

Evaluación del estado nutricional en personas mayores de 65 años con diabetes en farmacia comunitaria

Mera-Gallego I, Fornos-Pérez JA, Ferrer-Úbeda JA, Ruiz-Lara A, Mera-Gallego R, García-Rodríguez P, Barreiro-Juncal M, Andrés-Rodríguez F, Vélez-Cotelo N

Grupo de Diabetes de SEFAC

Nº 222

Introducción

Las personas mayores con diabetes son pacientes con alto riesgo de malnutrición, llegando a padecerla, según algunos estudios, un 50% de los mismos¹.

Objetivos

Evaluar el estado nutricional de personas mayores de 65 años con diabetes que acuden a la farmacia comunitaria y compararlo con el de personas no diabéticas.

Objetivos secundarios

Determinar las características antropométricas de los mayores de 65 años, en función del sexo y de ser o no diabéticos. Analizar las respuestas al cuestionario MNA y su puntuación global, según sexo y padecer o no diabetes. Analizar las diferencias en riesgo de malnutrición en función del sexo y de ser o no diabético.

Metodología

Estudio observacional-transversal, en farmacias españolas de SEFAC, de 9 de noviembre a 9 de diciembre de 2015.

Criterios de inclusión: usuarios de farmacia ≥ 65 años, con autonomía para responder al cuestionario, distribuidos en dos grupos (diabéticos y no diabéticos).

Variables: características antropométricas, altura suelo-rodilla (cm), circunferencia braquial (cm), circunferencia de la pantorrilla (cm), diabetes (SÍ/NO) y estado nutricional [cuestionario Mini Nutritional Assessment (MNA) (24-30 puntos: normal, 17-23,5 puntos: riesgo de malnutrición, <17 puntos: malnutrición)].

Intervención: información verbal-escrita sobre hábitos higiénico-dietéticos en función del resultado del MNA.

Tamaño muestral: para un número estimado de diabéticos en España de 3.080.000, proporción esperada de la variable principal del 50% y previendo pérdidas del 20%, se consideró necesario incluir 462 personas diabéticas en el estudio.

Análisis estadístico: para el análisis estadístico se utilizó el programa G-Stat 2.0. Los límites de confianza se calculan al 95% (IC). Test de chi-cuadrado para comparación de proporciones. Para comparar medias la T-Student y los test U-Mann-Withney o Wilcoxon. Las correlaciones se determinaron mediante la r de Pearson o Rho de Spearman. La significación estadística se fijó en $p < 0,05$.



Resultados

1.078 usuarios, 652 (64,7%) mujeres de 75,5 \pm 7,4 años, 461 (42,8%) diabéticos.

El 73,4% con sobrepeso/obesidad. IMC=28,6 \pm 4,8 sin diferencias significativas entre sexos, mayor en diabéticos (29,0 \pm 4,8 vs 28,3 \pm 4,8 $p=0,0173$).

El 7,5% de diabéticos están malnutridos frente al 6,7% de no diabéticos.

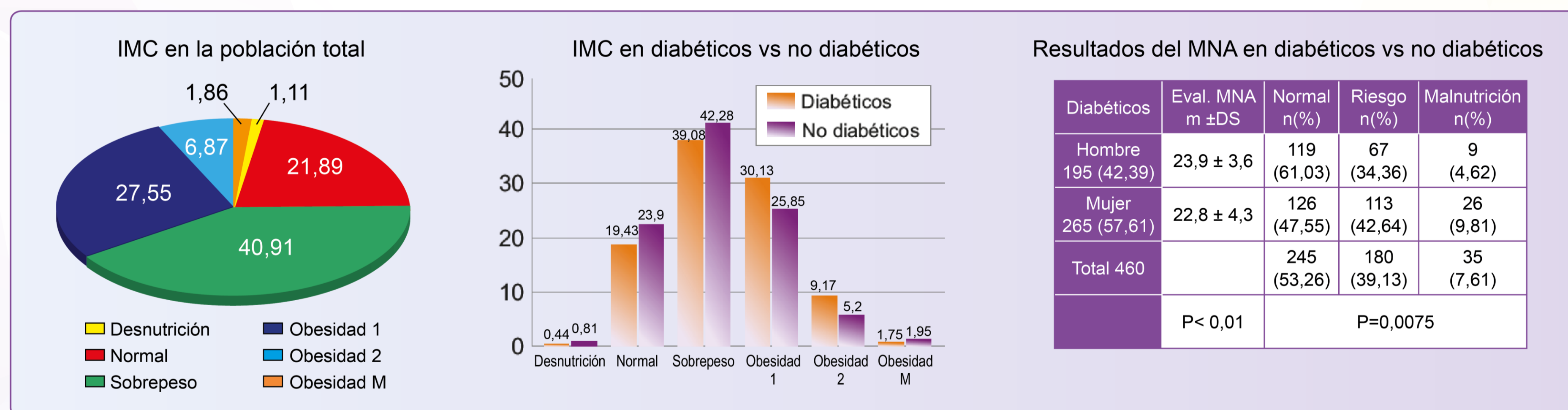
El 39,1% de diabéticos están en riesgo de malnutrición frente al 29,7% de no diabéticos.

El % de mujeres en riesgo de malnutrición y/o malnutrición es superior al de hombres (46,1% vs 32,5% $p < 0,0001$). También es mayor en mujeres diabéticas frente no diabéticas (46,6% vs 36,3% $p=0,0022$).

El número de diabéticos que toma más de 3 medicamentos (81,9%) es mayor que en no diabéticos (60,1%) $p < 0,001$. Mismo resultado para úlceras o lesiones cutáneas (13,4% vs 8,7% $p=0,0144$).

El 73,1% de los diabéticos considera que SÍ tiene problemas de nutrición frente al 80,7% de los NO diabéticos, $p=0,0132$.

El 30% de los diabéticos considera mejor su estado de salud frente al 45,9% de los no diabéticos.



Conclusiones

Las personas mayores de 65 años tienen, en su mayoría, sobrepeso/obesidad, siendo mayor entre los hombres que en las mujeres y también entre los diabéticos que en los no diabéticos. El porcentaje de obesidad es mayor en mujeres y en diabéticos.

Las respuestas a las preguntas del MNA son similares entre diabéticos y no diabéticos, excepto en que los diabéticos toman más de 3 medicamentos, tienen más úlceras o lesiones cutáneas y consideran que no están igual de nutridos y tienen peor estado de salud que los no diabéticos.

El porcentaje de mujeres en situación de riesgo de malnutrición y de malnutrición es mayor que el de los hombres. También es mayor en los diabéticos que en los no diabéticos.

Farmacéuticos participantes en el estudio

Mera Gallego I, Ferrer Úbeda JA, Moya Aragón C, Ruiz Lara AM, Cortés Botella P, Mera Gallego R, Fornaris Ramis A, Daries Alfonso C, Calle Pérez JL, Hernández Marrero MR, Luque del Moral R, Castillo Fernández AR, Escribá Martí P, Fernández Veiga A, García Zaragoza ME, Granell Vidal L, Molinero Crespo A, Muruzábal Ardanaz C, Pérez Belda E, Rodríguez Sampedro A, Soler Saura JL, Adzet Paades E, Alba Palomo JR, Amat Olcina C, Fondevila Estévez S, García Rodríguez P, Martí Escursell MR, Martínez-Moya Bernal P, Montalbán Soler L, Morillo Lisa RM, Plaza Zamora FJ, Ruiz de Castañeda Gallego J, Salar Ibáñez L, Sánchez Marcos N, Santamaría López JM, Velert Vila J, Alonso Lovera P, Álvarez Cejudo C, Baltar Bescansa O, Barrionuevo Torres A, Burgos Reques A, Cantero Angulo JJ, de Andrés Dirube A, de Diego Colilla V, Esteve González A, Ferrer Estrela F, García Llana E, García Moreno L, García Vivancos MC, Martín Lázaro R, Mendez Mora-Figueroa P, Moreno Cascales MC, Murillo Fernández MD, Orenes Barcelo M, Pascual Rovira I, Peris Molina, MT Raíces Madriñán MC, Ruiz Martínez I, San Martín Ursa R, Tejedor García N, Villarroya Pérez A, Peña Ros JE, Urcullu Donat B, Souto Bethencorut I, Pérez y Piedrahita MN, Sánchez Martínez RC, Carbonell Ferrer L, Gómez Pérez M, Martínez Márquez M, Carrasco Fernández G, Marrón Souto E, Fornos Pérez JA.

Referencias

1. Vega Piñeiro B. Aspectos diferenciales de la nutrición en los pacientes ancianos con diabetes. Av Diabetol. 2010;26:307-13.

Promueve



Colabora



ESTAMOS MÁS CERCA,
LLEGAMOS MÁS LEJOS

26 - 28 mayo 2016 | Zaragoza