

Prevalencia de dinapenia en adultos y adultos mayores del Asilo Sofía Ratinoff de Solimano (Fundación Clemencia) y su relación con su estilo de vida

PROBLEMA

Los adultos mayores constantemente se encuentran en situación de vulnerabilidad. Se ha observado que la enfermedad que más prevalece en ancianos es la pérdida de peso y masa muscular, lo que conlleva a un incremento del tejido graso y el deterioro de la capacidad motriz y musculoesquelética y con ello la pérdida de la fuerza muscular o también llamada dinapenia.



OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de dinapenia en adultos y adultos mayores de 60 años del Asilo Sofía Ratinoff (Fundación Clemencia) por medio de la dinamometría.

PROPUESTA

Conocer acerca de los factores que pueden influir directamente en el desarrollo de la dinapenia en adultos mayores nos brinda una visión acerca de cómo esta enfermedad repercute a la calidad de vida del paciente. Por lo tanto, este proyecto será útil implementarlo en los centros geriátricos de Guayaquil e incluso a nivel nacional, ya que es común observar que en esos lugares los ancianos están padeciendo de dinapenia y sarcopenia, comprometiendo así su salud. Por otra parte, una buena intervención nutricional nos ayudará a prolongar la expectativa de vida libre de discapacidad.

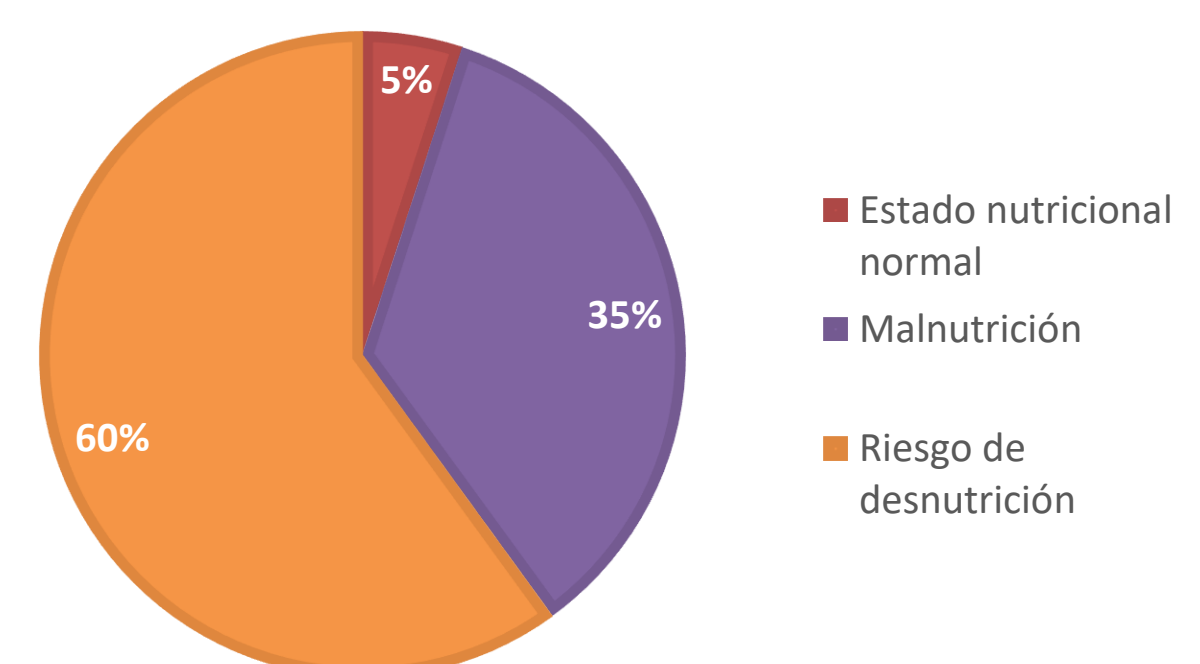


RESULTADOS

Según el punto de corte para diagnosticar dinapenia basado en EWGSOP-2; para hombres <27 Kg y mujeres <16 Kg, se determinó que, el 55% de los hombres y el 35% de mujeres cumplieron criterios de dinapenia. Asimismo, se observó que la proporción de sujetos con dinapenia fue significativamente superior en los mayores de 75 años (tanto hombres como mujeres), por lo que respalda la teoría de a mayor edad, mayor riesgo de dinapenia (Reijnierse EM, 2017).

Sexo	Edad	Dinapenia	%
Femenino	62 a 74	Si	10
	75 o más	Si	25
	Todos		35
Masculino	62 a 74	Si	25
	75 o más	Si	30
	Todos		55
Total (femenino y masculino)			90

ESTADO NUTRICIONAL ADULTO MAYOR



De los 20 adultos y adultos mayores evaluados, el 60% (n=10) se encuentra en riesgo de desnutrición, 35% (n=7) malnutrición y el 5% (n=1) un estado nutricional normal. Según el cuestionario Mini Nutritional Assesment (MNA), uno de los factores que repercute su calidad de vida en mayor proporción se debe a la alimentación deficiente de macronutrientes y micronutrientes, presencia de enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses.

CONCLUSIONES

- La realización de cuestionarios como el MNA, EQ-5D y SARC-F nos permitió conocer cómo influye el estado nutricional, la imagen corporal y la movilización en la pérdida de la fuerza y masa muscular en la población geriátrica.
- Al evaluar el tiempo empleado en la ejecución del test “levántate y anda” y “velocidad de la marcha” se comprobó que los bajos niveles de fuerza y masa muscular interfieren en la movilización y la realización de las actividades básicas de la vida diaria. Asimismo, puede aumentar el riesgo de caídas.

REFERENCIAS