



ORIGINAL BREVE

Análisis longitudinal de parámetros nutricionales en una cohorte de ancianos con y sin demencia



Carlos Fernández-Viadero^{a,b,*}, Nicolás Peña Sarabia^c, Magdalena Jiménez-Sanz^d, Javier Ordóñez-González^d, Rosario Verduga Vélez^e y Dámaso Crespo Santiago^b

^a Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Servicio Cántabro de Salud, Santander, España

^b Biogerontología, Departamento de Anatomía y Biología Celular, Universidad de Cantabria, Santander, España

^c Centro de Atención a la Dependencia de Santander. ICASS, Consejería de Sanidad, Cantabria, Santander, España

^d Unidad de Nutrición, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^e Áreas de Psicobiología y Educación para la Salud, UNED, Cantabria, Santander, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 23 de febrero de 2015

Aceptado el 19 de agosto de 2015

On-line el 31 de octubre de 2015

Palabras clave:

Ancianos

Parámetros nutricionales

Demencia

Residencias

R E S U M E N

Introducción: La evaluación nutricional longitudinal, debido a sus frecuentes alteraciones, es especialmente relevante en el anciano con deterioro cognitivo. El objetivo del presente estudio es valorar a lo largo del tiempo el efecto y la posible interacción del deterioro cognitivo y del envejecimiento en los parámetros nutricionales.

Material y métodos: Estudio longitudinal prospectivo de 2 años de seguimiento en 301 ancianos (233 mujeres y 68 varones) en el medio residencial, 51 de los cuales tienen criterios de demencia. Los parámetros antropométricos y bioquímicos se obtuvieron según técnicas normalizadas.

Resultados: Los ancianos con demencia presentan, en todos los parámetros estudiados, valores inferiores respecto a los ancianos sin demencia. En los pacientes con deterioro cognitivo los valores medios de los parámetros nutricionales permanecen estables y sin diferencias significativas tras 2 años de seguimiento: índice de masa corporal $24,5 \pm 4,9$ vs $24,2 \pm 4,1$; pliegue tricótipal $15,0 \pm 6,0$ vs $14,7 \pm 6,9$; circunferencia braquial $25,9 \pm 3,3$ vs $25,7 \pm 3,5$, y albúmina $3,7 \pm 0,3$ vs $3,7 \pm 0,3$. En los pacientes sin deterioro cognitivo los valores al final del estudio han descendido respecto a los valores basales, excepto el pliegue bicipital y los triglicéridos.

Conclusiones: Tras 2 años de seguimiento no se observa descenso de los parámetros nutricionales estudiados en los ancianos con demencia; sin embargo, sí aparece un descenso en los ancianos sin deterioro cognitivo. Las causas de estas diferencias pueden ser múltiples. Son necesarios más estudios, con mayor número de ancianos y un mayor periodo de seguimiento, para validar estos hallazgos.

© 2015 SEGG. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Longitudinal analysis of nutrition parameters in a cohort of elderly people with and without dementia

A B S T R A C T

Keywords:

Elderly

Nutritional parameters

Dementia

Nursing homes

Introduction: It is important to assess longitudinal nutritional parameters during the ageing process in order to determine body composition changes. This procedure is more relevant when dealing with institutionalised geriatric patients suffering from cognitive impairment. The aim of this study was to assess the interactions, if any, between mental status and several nutritional parameters in a cohort of elderly people.

Material and methods: A longitudinal prospective two years follow-up evaluation was performed on 301 elderly residents (233 females and 68 males) in a nursing home, of whom 51 of them fulfilled the clinical criteria for dementia. Both anthropometric and biochemical parameters were obtained annually, according to standard procedures.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cfdezviadero@ono.com (C. Fernández-Viadero).

Results: The dementia group had lower values when compared to the non-dementia group. Furthermore, nutritional values remained constant in the group with cognitive impairment (no significant differences were observed throughout the study period). BMI 24.5 ± 4.9 vs 24.2 ± 4.1 ; tricipital skinfold 15.0 ± 6.0 vs 14.7 ± 6.9 ; brachial circumference 25.9 ± 3.3 vs 25.7 ± 3.5 , and albumin 3.7 ± 0.3 vs 3.7 ± 0.3 . At the end of the study, the group without cognitive impairment showed lower values in all the parameters analysed when compared to the baseline ones, except for bicipital fold and plasma triglycerides.

Conclusions: Our study shows that there are no variations in the elderly with cognitive impairment, as regards the nutritional, anthropometric and biochemist parameters analysed. On the contrary, the group with normal cognitive status showed a reduction in most of the parameters. Further studies analysing larger populations of elderly people and over longer periods of time will provide more information to improve our knowledge on this important issue.

© 2015 SEGG. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En geriatría la valoración nutricional es una herramienta fundamental para el conocimiento de la salud individual y colectiva de la población mayor¹. La desnutrición proteico-calórica conduce a una pérdida de masa muscular, favoreciendo el deterioro funcional, mayor probabilidad de reingresos hospitalarios y del número de fallecimientos². Aunque la población anciana institucionalizada en residencias presenta una elevada prevalencia de déficits nutricionales, son pocos los estudios nutricionales prospectivos realizados en ella³⁻⁶.

Debido a las controversias sobre factores nutricionales, envejecimiento y demencia⁷, nuestro objetivo plantea, mediante un estudio observacional y prospectivo en una cohorte de ancianos institucionalizados, detectar cambios en los parámetros nutricionales tras 2 años de seguimiento, así como la posible influencia del género y el estado cognitivo.

Material y métodos

Diseño y población

Se diseñó un estudio observacional y prospectivo, de 24 meses de seguimiento, en mayores de 70 años alojados en una residencia. Tras un estudio previo⁸, se implantó un programa de evaluación nutricional dentro del proceso de valoración geriátrica integral incluido en el protocolo de control anual de la residencia, iniciándose en el año 2003. Los datos nutricionales para este estudio se recogen de forma progresiva durante 8 años. De 427 ancianos evaluados inicialmente y a los 2 años se excluyen 101 ancianos por padecer una neoplasia o portar gastrostomía para nutrición enteral; 25 ancianos más no completan el estudio por diversas causas (falta de datos, alta, traslado, etc.).

Se realizó la valoración funcional mediante el índice de Barthel (IB). El estado cognitivo se valoró con la escala de deterioro global de Reisberg (GDS) y el Mini-Examen Cognoscitivo de Lobo (MEC). Los ancianos ingieren las dietas estándar del centro, que aportan entre 1.800 y 2.400 kcal/día. El personal sanitario del centro supervisa y ayuda en las comidas a todos los ancianos con dependencia funcional o demencia severa.

Evaluación nutricional

Los parámetros antropométricos se obtuvieron según normas estandarizadas⁹: talla en cm, peso en kg, índice de masa corporal (IMC) en kg/m^2 , pliegues cutáneos en mm, tricipital (PT), bicipital (PB), subescapular (PE) y supra-ilíaco (PI). La circunferencia del brazo (CB) y la circunferencia muscular del brazo (CMB), obtenida mediante la fórmula: $\text{CB}(\text{cm}) - [3,14 \times \text{PT}(\text{cm})]$, en cm. Los parámetros bioquímicos, obtenidos de muestras sanguíneas en ayunas,

son: albúmina (AB) en g/dl, proteínas plasmáticas totales (PrT) en g/dl, colesterol total (CT) en mg/dl y triglicéridos (TG) en mg/dl. Los criterios para evaluar la desnutrición fueron: $\text{IMC} < 21 \text{ kg}/\text{m}^2$ para la desnutrición calórica, e $\text{IMC} < 21 \text{ kg}/\text{m}^2$, $\text{CB} < 20 \text{ cm}$, $\text{PT} < 7 \text{ mm}$, $\text{CT} < 150 \text{ mg}/\text{dl}$ y $\text{AB} < 3,5 \text{ g}/\text{dl}$ para la desnutrición proteico-calórica.

Análisis estadístico

Las variables de género y deterioro cognitivo se expresan en porcentaje sobre el total. Los estadios funcionales del IB y GDS se expresan en frecuencias. Los valores de los parámetros nutricionales y del MEC aparecen como media \pm desviación estándar. Las diferencias entre los grupos fueron evaluadas por la prueba *t* de Student para muestras independientes y para datos pareados al confrontar los valores iniciales y finales. La comparación de porcentajes se efectuó mediante la prueba Chi-cuadrado. Se consideraron diferencias significativas valores de $p < 0,05$. Para el análisis se empleó el software SPSS-18.0.

Aspectos éticos

Los datos son obtenidos de la historia clínica y los registros de los pacientes, no realizándose ninguna determinación, maniobra o exploración que no estuviera dentro de la protocolización del centro o que no fuese clínicamente necesaria según las condiciones y patologías de los pacientes. Para la realización del examen físico, las determinaciones analíticas o las pruebas complementarias se informó a los pacientes o a sus familiares directos, obteniendo su consentimiento.

Resultados

La muestra inicial de 301 ancianos (233 mujeres y 68 varones) tiene una edad media de $85,1 \pm 6,1$ años, siendo las mujeres más ancianas que los varones ($85,9 \pm 5,8$ vs $82,1 \pm 7,7$ años, respectivamente, $p < 0,01$). El 16,9% (47 mujeres y 4 varones) cumplen criterios de demencia, según el DSM-IV-R. Los ancianos con demencia tienen una edad similar a los ancianos sin demencia ($85,4 \pm 4,6$ vs $85,0 \pm 6,8$ años). Sin embargo, funcionalmente los ancianos con deterioro cognitivo presentan valores medios de MEC, GDS e IB inferiores a los ancianos sin demencia (tabla 1).

Las alteraciones nutricionales, calórica y proteico-calórica, son más frecuentes entre los ancianos con deterioro cognitivo (tabla 1). La frecuencia de ellas en esta población oscila entre el 0,4 y el 20,7%, según la variable considerada. Todas las variables nutricionales analizadas, excepto la edad, son significativamente inferiores en los ancianos con demencia (tabla 2).

En los ancianos con demencia, tras 2 años de seguimiento no aparecen diferencias significativas entre las mediciones iniciales y finales, excepto los TG, que aparecen más elevados a los 2 años en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/938366>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/938366>

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