \pm 6,8$ años; 68,8% mujeres). La fragilidad fue evaluada según el fenotipo de Fried, la composición corporal por impedancia bioeléctrica y el estado nutricional mediante el *Mini Nutritional Assessment Short-Form*.

Resultados: La prevalencia de fragilidad fue del 23,6%. Los participantes frágiles presentaban, en promedio, menor masa muscular total y menor masa muscular por segmentos (brazos y piernas) que los prefrágiles y no frágiles ($p < 0,001$). De aquellos ancianos en riesgo de desnutrición o desnutridos ($n = 24$), la mayoría ($n = 13$) presentaban síndrome de fragilidad. Se observó que el 41,2% de los ancianos con bajo peso eran frágiles. Dicho síndrome prevaleció tan solo en el 17,1% de las personas eutróficas, aumentando de nuevo al 22,4% en el grupo con sobrepeso ($p < 0,001$).

Conclusión: El perfil fenotípico de los ancianos frágiles se caracterizó por menor masa muscular. Los resultados de nuestro estudio sugieren que tanto el bajo peso como el sobrepeso podrán conducir a situaciones de fragilidad. Es fundamental prevenir y gestionar la fragilidad, no solo teniendo en cuenta las posibles causas médicas tratables, sino también interviniendo en pilares importantes, como la actividad física y los problemas dietéticos y nutricionales.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: leonelpreto@ipb.pt (L. São Romão Preto).

KEYWORDS

Aging;
Frail elderly;
Body composition;
Nutritional status

Frailty, body composition and nutritional status in non-institutionalised elderly

Abstract

Objective: Frailty is a clinical syndrome characterized, among other signs, by involuntary weight loss and decreased muscle strength. The aim of this study was to analyse associations between frailty, body composition and nutritional status in non-institutionalised elderly people in the municipality of Alfândega (Braganza-Portugal).

Method: Observational, prevalence and association study involving 220 elderly (mean 75.8 ± 6.8 years of age; 68.8% women). Frailty was assessed according to Fried criteria, body composition by bioelectrical impedance analysis and nutritional status using the Mini Nutritional Assessment Short-Form.

Results: The prevalence of frailty was 23.6%. Frail participants had, on average, lower total muscle mass and lower segmental muscle mass (arms and legs) than pre-frail and non-frail ($p < .001$). From the elderly at risk of malnutrition or undernourished ($n=24$), the majority ($n=13$) had frailty syndrome. It was observed that 41.2% of the elderly with low weight were frail. This syndrome prevailed only in 17.1% of the eutrophic persons, increasing again to 22.4% in the overweight group ($p < .001$).

Conclusion: The phenotypic profile of frail elderly was characterised by lower muscle mass. The results of our study suggest that both underweight and overweight may be associated with frailty. There is the need to prevent and manage frailty, not only taking into account possible treatable medical causes, but also by intervening in important pillars, such as physical activity, dietary and nutritional problems.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

¿Qué se conoce?

Durante el proceso de envejecimiento se producen cambios en múltiples órganos y sistemas que se reflejan en la composición corporal y en el estado nutricional de los ancianos.

En cuanto a la composición corporal, los estudios informan de una disminución de la masa muscular y masa ósea que condicionan, a su vez, la fuerza muscular, lo que incrementa el deterioro funcional. Por otro lado, el estado nutricional influye en la salud y calidad de vida de las personas mayores.

Tanto la sarcopenia como la desnutrición pueden fragilizar al anciano, constituyendo problemas encontrados con frecuencia en la población geriátrica. De acuerdo con la perspectiva fenotípica desarrollada por Linda Fried, la fragilidad en ancianos es un síndrome clínico identificable por la presencia de al menos 3 de los siguientes criterios: pérdida involuntaria de peso, fatiga/agotamiento, actividad física reducida, lentitud de la marcha y fuerza muscular disminuida.

Dado que el modelo fenotípico valora criterios clínicos muy vinculados con la sarcopenia, son necesarias investigaciones que incorporen variables aclaratorias del modelo en sí, como la composición corporal y el estado nutricional.

¿Qué aporta?

La presente investigación suma a la evidencia aspectos poco investigados previamente, tales como la prevalencia de fragilidad en ancianos portugueses y, sobre todo, los resultados de los varios componentes de composición corporal (masa muscular, masa ósea, grasa y agua corporal) diferenciados por ancianos no frágiles, prefrágiles y frágiles.

Los hallazgos del estudio ponen de relieve la necesidad de prevenir y gestionar la fragilidad, no solo teniendo en cuenta las enfermedades crónicas, sino también valorando la promoción de la actividad física y los problemas dietéticos y nutricionales.

Junto a la demás evidencia, los resultados podrán contribuir al diseño de programas de intervención y envejecimiento activo en la población anciana.

Introducción

La fragilidad es un síndrome geriátrico caracterizado por la pérdida de reservas y energía en múltiples órganos y sistemas, los cuales han perdido su capacidad homeostática para afrontar los eventos estresantes de lo cotidiano¹. Aunque no se disponga de un diagnóstico estándar para el anciano frágil, varios estudios proponen la hipótesis de que el balance energético negativo resultante de este estado, es observable por un fenotipo que incluye un conjunto de signos y síntomas como la pérdida de peso, fatiga, actividad física

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8568928>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8568928>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)