



Resumen #258

Percepción de salud y estado nutricional de adultos mayores que asisten a un programa social con componente alimentario. Córdoba, 2013.

<sup>1</sup>Massobrio E, <sup>1</sup>Acosta RS

<sup>1</sup>Cátedra Nutrición en Salud Pública. Escuela de Nutrición. FCM. UNC

**Persona que presenta:**

Massobrio E, estebanmassobrio@gmail.com

**Área:**

Epidemiológica / Salud Pública

**Resumen:**

**Introducción:** El estado nutricional es una resultante de la interacción de elementos objetivos (ingesta calórica, arreglos residenciales, situación económica) y subjetivos como la percepción de salud.

**Objetivo:** Relacionar autoreporte de salud y estado nutricional de adultos mayores (AM) asistentes a comedores sociales de la ciudad de Córdoba, 2013.

**Metodología:** Estudio descriptivo correlacional transversal. Universo: 4984, se encuestaron 153 sujetos, previa firma de consentimiento informado. Variables: Grupos Edad: Viejos Jóvenes (VJ): 60-69 años, Vejez media (VM): 70-79 años, Viejos Viejos (VV): ≥80 años. Auto percepción de salud (AS); Percepción de salud: en relación con pares y en comparación al año anterior; N° de enfermedades autoreportadas; Estado nutricional (EN): Índice de masa corporal (IMC), según Nutrition Screening Initiative: Normal (ENN): 24-27, malnutrición por déficit (MND): <24, malnutrición por exceso (MNE): >27. Talla estimada a partir de altura de rodilla (Chumlea, 1985). Test de asociación  $\chi^2$  Pearson.

**Resultados:** Media de peso e IMC en hombres 78,5±12,9kg. y 28,2±4,7kg/m<sup>2</sup>; en mujeres 71,0±16,5kg. y 28,3±5,8kg/m<sup>2</sup>. MNE fue el EN predominante (49,7%), en VJ fue del 60,3% y en VV del 30%. El ENN predominó en VV (40%).

El 44,8% de varones y el 36,3% de mujeres tuvieron AS Buena. La AS Regular fue de 27,6% en varones y 26,4% en mujeres. En VV predominó AS Buena (70%) y en VJ, AS Regular (31,1%) (p=0,005). En percepción de salud en relación a pares, hombres y mujeres coincidieron en sentirse más sanos (60,7% y 52,3% respectivamente); en percepción de salud comparado al año anterior, el 45% de los AM refirieron estar igual. El 50% de VV reportó no tener ninguna enfermedad, en VJ solo lo hizo el 19,2% (p=0,006). Solo el 14% refirió poseer ≥3 enfermedades. El 46,4% de AM que reportaron no tener enfermedades manifestaron AS Muy Buena/Excelente, descendiendo ésta a 17,9% en quienes manifestaron tener alguna enfermedad (p=0,002). No hubo asociación entre AS y EN.

**Conclusión:** En ambos sexos predominó MNE. En VV MND igualó a la MNE. La mitad de la población percibió su salud mejor a la de los pares. La AS se asoció a la presencia de enfermedades y no al EN.

**Palabras Clave:**

Autoreporte de salud, estado nutricional, Adultos mayores.

Health perception and nutritional status of older adults who attend a food social program in Córdoba, 2013.

<sup>1</sup>Massobrio E, <sup>1</sup>Acosta RS

<sup>1</sup>Cátedra Nutrición en Salud Pública. Escuela de Nutrición. FCM. UNC

**Persona que presenta:**

Massobrio E, estebanmassobrio@gmail.com

**Abstract:**

**Introduction:** Nutritional status results from the interaction between objective factors (caloric intake, cohabitation, socioeconomic status) and subjective factors, such as health perception.

**Objective:** To determine the relationship between self-rated health and nutritional status in older adults who attend soup kitchens in Córdoba city, 2013.

**Methodology:** Descriptive, cross sectional study. Universe: 4984 subjects, 153 of them were interviewed, after signing an informed consent. Variables: Age groups: Young Old (YO): 60-69 years, Middle Old (MO): 70-79, Old Old (OO): ≥80. Self-rated health (SRH); Health perception: compared to peers and compared to the previous year; Number of self-reported diseases; Nutritional Status (NE): Body Mass Index (BMI) according Nutrition Screening Initiative criteria: Normal (NEN): 24-27, Underweight (UW): <24, overweight (OW): >27. Estimated stature (from knee height -Chumlea, 1985-). Pearson's chi-squared test was used.

**Results:** Weight and BMI mean in men: 78,5±12,9 kg. and 28,2±4,7kg/m<sup>2</sup>; in women 71,0±16,5kg. and 28,3±5,8kg/m<sup>2</sup>. OW was the predominant NS (49,7%), in YO 60,3% was OW and in OO, 30%. NEN was predominant in OO (40%). 44,8% of men and 36,3% of women considered their health to be good. 27, 6% of men and 26,4% of women felt they had poor health. In OO predominated a good SRH (70%) and in YO, a poor SRH (31,1%) (p=0,005). In health perception, men and women said it had improved when compared to their peers (60,7% and 52,3%, respectively); 45% of older adults said their health was unchanged from the previous year. 50% of OO reported having no diseases, in YO only 19% did it (p=0,006). 14% reported having ≥3 diseases. 46,4% of older adults that report having no diseases, considered their health to be very good/excellent, while 17,9% of whom reported having some disease considered that SRH category (p=0,002). There was no association between SRH and NS.

**Conclusion:** In both sex predominated the OW. In OO, UW was equal to OW. The 50% of population perceived a better health compared to peers. The SRH is associated to having diseases and is not associated to NS.

**Keywords:**

Self-rated health, nutritional status, older adults