

EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES DEL HOSPITAL GERIÁTRICO PROVINCIAL DE LA CIUDAD DE ROSARIO ^(A)

ASSESSMENT OF NUTRITIONAL STATUS OF INSTITUTIONALIZED ELDERLY PATIENTS IN THE GERIATRIC PROVINCIAL HOSPITAL OF ROSARIO CITY

AUTORES: CARBALLO, LUCÍA ETHEL (*); DE NICOLÓ, MANUELA (**);
DE NICOLÒ MERCEDES (***) ; FENOCCHIO FRANCISCO JAVIER (****)

*Licenciada en Nutrición. Institución donde se realizó trabajo: Hospital Geriátrico Provincial.

** Licenciada en Nutrición. Institución donde se realizó trabajo: Hospital Geriátrico Provincial.

*** Profesora de Ciencias de la Educación. Institución donde se realizó el trabajo: Hospital Geriátrico Provincial.

**** Médico. Institución donde se realizó el trabajo: Hospital Geriátrico Provincial.

(a)La investigación fue presentada en formato póster en las "III Jornadas Nacionales de Gerontología y Geriatria". Sociedad Argentina de Gerontología y Geriatria. Buenos Aires, 4 de septiembre de 2009.

Resumen

Introducción: La institucionalización de los adultos mayores involucra un riesgo para su estado nutricional. Se considera relevante la importancia de la utilización del instrumento "Valoración del Estado Nutricional" en la población que se encuentra institucionalizada, pensando que la misma tiene beneficios que incluyen una detección precoz y un mejor conocimiento de su situación nutritiva y metabólica, que junto con la aplicación temprana de soporte nutricional, conlleva a mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

Objetivo: Describir el estado nutricional de los adultos mayores institucionalizados en el Hospital Geriátrico Provincial.

Material y métodos: Estudio descriptivo de corte transversal. Fue evaluado el estado nutricional de 100 adultos mayores residentes en el Hospital Geriátrico Provincial de la Ciudad de Rosario, en el segundo semestre del año 2008. Criterios de inclusión: Aceptación de la participación en el estudio, tener edad igual o mayor a 65 años, pacientes que no se encuentren postrados, pacientes que no presenten alteraciones psíquicas.

Resultados: La muestra fue de 100 residentes, 49 mujeres y 51 hombres, ambos sexos mayores de 65 años de edad. Entre los 100 adultos mayores estudiados, en 8 (8%) se detectó bajo peso, en 31 (31%) peso normal, en 26 (26%) sobrepeso y en los restantes 35 (35%), obesidad.

Según género, arrojó que el mayor porcentaje de sobrepeso y obesidad (15%) y (18%) respectivamente, correspondió al sexo femenino.

Conclusión: Los residentes del Hospital Geriátrico Provincial mayores de 65 años de edad, presentaron un bajo porcentaje en bajo peso y más de la mitad de la muestra presentó sobrepeso y obesidad, predominando el mayor porcentaje en el sexo femenino. Estos resultados se obtuvieron a través de la valoración antropométrica y la clasificación según el Índice de Masa Corporal.

Palabras clave: Adulto mayor (AM) – evaluación antropométrica – estado nutricional (EN).

English

Português

ASSESSMENT OF NUTRITIONAL STATUS
OF INSTITUTIONALIZED ELDERLY PATIENTS
IN THE GERIATRIC PROVINCIAL HOSPITAL
OF ROSARIO CITY

SUMMARY

Introduction: The institutionalization of elderly patients involves a risk to their nutritional status. The use of the

AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL NOS
IDOSOS RESIDENTES DO HOSPITAL
GERIÁTRICO PROVINCIAL DA CIDADE
DE ROSARIO

RESUMO

Introdução: A institucionalização dos idosos envolve um risco do seu estado nutricional. Considera-se relevante a

tool "Assessment of Nutritional Status" in the institutionalized population is important because it has benefits such as early detection and better knowledge of nutritional and metabolic status, which along with the early administration of nutritional support, leads to the improvement of their quality of life.

Objective: To describe the nutritional status of elderly patients institutionalized in the provincial geriatric hospital (Hospital Geriátrico Provincial de Rosario).

Methods: Cross-sectional study. The nutritional status during the second half of 2008 of 100 institutionalized older adults was assessed. Inclusion criteria included patients aged ≥ 65 years, not confined to bed, without mental disorders and who accepted to participate in the study.

Results: The sample included 100 patients, 49 women and 51 men, all aged >65 years. Among them, 8 (8%) were underweight, 31 (31%) had normal weight, 26 (26%) were overweight, and in the remaining 35 (35%) were obese.

By gender, showed that the highest percentage of overweight and obesity (15%) and (18%) respectively, were females.

Conclusion: The percentage of underweight elderly patients (>65 years) institutionalized in the provincial geriatric hospital was low; more than half of the sample was overweight or obese, the highest percentage among women. These results were obtained via anthropometric assessment and classification according to Body Mass Index.

Key words: elderly patients - anthropometric assessment - nutrition status.

importância da utilização do instrumento "Valorização do Estado Nutricional" na população que está institucionalizada, pensando que a mesma tem benefícios que incluem um detecção precoce e um melhor conhecimento da sua situação nutritiva e metabólica, que junto com a aplicação precoce de suporte nutricional, gera uma melhoria na qualidade de vida do idoso.

Objetivo: Descrever o estado nutricional dos idosos institucionalizados no Hospital geriátrico Provincial.

Material e métodos: Estudo descritivo de corte transversal. Foi avaliado o estado nutricional de 100 idosos residentes no Hospital Geriátrico Provincial da Cidade de Rosario, no segundo semestre do ano de 2008. Critérios de inclusão: Aceitação da participação no estudo, ter idade igual ou maior a 65 anos, pacientes que não se encontrem debilitados, paciente que não apresentem alterações psíquicas.

Resultados: A amostra foi de 100 residentes, 49 mulheres e 51 homens, ambos sexos maiores de 65 anos de idade. Entre os 100 idosos estudados, em 8 (8%) estavam abaixo do peso, em 31 (31%) peso normal, em 26 (26%) sobrepeso e nos restantes 35 (35%), obesidade.

Segundo o gênero, detectou-se que a maior porcentagem de sobrepeso e obesidade (15%) e (18%) respectivamente, correspondeu ao sexo feminino.

Conclusão: Os residentes do Hospital Geriátrico Provincial maiores de 65 anos de idade, apresentaram uma baixa porcentagem em baixo peso e mais da metade da amostra apresentou sobrepeso e obesidade, predominando a maior porcentagem no sexo feminino. Estes resultados foram obtidos através da avaliação antropométrica e da classificação segundo o Índice da Massa Corporal.

Palavras-chave: Idoso - avaliação antropométrica - estado nutricional (EN).

Introducción:

La salud es un estado de bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad.

Para la obtención de este estado de salud es esencial mantener un adecuado estilo de vida, que guarde relación, sobre todo, con una alimentación de calidad y con el ejercicio físico, aunque también va a depender de otros factores, como los medio-ambientales, la genética y las características del sistema sanitario.

El envejecimiento está acompañado por una serie de circunstancias fisiológicas, económicas y socioculturales que pueden afectar de manera adversa el estado nutricional del adulto mayor. Se define su inicio a partir de los 65 años y desde el punto de vista funcional se habla de adulto mayor cuando se ha producido un 60 %

de los cambios fisiológicos atribuibles a esta etapa de vida.

Se ha demostrado que un estilo de vida saludable contribuye a que exista un óptimo nivel de salud, tanto física como mental y, a su vez, la presencia de un adecuado estado nutricional contribuye al aumento de la esperanza de vida.

La mayor repercusión socio-demográfica es el crecimiento del segmento de población de más de 60 años, con una población estimada de adultos mayores de 156.504⁽²⁾ en la Ciudad de Rosario, con un previsible crecimiento exponencial en los próximos años.

Este crecimiento conlleva una mayor demanda por parte de ésta población a instituciones destinadas al

(2) Según censo Nacional de Población y Vivienda. INDEC, 2001

cuidado de los adultos mayores.

Estas residencias tuvieron gran auge en las últimas décadas del siglo XX como respuesta a una necesidad social y son, actualmente, una estructura óptima para ofrecer a las personas mayores, en situación de dependencia física y/o psíquica, una provisión de cuidados.

En esta etapa biológica, los adultos mayores, son más vulnerables a sufrir diferentes patologías y, entre ellas y con alta frecuencia, se encuentra la desnutrición, la que representa un elevado porcentaje, especialmente en los pacientes institucionalizados. La desnutrición se asocia a una mayor morbilidad y mortalidad. Por tal motivo, es esencial detectar su presencia en los adultos mayores, estableciendo un diagnóstico lo más precoz posible e iniciando tratamientos nutricionales.

La intervención nutricional, a través de la Evaluación del Estado Nutricional, contribuye a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, para así favorecer una menor morbilidad y mortalidad en este colectivo.

Objetivos

Objetivo General

- Describir el estado nutricional de los adultos mayores institucionalizados en el Hospital Geriátrico Provincial.

Objetivos específicos

- Caracterizar la población de la institución.
- Determinar el estado nutricional por métodos antropométricos.
- Analizar si la patología de base se asocia con el estado nutricional (según métodos antropométricos) del adulto mayor.

Material y métodos

La población de estudio está conformada por todos los adultos mayores institucionalizados en el Hospital Geriátrico Provincial, ubicado en Ayolas 141 de la Ciudad de Rosario, Provincia de Santa Fe.

En dicha institución se encuentran cerca de 250 personas residentes de ambos sexos mayores de 65 años de edad. Fueron incluidos en el trabajo de investigación todas aquellas personas que cumplieran con los siguientes criterios:

- Aceptación de la participación en el estudio.
- Tener edad igual o mayor a 65 años.
- Pacientes que no se encuentren postrados.
- Pacientes que no presenten alteraciones psíquicas.

Se determinaron estos criterios porque el Hospital Geriátrico Provincial no cuenta con los instrumentos necesarios para realizar la valoración antropométrica en aquellos pacientes que se encuentran postrados. En cuanto a los pacientes que presentan alteraciones psíquicas, no fueron incluidos dentro de la muestra porque los mismos presentaban cierto grado de agresividad, negándose a colaborar.

Por lo tanto se trabajó con un muestreo no probabilístico y de conveniencia, y la muestra final quedó conformada por 100 adultos mayores que cumplieran con los criterios de inclusión mencionados.

En este trabajo de investigación se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal.

Se usó un instrumento para la recolección de datos elaborado para este estudio, que incluyó la valoración antropométrica y el registro de las patologías de base de las historias clínicas de cada uno de los adultos mayores.

Respecto de la valoración antropométrica, se midieron el peso y la talla, los cuales permiten calcular el valor del Índice de Masa Corporal (IMC). Con el valor calculado del Índice de Masa Corporal (IMC) se procedió a evaluar el estado nutricional del paciente, según criterios de la OMS del IMC para los adultos mayores.

Los datos de las patologías de base de cada uno de los sujetos se tomaron de las historias clínicas existentes en el Hospital Geriátrico Provincial. Con los datos antropométricos, se analizó si la patología de base se asocia con el estado nutricional de los adultos mayores.

Instrumentos

- Para la valoración antropométrica se utilizó:
 - Balanza de pesas para pesar personas (Marca ROMA®, con una capacidad máxima de 150 Kg. y una capacidad mínima de 5 Kg. Graduación mínima: 100 g). Escala superior de 0 a 10 Kg. (graduado por 100 g), escala inferior de 0 a 140 Kg. (graduado por 10 Kg.).
 - Tallímetro incorporado a la balanza (Rango de medición: 1,10 m a 2 m).

Las personas fueron pesadas con ropa y con calzado, debido a que estas se negaron a sacarse el calzado y la vestimenta de mayor peso manifestando diferentes excusas, algunos adultos mayores referían sentir frío, otros disgusto, entre otras causas.

Para tomar la talla de las personas que podían mantenerse erguidas, los talones, nalgas, hombros y cabeza del individuo debían estar en contacto con el estadiómetro y sus ojos debían mirar hacia el frente (plano de Frankfort), de modo que la línea de visión fuera perpendicular al cuerpo.

Un elevado número de adultos mayores presentaban osteopatías como escoliosis o cifosis en la columna vertebral, lo que les impedía adquirir una postura erecta. Para estos casos se utilizaron fórmulas que permitieron calcular la estatura del adulto mayor:

Estatura estimada a partir de la altura de la rodilla:

Para mujeres: $1,83 \times \text{altura de la rodilla (cm.)} - 0,24 \times \text{edad (años)} + 84,88$

Para hombres: $2,02 \times \text{altura de rodilla (cm.)} - 0,04 \times \text{edad (años)} + 64,19$

La altura de la rodilla se obtuvo midiendo la distancia entre la planta del pie y la superficie anterior del muslo, mientras el talón y la rodilla forman un ángulo de 90 grados.⁸

Una vez que se recolectaron los datos, se procedió a hacer cálculos a fin de poder operar sobre las diferentes variables. Esos cálculos responden al IMC que relaciona el peso con la talla, que permite evaluar el estado nutricional de los adultos mayores.

Para determinar la asociación patología de base/estado nutricional, se utilizaron los datos antropométricos.

Las fuentes de datos con las que se trabajó fueron de dos tipos: primaria, ya que se recolectaron datos específicamente para este trabajo como son aquellos casos de valoración antropométrica; y de tipo secundaria, dado que los datos de las patologías de base fueron tomados de las historias clínicas de cada uno de los adultos mayores.

Resultados

Se caracterizó a la muestra (n = 100) resultante del Hospital Geriátrico Provincial, teniendo en cuenta edad, sexo. Se obtuvo que de los 100 adultos mayores objeto de estudio, 78 de ellos (78 %) tenían edades comprendidas entre 65 y 85 años; en lo que respecta al sexo, 49 de ellos correspondieron al sexo femenino y 51 al sexo masculino. (Ver Tabla N°1).

TABLA 1
Adultos mayores según Edad y Sexo

	Nº de adultos mayores	% de adultos mayores
Edad (en años)		
65 - 75	33	33.0
75 - 84	45	45.0
Más de 85	22	22.0
Total	100	100.0
Sexo		
Femenino	49	49.0
Masculino	51	51.0
Total	100	100.0

Se determinó el estado nutricional de los adultos mayores pertenecientes a la muestra del Hospital Geriátrico Provincial, por métodos antropométricos, donde se obtuvo que de los 100 adultos mayores estudiados, en 8 (8 %) se detectó Bajo Peso, en 31 (31%) peso normal, en 26 (26 %) sobrepeso y en los restantes 35 (35 %), obesidad.(Ver Figura N° 1).

Se clasificó además el Índice de Masa Corporal teniendo en cuenta su género, con lo cual se observó que de los 100 adultos mayores estudiados, el 49% (n = 49) correspondieron al sexo femenino, detectándose en esta parte de la población que un 8,2% (n = 4) presentó Bajo peso, un 24,5% (n = 12) presentó peso normal, un 31% (n =15) presentó sobrepeso y un 37% (n =18) obesidad. El sexo masculino representó un 51% (n = 51), pobla-

ción en la que se encontró un 7,8% (n = 4) de los sujetos con bajo peso, un 37,2% (n =19) presentó peso normal, un 21,6% (n =11) presentó sobrepeso y un 33,4% (n = 17) tenía obesidad. (Ver Figura N° 2).

FIGURA 1
Adultos mayores según Estado Nutricional

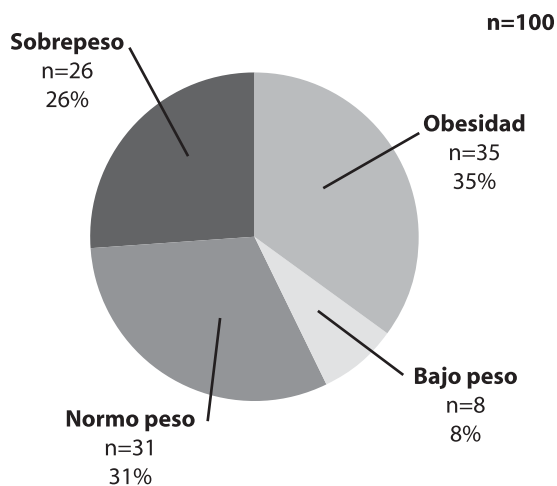
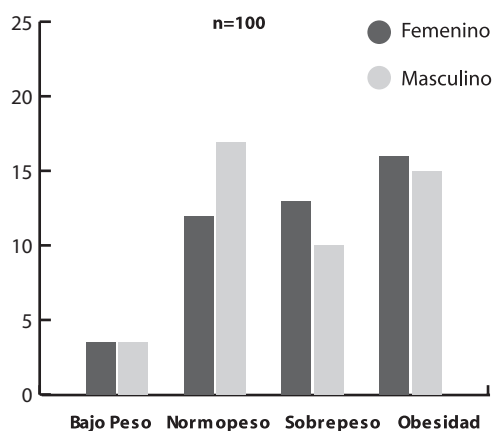


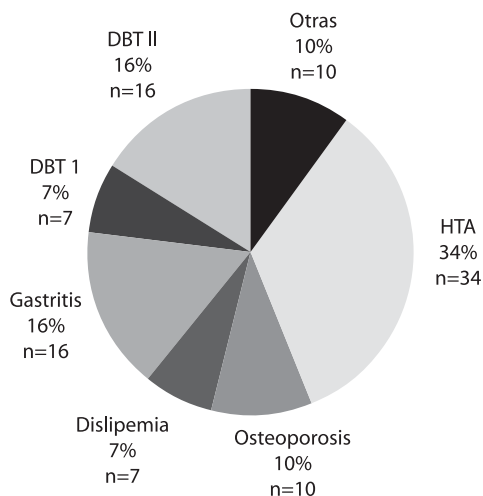
FIGURA 2
Clasificación de Índice de Masa Corporal por género



Fuente: Hospital Geriátrico Provincial. Rosario, 2008

Se recolectaron las patologías de base de cada uno de los adultos mayores pertenecientes a la muestra, y se clasificaron según su prevalencia. Se observó que del total de la muestra (n = 100), la patología más prevalente fue la Hipertensión arterial (HTA) con un 34% (n = 34), siguiéndole gastritis y Diabetes tipo II con un 16% (n = 16) cada una, un 10% (n =10) de los sujetos presentó osteoporosis, un 7% (n = 7) tenía dislipemia y Diabetes tipo I y un 10% (n = 10) padecía diversas patologías (anemia, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Infarto Agudo de Miocardio). (Ver Figura N° 3)

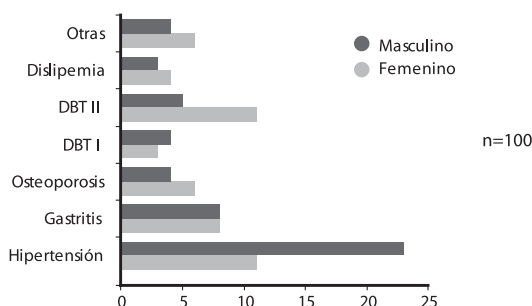
FIGURA 3
Clasificación de patologías más prevalentes



Fuente: Historias clínicas del Hospital Geriátrico Provincial. Rosario, 2008

Se calculó además la prevalencia de las diferentes patologías según el género. Se observó que del total de la muestra (n = 100), 49% (n = 49) le corresponde al sexo femenino, siendo las patologías más prevalentes, HTA y DBT II con un 22,4% (n=11) cada una, siguiéndole gastritis con un 16,3% (n = 8), luego osteoporosis con un 12,2% (n=6), dislipemia con un 8,2% (n=4), DBT I con el 6,1% (n = 3) y por último otras patologías que representaron el 12,2% (n = 6). En el 51% (n = 51) de la población de sexo masculino, la patología más prevalente fue HTA con un 45,1% (n=23), siguiéndole gastritis con un 15,7% (n = 8), luego DBT II con un 9,8% (n = 5), DBT I y osteoporosis con un 7,8% (n = 4) cada una, dislipemia con un 5,9% (n = 3) y por último otras patologías con 7,8% (n = 4). (Ver Figura Nº 4).

FIGURA 4
Clasificación de patologías más prevalentes según género



Fuente: Historias clínicas del Hospital Geriátrico Provincial. Rosario, 2008

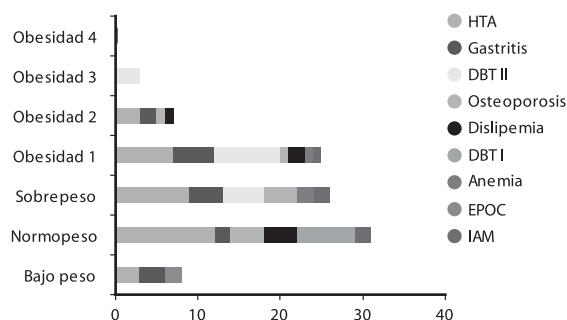
En la Figura Nº 5 se muestran los resultados que surgen de la relación de la patología de base con el esta-

do nutricional de los adultos mayores. Se observó que del total de la muestra (n = 100), el 34 (34%) de los adultos mayores que presentaron hipertensión, 3 (8,8%) presentaron además bajo peso, en 12 (35,3%) se encontró peso normal, 9 (26,4%) de ellos presentó sobrepeso y en 10 (29,4%) se encontró obesidad en diferentes grados.

En el caso de DBT tipo II, se observó que de los 16 (16%) adultos mayores, 5 (31,3%) presentaron sobrepeso, 8 (50%) presentaron obesidad grado I y 3 (18,7%) adultos mayores presentaron obesidad grado III.

Respecto de la DBT tipo I, se observó que la totalidad de la muestra, n=7 (100%) tenía peso normal.

FIGURA 5
Relación patología de base/Estado Nutricional



Fuente: Historias clínicas del Hospital Geriátrico Provincial. Rosario, 2008

Discusión

La institucionalización de los adultos mayores podría involucrar un riesgo para su estado nutricional, de acuerdo con el estudio realizado sobre el estado nutricional en la población anciana hospitalizada en la Ciudad de Madrid, en el año 2005. Es por ello que se evaluó a 100 pacientes residentes en el Hospital Geriátrico Provincial de la Ciudad de Rosario, con edades iguales o mayores a 65 años.

Para poder arribar a un diagnóstico y con él evaluar el estado nutricional del adulto mayor, se utilizó parte de una técnica llamada Valoración Nutricional, la que incluyó a la valoración antropométrica. Se analizó además, la posibilidad de una relación entre la patología de base y el estado nutricional de cada uno de los adultos mayores.

El estado nutricional encontrado fue de bajo peso en el 8% (n = 8) de los adultos mayores, el 31% (n = 31) tenía peso normal, 26% (n = 26) presentaron sobrepeso y se encontró obesidad en el 35% (n = 35) de los adultos mayores, sujetos que, en su mayoría, correspondieron a la séptima década de la vida, con escaso predominio del sexo masculino.

Se determinó además, el estado nutricional de los adultos mayores según género, donde de los 100 adul-

tos mayores estudiados, el 49% (n = 49) correspondió al sexo femenino, detectándose que un 8,16% (n = 4) tenía bajo peso, un 24,5% (n = 12) presentó peso normal, un 30,6% (n = 15) presentó sobrepeso y un 36,7% (n = 18) obesidad. El sexo masculino representó un 51% (n = 51), en donde se encontró que un 7,8% (n = 4) tenía bajo peso, un 37,2% (n = 19) presentó peso normal, un 21,6% (n = 11) presentó sobrepeso y un 33,3% (n = 17) tenía obesidad.

Se realizó también la clasificación de IMC según las distintas salas en las que está dividido el Hospital Geriátrico Provincial. Con excepción de la sala Sagrado Corazón, se encontró que más de la mitad de la población de cada sala tenía sobrepeso y obesidad, siendo la sala Santa Ana, con un 79% (n = 15) de sobrepeso y obesidad, la que mayor porcentaje de riesgo nutricional por exceso presentó.

La mayoría de los estudios realizados en Chile (2004) y México (2006), que dan cuenta de un mal estado nutricional por déficit en los adultos mayores institucionalizados, difieren de nuestros resultados; nosotros evidenciamos que más de la mitad de los pacientes estudiados se encontraban en riesgo nutricional por exceso, lo que coincide con el estudio realizado en la Ciudad de México por Beatriz Rancel y colaboradores. A través de un instrumento ad-hoc para registrar los antecedentes patológicos de cada uno de los adultos mayores, se encontró que las patologías más frecuentes en esta población fueron hipertensión, gastritis, DBT tipo II, DBT tipo I, dislipemia, osteoporosis, entre otras.

Estudios realizados en Colombia 2007 y en Cuba 2008 muestran una estrecha relación entre la patología de base que presenta el adulto mayor y su estado nutricional, coincidentemente con nuestra investigación realizada en el Hospital Geriátrico Provincial, donde del total (n = 100) de adultos mayores, 34% (n = 34) presentaron hipertensión, y de ellos, el 35,3% (n = 12) presentó normopeso, el 29,4% (n = 10) presentó obesidad, el 26,5% (n = 9) presentó sobrepeso y el 8,8% (n = 3) presentó bajo peso, siendo una sorpresa encontrar que el mayor porcentaje obtenido, se encuentra con un estado nutricional normal.

La segunda patología más prevalente encontrada en el grupo de estudio, fue gastritis con un 16% (n = 16), donde se obtuvo que 43,7% (n = 7) de ellos presentaron obesidad, el 25% (n = 4) presentó sobrepeso, el 18,7% (n = 3) presentó bajo peso y el 12,5% (n = 2) presentó normopeso. El mismo porcentaje le corresponde a DBT II (16%), donde el 68,7% (n = 11) presentó obesidad y el 31,2% (n = 5) presentó sobrepeso. Los resultados obtenidos eran de esperar, ya que de los adultos mayores que tienen DBT tipo II, la totalidad se encontró con malnutrición por exceso.

Se halló que un 10% (n = 10) del total de la muestra,

presentó osteoporosis, correspondiéndole un 40% (n = 4) (para cada caso) a normopeso y sobrepeso y un 20% (n = 2) le correspondió a obesidad.

Dislipemia y DBT tipo I representaron el 7% (n = 7) cada uno del total de los adultos mayores, donde a la dislipemia le correspondió el 57,1% (n = 4) para peso normal y un 42,8% (n = 3) para obesidad. El hecho de que se haya encontrado un mayor porcentaje de dislipemia en adultos mayores con peso normal resultó asombroso, siendo que se esperaba encontrar el porcentaje más prevalente de esta patología, en pacientes con sobrepeso y obesidad. En el caso de DBT tipo I se encontró que el 7% (n = 7) tenía peso normal, siendo estos resultados, los que se esperaban.

Por último se hallaron diversas patologías, entre ellas, EPOC, anemia e IAM, representando el 10% (n = 10) del total de la muestra, donde el 40% (n = 4) presentó sobrepeso y el 20% (n = 2) presentaron bajo peso, normopeso y obesidad en cada caso.

La totalidad de los pacientes que presentaron EPOC tenían con bajo peso. Se correlaciona dicha patología con el estado nutricional de los adultos mayores por evidencia de investigación.

Si se tiene en cuenta que la esperanza de vida del adulto mayor aumenta con el paso del tiempo, esto lleva a que el número de la población adulta se incrementa y por lo tanto aumenta el número de adultos mayores institucionalizados en diferentes establecimientos. Por tal motivo es sumamente importante mejorar la calidad de vida de estos pacientes, contribuyendo a que tengan un buen estado nutricional y a un estado de salud adecuado.

Por lo tanto, se podría indicar que la valoración nutricional integral y periódica, que comprende valoración antropométrica, valoración bioquímica, examen clínico e historia dietética, representaría un instrumento útil, fiable y sencillo para evaluar el estado nutricional de los adultos mayores que residen en un hospital, para así contribuir a mejorar la calidad de vida de los pacientes institucionalizados.

Conclusiones

A partir de la investigación realizada y en una instancia de reflexión, se puede concluir que los pacientes del Hospital Geriátrico Provincial con los que se ha trabajado son en gran proporción, mayores de 70 años de edad, que muestran un alto nivel de sobrepeso y obesidad; a diferencia de la mayoría de los estudios encontrados en los que prevalece la desnutrición.

Los datos obtenidos a través de los métodos antropométricos, según Índice de Masa Corporal, arrojaron que más de la mitad de la muestra estudiada el 61% (n = 61), presentaron sobrepeso y obesidad (en diferentes grados), mientras que un 8% (n = 8) presentó bajo peso, y un 31% (n = 31) presentó un peso normal. Se

clasificó además el estado nutricional de los adultos mayores teniendo en cuenta el género, donde se halló que de los 49 (49%) adultos mayores de sexo femenino estudiados, 33 mujeres (67,3%) mostraron sobrepeso y obesidad, mientras que 28 hombres (55%) de los 51 (51%) adultos mayores de sexo masculino, presentaron riesgo de su estado nutricional por exceso; lo que da cuenta que no se encontraron cifras significativas de bajo peso y tampoco se hallaron en la muestra adultos mayores desnutridos. Esto último resultó sorpresivo, siendo que se esperaba un elevado porcentaje de desnutrición en los residentes del Hospital Geriátrico Provincial.

Respecto de la asociación entre la patología de base de cada uno de los adultos mayores y su estado nutricional, se obtuvo que la enfermedad de mayor prevalencia fue la HTA. Sin embargo resulta de suma importancia que más de la mitad presentaron sobrepeso y obesidad.

En lo que respecta a gastritis, osteoporosis y dislipemia, ocuparon un importante porcentaje el sobrepeso y obesidad, siendo, 68% (n = 11), 60% (n = 6) y 43% (n = 3) respectivamente.

Cabe destacar que en el caso de la DBT tipo II, se halló que el 100% de la muestra estudiada presentó sobrepeso y obesidad. Con todo ello se puede dar cuenta de que existen patologías que se relacionan con el

estado nutricional de los individuos.

A partir de los hallazgos del presente trabajo se sugiere estudiar en un futuro los posibles factores que podrían desencadenar el sobrepeso y la obesidad como también sus respectivas consecuencias en adultos mayores institucionalizados.

El tema investigado resultó de interés ya que, como se ha mencionado anteriormente, en esta institución tan importante para la Ciudad de Rosario, no constaban trabajos sobre esta problemática.

El propósito de esta investigación, fue conocer el Estado Nutricional de los adultos mayores y aportar los resultados al Hospital Geriátrico Provincial para que, de esta manera, se tengan en cuenta los porcentajes obtenidos de sobrepeso y obesidad en la población estudiada, y con ellos, ayudar a revertir la situación.

Teniendo en cuenta lo expuesto y analizado en este trabajo, se considera relevante la importancia de la utilización del instrumento "Valoración del Estado Nutricional" en la población que se encuentra institucionalizada, pensando que la misma tiene beneficios que incluyen una detección precoz y un mejor conocimiento de su situación nutritiva y metabólica, que junto con la aplicación temprana de soporte nutricional, conlleva a mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

Bibliografía

Libros

- 1- Acosta, Raquel. Evaluación nutricional de ancianos. 1ª ed. Córdoba: Brujas, 2008. ISBN: 978-987-591-140-6
- 2- Alpers Steson & Bier. Nutrición. 4ª ed. Madrid: Marbán, 2003. ISBN: 84-7101-413-0.
- 3- Botella Trelis, José; Martínez Rodríguez, Silvia; Gómez Marroquín, Ignacio. Gerontología. Madrid. Ed: Peason, 2005.
- 4- Bottasso, Oscar. Lo esencial en investigación clínica: Una introducción a las ciencias biológicas y médicas. 1ª. ed. Rosario: Homo Sapiens, 2002. ISBN 950-808-363-8.
- 5- Cos Blanco, Ana. Nutrición en la atención primaria. 1ª ed. Madrid.: Jarpyo, 2001.
- 6- Cuervo Zapatel, Marta; Ruíz de las Heras, A. Alimentación hospitalaria. 1ª ed. Madrid: Díaz de Santos S.A., 2004. ISBN: 978-84-7978-609-0.
- 7- Gil Canalda, Carmen. Apunte sobre soporte nutricional en atención primaria. 1ª ed. Barcelona.: Novartis Consumer Health S.A., 2002.
- 8- De Girolami, Daniel. Fundamentos de valoración nutricional y composición corporal. 1ª ed. Buenos Aires.: El Ateneo, 2003. ISBN 950-02-0405-3.
- 9- De Girolami, Daniel; González Infantino, Carlos. Clínica y terapéutica en la nutrición del adulto. 1ª ed. Buenos Aires.: El Ateneo, 2008. ISBN: 978-950-02-0139-1.
- 10- Gómez, Candela; Reuss Fernández, J. Manuel. Manual de recomendaciones nutricionales en pacientes geriátricos. 1ª ed. Madrid.: Editores médicos S.A., 2004. ISBN: 84-95076-41-1.
- 11- Hernández Rodríguez M.; Sastre Gallego A. Tratado de nutrición. 1ª ed. Madrid: Díaz de Santos S.A., 1999. ISBN: 84-7978-387-7
- 12- Longo, Elsa; Navarro, Elizabeth. Técnica dietoterápica. 2ª ed. Buenos Aires.: El Ateneo, 2006. ISBN 950-02—0348-0.
- 13- Mercé Capo Pallas. Importancia de la nutrición en la persona de edad avanzada. 1ª ed. Barcelona.: Novartis Consumer Health S.A., 2002.
- 14- Molina, Silvia. Aspectos psicosociales del adulto mayor. 1ª ed. Buenos Aires.: Universidad Nacional de Lanús, 2006. ISBN 987-97543-8-7

- 15- Organización Panamericana de la Salud. Mantenerse en forma para la vida. (versión español). 1ª ed. Organización Panamericana de la Salud, 2004. ISBN: 92 75 31595 7
- 16- Pinazo Hernandis, Sacramento; Sánchez Martínez, Mariano. Actualización, innovación y propuestas. España. Ed: Peason- Prentise Hall, 2005. ISBN: 84-205-4358-6.
- 17- Suárez, Marta María; López, Laura Beatriz. Fundamentos de nutrición normal. 1ª ed. Buenos Aires: El Ateneo, 2003. ISBN: 950-02-0404-5
- 18- Torresani, M. Elena; Somoza M. Inés. Lineamientos para el cuidado nutricional. 2ª ed. Buenos. Aires.: Eudeba, 2003. ISBN 950-23-1279-1
- 19- Vázquez C.; De Cos A.; López Nomdedeu C. Alimentación y nutrición. 2ª ed. Madrid- Bs. As.: Díaz de Santos, 2005. ISBN: 84-7978-71-5-5
- 20- Ziegler E.; Filer L. Conocimientos actuales sobre nutrición. 7ª ed. Bs. As.: OPS-ILSI (Internacional Life Sciences Institute). ISBN: 0-944-398-73-1

Artículos de revistas:

- 1- Nestlé Argentina S.A. Nutrición, Salud y Bienestar. Número 15. Diciembre 2008. Editorial: Nestlé Argentina S.A.
- 2- Sociedad Argentina de Nutrición. Actualización en nutrición. Volumen 7/ Número 4/ Diciembre de 2006. Editorial: Dr. Daniel de Girolami. ISSN 1667-8052.
- 3- Sociedad Argentina de Nutrición. Actualización en nutrición. Volumen 8/ Suplemento 1/ Noviembre de 2007. Editorial: Dr. Daniel de Girolami. ISSN 1667-8052.
- 4- Sociedad Argentina de Nutrición. Actualización en nutrición. Volumen 9/ Número 1/ Marzo de 2008. Editorial: Dr. Daniel de Girolami. ISSN 1667-8052