# FACTORES DE RIESGO PARA MALNUTRICION : DETECCION E INSTRUMENTOS

RIBANA MOLINO.

2 de SEPTIEMBRE 2008

7mo CURSO ALMA

MANAUS-BRASIL

# PUNTOS CLAVES

- *Cambios propios del envejecimiento*
- *Factores que disminuyen la ingesta*
- *Instrumentos de detección*

REMV

# CAMBIOS PROPIOS DEL ENVEJECIMIENTO

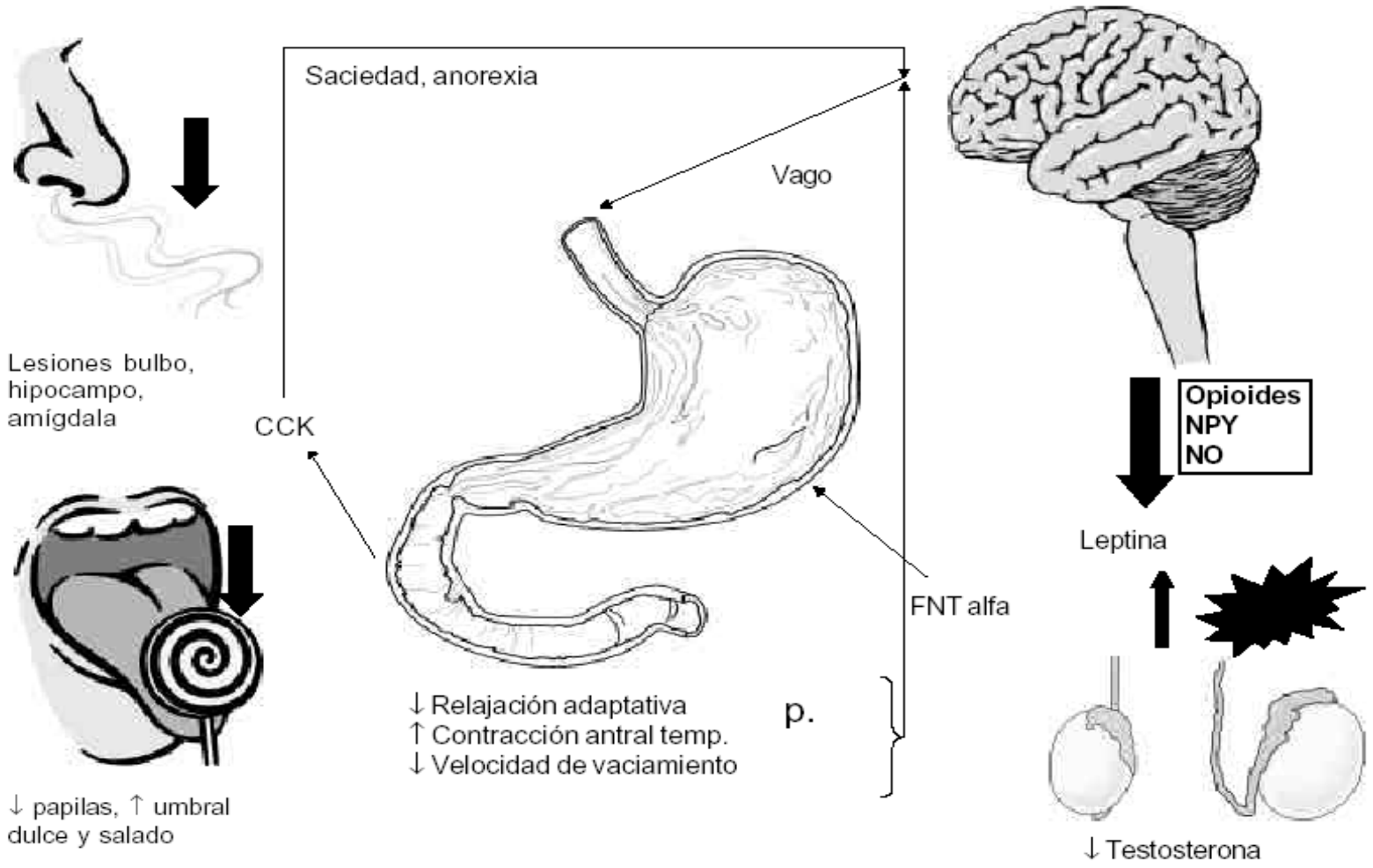
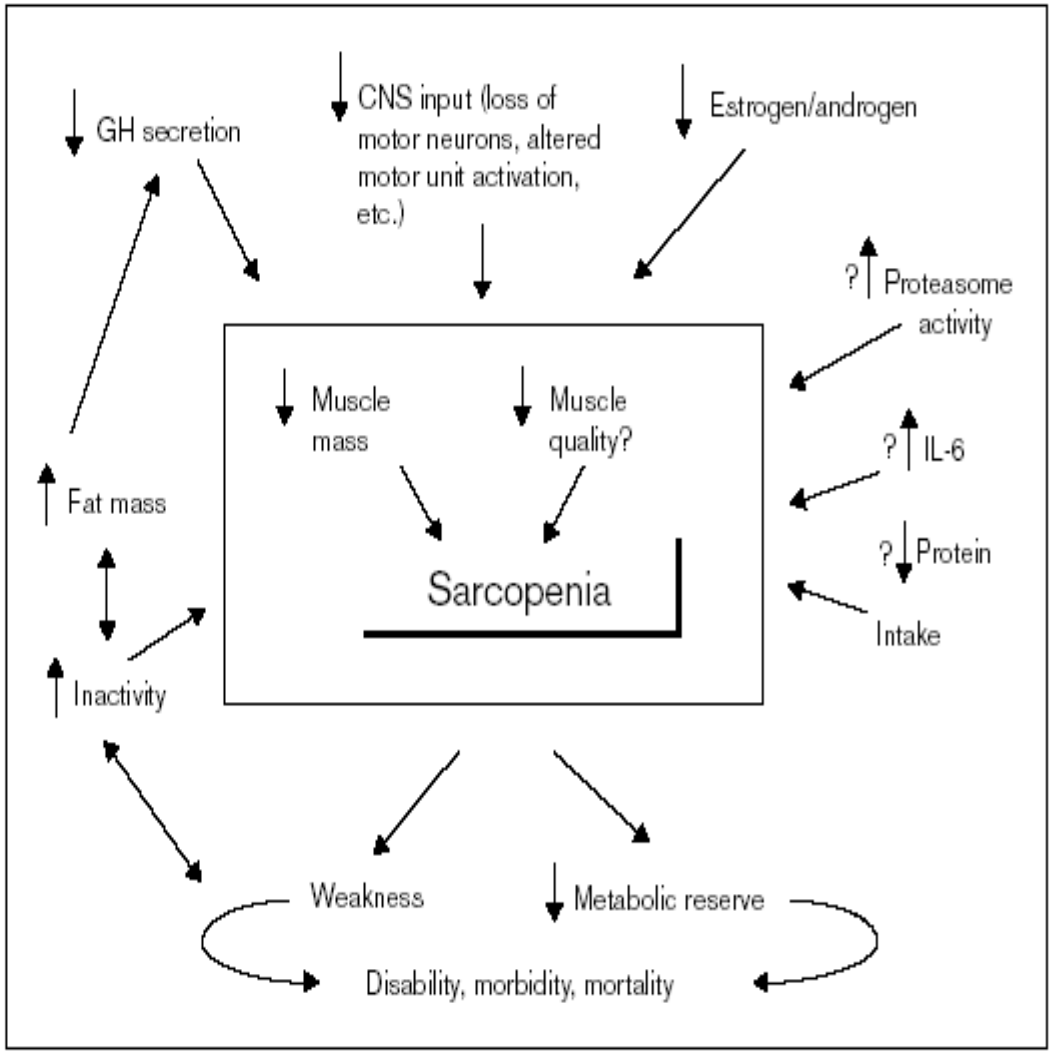



**Figura 3.** Cambios fisiológicos del envejecimiento. Con la vejez se producen cambios en los diferentes órganos y sistemas: sistema nervioso central, aparato digestivo, concentraciones de producción hormonal, distribución de grasa, etc. Modificado de la referencia 4.

**Figure 1. Schematic diagram of potential causes of sarcopenia**

GH, growth hormone; CNS, central nervous system; IL, interleukin. Adapted with permission [1,9].



# CAMBIOS EN LA COMPOSICION CORPORAL

**SARCOPENIA**

**Disminución del gasto energético**

**Aumento de resistencia insulínica**

*Limitación funcional*

**Riesgo de infecciones y Enf. crónicas**

Cassel, C. Medicina Geriátrica, 4ta edición 2003

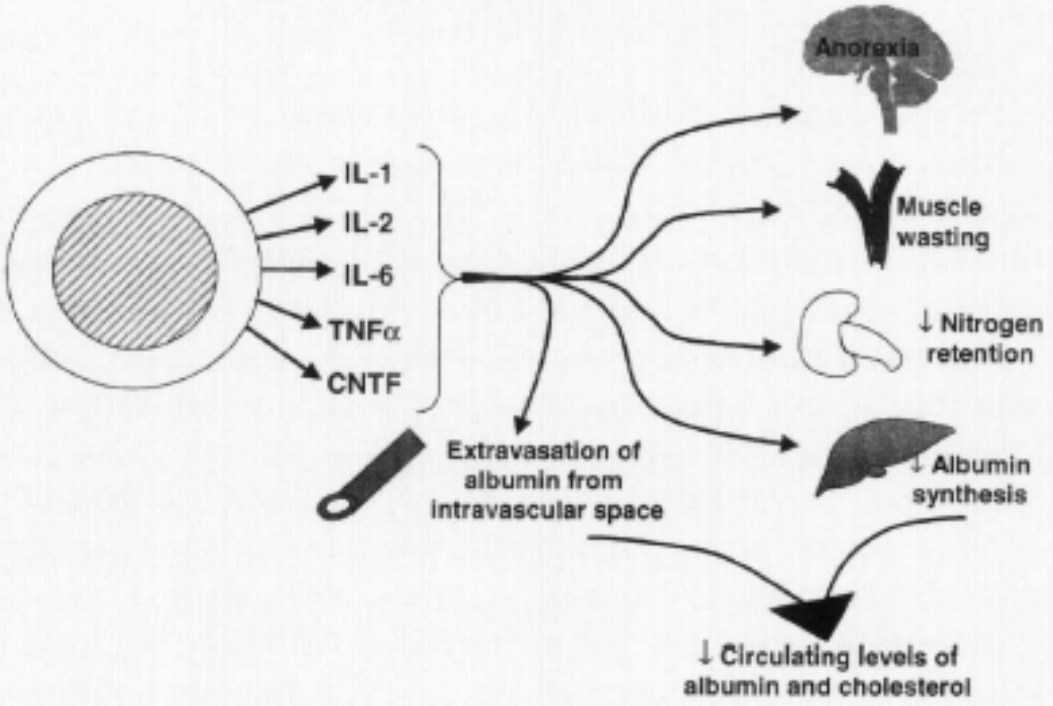
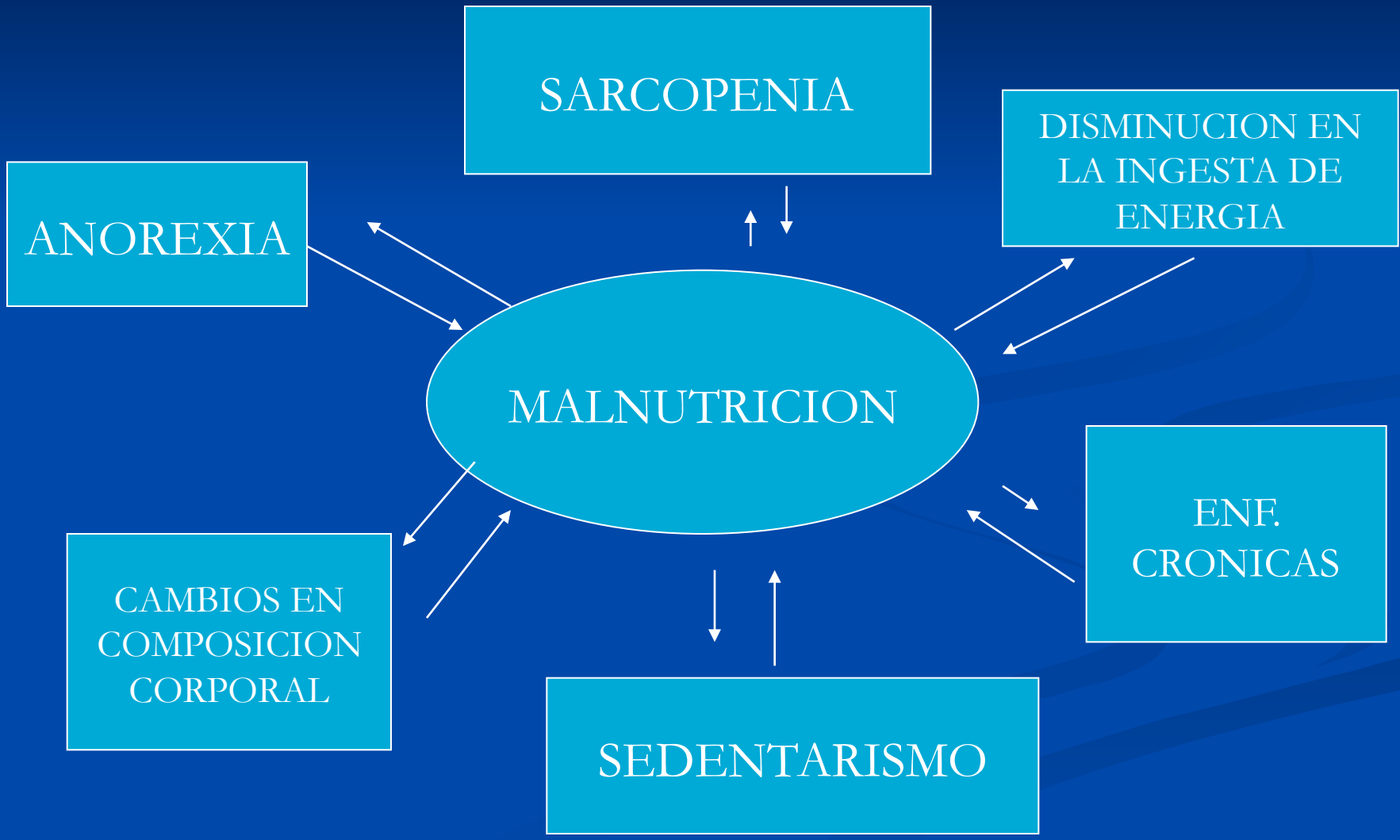



Figure 3. Cytokines and food intake: mechanisms by which cytokines produce anorexia, weight loss, and malnutrition. CNTF = ciliary neurotrophic factor; IL-1 = interleukin-1; IL-6 = interleukin-6; TNFα = tumor necrosis factor.

# CICLO DE LA MALNUTRICION




REMV

# OBESIDAD

- SECUNDARIA A MENOR GASTO PARA IGUAL INGESTA
  - MENOS MUSCULO Y HUESO
  - MAS GRASA CON RE-DISTRIBUCION
  - MENOR ACTIVIDAD FISICA

# FACTORES QUE AFECTAN LA INGESTA DE ALIMENTOS

- Perdida de piezas dentales
- Prótesis mal ajustadas
- Trastornos de la deglución
- Restricciones dietéticas y ayunos programados
- Pérdida de agudeza visual
- Medicamentos

Cassel, C., Medicina Geriátrica, 4ta edicion 2003
Hazzard, W. Principios de Medicina Geriátrica 5ta edición, 2003

# OTROS FACTORES



**Falta de recursos económicos**
**Falta de asistencia**
**Aislamiento y abandono**

- Jubilación
- Depresión
- Abuso de alcohol y otras drogas
- Demencia

- Uso de aditamentos para la marcha
- Destreza manual

Ham., R. Atención primaria en Geriatría 5ta edición and Ritchie, Ch. Geriatric Nutrition: Nutritional issues in older adults Mayo 2008

# REQUERIMIENTOS

*EL ADULTO MAYOR ES UN INDIVIDUO DE ALTO RIESGO PARA MALNUTRICION*

**Alimentación**

**forma de proporcionar los elementos**

**Nutrición**

**procesos del organismo que transforman y utilizan esos elementos**

REMV

# HERRAMIENTAS

# *ANTROPOMETRIA*

## Variables Antropométricas

- **Signos tardíos de desnutrición**
  - **Peso: ≥ 5% en 3m ó ≥10% en 6m**
  - **Talla puede disminuir por micro fracturas vertebrales**

Ciencia y Practica del apoyo nutricional , American Society for Parenteral and Enteral Nutrition, Gottschlich, M. 2006

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)

IMC= peso (kg)/[altura (m)]$^2$

IMC ideal para personas >65 años: 24-29

- Desnutrición leve: 17-19
- Desnutrición moderada: 16-16.9
- Desnutrición grave: <16

IMC en adultos mayores: 24 a 27

↑ del riesgo de mortalidad con IMC≤22 o ≥28

Am J Clin Nutr 2005;82:777

# Antropometría

**Pliegues:** Grasa corporal

Se puede afectar por la laxitud de la piel.

Operador dependiente

Triscipital

**Circunferencia muscular del Brazo:**

Reservas de proteínas

**Indice cintura/cadera: ≥0.85**

predictor de todas las causas de muerte

# DETERMINACION BIOQUIMICA

- Albumina:
  - Hipoalbuminemia no nutricional
  - No refleja cambios agudos
  - Alto valor predictivo de complicaciones
- Pre albumina:
  - Vida media de 40 a 50horas
  - Detecta cambios agudos
- Colesterol:
  - Alterado en el paciente desnutrido
  - Valores ≤ 160mg/dl se asocian a mal pronóstico

# Nutrition Screening Iniciative

- DETERMINE "su salud nutricional"
- Utilizada por los equipos de atención primaria
  - Población adulta mayor ambulatoria
- 10 preguntas:
  - Cantidad y tipo de ingesta
  - Dificultades para la compra de alimentos
  - Medicamentos
  - Cambios en el peso
- Cuantifica riesgo nutricional

Geriatric Nutrition:Nutritional issues in older adults, mayo 2008

# HERRAMIENTAS DE EVALUACION

- Es un procedimiento compuesto de mediciones antropométricas simples y preguntas cortas
- Evalúa riesgo de desnutrición y permite intervención oportuna

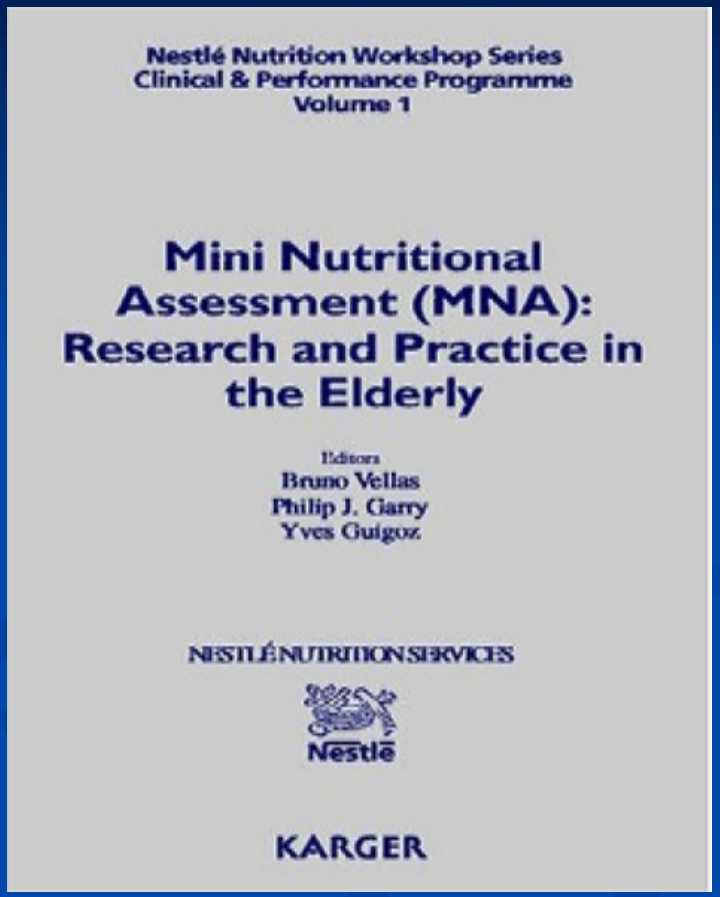
Tres categorías:

a. Alta: > 23.5 puntos

b. Intermedia: 19-23.5 puntos

c. Baja:< 19 puntos

- No requiere equipo especializado de evaluación nutricional




Vellas B, GuigozY, Garry, PI. The Mini Nutritional Assessment MNA. Paris: Editions Serdi, 1995. Guigoz Y, Vellas B, Garry PJ. Assessing the nutritional status of the elderly: The MNA as part of the geriatric evaluation . Nutr Rev 1996;54:S59-65.

# CONCLUSIONES

- El adulto mayor es en si mismo, un individuo de riesgo para malnutrición (desnutrición y obesidad) por los cambios que se dan en su anatomía y fisiología
- Recordar esto se potencia por factores funcionales, sociales y económicos
- Aplicar el instrumento que mejor dominemos (MNA) para detectar y realizar intervenciones a tiempo





# *Gracias por su Atención*

