BRELOTECA CENTRAL,

Universidad Nacional Autónoma de México



Instituto Mexicano del Seguro Social



TESIS

(PARA) OBTENER LA ESPECIALIDAD EN

MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA

Dr. Eber de los Santos de Lucio

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. 1985.

PALLA TE ORIGEN





UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

BUBLIN LECKS CREAT LANGED

INDICE

P	agine
I- RESUMEN	1
II-INTRODUCCION	2
III-MATERIAL Y METODOS	4
IV- RESULTADOS	5
V- DISCUSION	8
VI- BIBLIOGRAFIA	9

RESUMEN

Se estudiaron 100 pacientes mayores de 60 años de edad, elegidos al azar, del sexo femenino y masculino, en la consulta externa de médicina familiar y especialidades de primera vez en el Hospital General de Zona II Tuxtla Gutierrez Chiapas, con la finalidad de buscarles algún grado de desnutrición; identificando que 30 pacientes presentaban el problema, los cuales se agruparon en tablas de acuerdo al sexo y grados de desnutrición.

Encontrandose los siguientes resultados: 11 correspondieron al sexo femenino y 19 al masculino, el grado de desnutrición más frecuente fue el de 2do. grado con 15 pacientes, siguiendole el primer grado con 13 pacientes y de tercer grado con 2 pacientes.

La edad más frecuentemente afectada fueron de más de 70 años con 16 pacientes.

INTRODUCCION

La Desnutrición es un conjunto de Síndromes de etiología múltiple y de patogenia única. La desnutrición crónica es una de las caúsas y uno de los múltiples defectos del desarrollo cultural y económico de los pueblos(1).

Hay muchos fáctores que pueden contribuir al desarrollo de la desnutrición en los ancianos como son: problemas orales, el mal - edo. de los dientes, dentaduras postizas mal adaptadas que dificultan la masticación, la falta de apetito, los limitados recursos económicos que impiden recibir una adecuada atención dental, son fáctores que contribuyen (2).

Datos clínicos estadísticos demuestran que el peso debajo de - lo normal, caúsado por una ingestión calórica insuficiente, es un - hecho frecuente entre los ancianos (3).

Un aspecto importante es que el viejo tiene facilidad para la - obtención de alimentos procesados (enlatados, embutidos), en comparación con la obtención de alimentos frescos, lo que condicionará vicios alimentarios inclusive pueden ser nocivos por la gran ingestión de sodio o por falta de aporte de nutrientes (4).

El envejecimiento corresponde a un periodo vulnerable de la vida. Después de los lactantes los viejos constituyen el grupo de edad expuestos a mayores riesgos entre los que se encuentra la desnutrición. El enfrentamiento con un medio hostil durante la vida y el ritmo más lento o irregular del viejo biológico hacen al anciano particularmente frágil. Hay que eliminar mediante educación una alimentación mal equilibrada (5).

No existen estadísticas nacionales sobre el fenómeno pero existen cálculos que el 50% de ancianos entre los 55 y 75 años de edad padecen desnutrición y un 70% en el grupo de los 75 a los 90 años (6).

En Estados Unidos de Norteamerica el problema de la desnutrición en los ancianos es del 2 al 3% (7).

En el Hospital General de Zona No. 2 de Tuxtla Gutierrez Chis, existen 1713 derechohabientes mayores de 60 años de edad. En 1983 se reportaron 4 casos de desnutrición en este grupo de pacientes.

Por lo que la finalidad de este trabajo fue dar a conocer la - frecuencia de la desnutrición en el viejo.

MATERIAL Y METODOS

Se tomaron 100 pacientes al azar mayores de 60 años de edad, del sexo masculino y femenino que acudieron a la consulta externa de médicina familiar y especialidades del Hospital General de Zona No. 2 Tuxtla Gutierrez Chiapas, que acudieron por primera vez a consulta, excluyendose pacientes subsecuentes.

Los cuales fueron estudiados en un lapso de 6 meses del año de 1984 tomandose los siguientes datos: edad, peso, talla y sexo que se captaron al acudir el paciente en la primera consulta.

Clasificandose de primer grado cuando presentaba un deficit del 10 al 25% del peso real con respecto al peso ideal, de segundo grado cuando presentaba un deficit del 25 al 40% y de tercer grado con un deficit del 40% o más (según la clasificación del Dr. F. Gómez). Tomando en cuenta el peso ideal para adultos (8).

BIBLIOTECA CENTRAL

RESULTADOS

De los 100 pacientes estudiados en la consulta Externa de médicina familiar y especialidades del Hospital General de - Zona No. 2 Tuxtla Gutierrez Chis, 30 pacientes presentaron - algún grado de desnutrición.

De los 30 pacientes, 11 fueron mujeres (36%) y 19 hombres (64%), Tab. 1, 14 tenían de 60 a 70 años de edad (46%) y 16 - tenían más de 70 años (54%) Tab.3.

Se encontró que 13 (43,3%) cursaban con desnutrición de primer grado ,15 pacientes (50%) a segundo grado y 2 (6.6%) a -- tercer grado de desnutrición Tab. 2.

El promedio de peso de estos 30 pacientes fue de 54.43 kgs, una mediana de 51 kgs. y una moda de 58 kgs.

6 BIBLIOTECE CENTROLITY

T A B L A No. 1 DISTRIBUCION POR SEXO

SEXO	NUMERO	# # P
Pemenino	11	36.00
MASCULINO	19	64.00
TOTAL	30	100

T A B L A No. 2 DISTRIBUCION POR GRADO DE DESNUTRICION

GRADO	NUMERO	К
PRIMER GRADO	13	43.33
was new man fine first new gaps took side one out that side out, gaps post one		
SEGUNDO GRADO	15	50.00
TERCER GRADO	2	6.6
TOTAL	30	100

T A B L A No. 3 DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDAD

EDAD	NUMERO	×
60-70	14	46
70 ó Més	16	54
TOTAL	30	100

BIDTY

DISCUSION Y CONCLUSION

ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA MISLIOTECA

De los resultados obtenidos en nuestro estudio reportamos que el 30% de los pacientes mayores de 60 años de e-dad presentaban algún grado de desnutrición, que es menos
al reportado en la literatura que es del 50 % ó más de -los casos.

No podemos afirmur que este 30% reportado en nuestro - Hospital sea significativo ya que se estudio una muestra pequeña de la población derechohabiente del Hospital General de Zona No. 2 Tuxtla Gutierrez Chiapas.

Concluyendose que se trataba de un número reducido de pacientes estudiados en nuestro Hospital y que deberan - emprenderse nuevos estudios en que la muestra sea más representativa sobre el fenómeno.

- 9 - BIBLIOTECA CENTRAL

BIBLIOGRAFIA

- Quintín O.J; Alimentación de Enfermos. México D.F.
 1975. Tomo II.Pp. 163-165.
- Sue R. W; Nutrición y Dictoterapia. México D.F. 1973. Pp. 466-467.
- 3.- Cowdry E.V; El cuidado del paciente geriatrico. México D.F. La prensa médica Mex. 1962.Pp. 52.
- 4.- Lozano C.A; El Viejo. Revista de la Facultad de Med. UNAM. Vol. XXVI.1983.Pp. 73
- 5.- Mahler H; Remozar la vejez. Salud Mundial O.M.S. Feb.-Marzo 1982 Pp. 3.
- 6.- Anzures L.M.E; Alto indice de desnutrición en personas mayores de 55 años. Excelsior. México D.F.
 27 de Nov. 1983. Pp. 4A.
- 7.- Denham H.M.D; Geriatric Nutrition.U.S.A. Geriatric. 1976. Pp. 100.
- Segura del C.J; Desnutrición.I.N.N. México D.F.
 1979. Pp. 22