



COMPARACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE MUJERES ADULTAS MAYORES CON Y SIN TRASTORNO NEUROCOGNITIVO DE COLIMA

Jaime Alberto Bricio Barrios¹, Mario del Toro Equihua¹, Xóchitl Trujillo¹, Mónica Ríos Silva¹, Miguel Huerta¹, Elena Elsa Bricio Barrios² y Santiago Arceo Díaz³

1 Universidad de Colima, 2 Universidad de Guanajuato, 3 Instituto Tecnológico Colima. jbricio@uclm.mx

Está descrito que la evaluación del estado y función de la masa muscular son indicadores pronósticos para la atención de posibles comorbilidades (Camina-Martín, 2016); así, se ha sugerido que la disminución de la fuerza muscular está asociada con la incidencia de enfermedad de Alzheimer y deterioro cognitivo leve (Boyle, 2009).

Determinar si existen diferencias en los indicadores del estado nutricional (antropométricos, clínicos y dietéticos) en mujeres adultas mayores con y sin trastorno neurocognitivo de la zona metropolitana de Colima.

En este estudio transversal se incluyeron 30 adultos mayores del sexo femenino, de los cuales el 56.6% residen en un asilo. El trastorno neurocognitivo se evaluó mediante la prueba Minimental y Neuropsi. La valoración antropométrica se realizó con estadímetro y una báscula Tanita BC-568; se registraron variables clínicas como fuerza muscular y presión arterial, mientras que la valoración dietética se realizó por un diario de consumo y capturado en el software Nutrimind.

De 30 mujeres adultas mayores registradas, la mediana de edad fue de 77 años, de las cuales 13 presentan algún grado de trastorno neurocognitivo.

El grupo con trastorno neurocognitivo presentan menores valores en la masa muscular (30.2[26.6-35.7]vs36.8[33.7-40]kg; $p=0.01$), perímetro braquial (23.8[19.8-24.8]vs27.8[23.9-32.8]cm; $p=0.001$) y de pantorrilla (26.4[25-30.2]vs33.8[29.9-36.3]cm; $p=0.001$) comparado con el grupo sin demencia. No se muestran diferencias significativas en el índice de masa corporal (IMC) y porcentaje de grasa corporal entre ambos grupos.

Clínicos: las participantes con trastorno neurocognitivo presentaron menores niveles de fuerza muscular en ambos brazos comparados con los sanos (Izquierdo: 7.3[5.3-8.6]vs15.8[14-19.3]kg; $p=0.0001$).

No se encontraron significancias estadísticas.

Este estudio permite comprobar que el estatus proteico es el indicador nutricional más alterado en mujeres adultas mayores del grupo analizado, por lo que no es suficiente solo utilizar en la valoración del estado nutricional el IMC y la grasa corporal.