

Evaluación dietética de los adultos mayores de 65 a 83 años del Centro Gerontológico del Buen Vivir del cantón Babahoyo

Dietary evaluation of older adults between 65 and 83 years of age at the Good Living Gerontological Center of the Babahoyo Canton.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.11199663>

AUTORES: Autor¹Felipe Huerta Concha,
Autor² Walter González García,
Autor³ Danny Estrada Rodriguez,
Autor⁴ , María Ayala Arana ,

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA:

Fecha de recepción: 04 / 07 / 2023

Fecha de aceptación: 13 / 09 / 2023

Autor Felipe Huerta Concha, Universidad Técnica de Babahoyo
fhuerta@utb.edu.ec

Autor Walter González García, Universidad Técnica de Babahoyo
wgonzalez@utb.edu.ec

Autor Danny Estrada Rodriguez, Universidad Técnica de Babahoyo
destradar@utb.edu.ec

Autor , María Ayala Arana , Universidad Técnica de Babahoyo
maayalaa@fcs.utb.edu.ec

RESUMEN

La presente investigación procura demostrar la importancia del aspecto nutricional y sus pautas como una necesidad y derecho del adulto mayor dentro de los programas de salud que los favorecen en centros Geriátricos u otras instituciones, no solo con la evaluación y seguimiento de su estado nutricional, sino también con otros aspectos involucrados directamente con los hábitos dietéticos de cada individuo y el consumo de alimentos ofrecidos en el centro Gerontológico del cantón Babahoyo, para así, garantizar una vejez más digna en los adultos mayores del mismo, y sirva como precedente para otras instituciones de las mismas características.

En el presente proyecto de investigación, la metodología que se efectuó es de tipo exploratorio y descriptivo

De acuerdo a los resultados obtenidos y presentados en el análisis de datos, se pudo identificar que, la mayoría de las personas encuestadas presentan deficiencias en su estado nutricional, además, a pesar de esto, según los datos obtenidos estas afecciones no han sido corregidas, así que, no utilizan ninguna herramienta para tratar de mejorar la vida saludable de estas personas.

Palabras clave: Estado nutricional, adultos mayores, centro gerontológico.

ABSTRACT

The present research seeks to demonstrate the importance of the nutritional aspect and its guidelines as a need and right of the elderly within the health programs that favor them in Geriatric centers or other institutions, not only with the evaluation and monitoring of their nutritional status, but also also with other aspects directly involved with the dietary habits of each individual and the consumption of food offered at the Gerontological Center of the Babahoyo canton, in order to guarantee a more dignified old age in the elderly there, and serve as a precedent for other health care institutions. The same characteristics.

In this research project, the methodology that was carried out is exploratory and descriptive. According to the results obtained and presented in the data analysis, it was possible to identify that the majority of the people surveyed have deficiencies in their nutritional status. Furthermore, despite this, according to the data obtained, these conditions have not been corrected. So, they do not use any tools to try to improve the healthy lives of these people.

Keywords: Nutritional status, older adults, gerontological center.

INTRODUCCIÓN

En este proyecto de investigación se evalúa a los adultos mayores a nivel antropométrico, dietético haciendo que esto sea una evaluación más completa para conocer el estado nutricional de cada uno de los adultos mayores que asisten al centro gerontológico, de igual manera y a partir de esto tener un diagnóstico del tipo de dieta, cuales son los alimentos que más consumen y que siguen cada uno de ellos y cuál es la que siguen en este centro. Con objetivo de valorarlos y mejorar las condiciones de vida y su situación alimentaria y nutricional. Es de suma importancia conocer que alimentos son los que los adultos mayores consumen con frecuencia porque este es un grupo etario en riesgo de padecer desnutrición a causa de factores sociales y psicológicos, alteraciones metabólicas, enfermedades crónico-degenerativas, polifarmacia y deterioro de la capacidad funcional. La desnutrición desencadena múltiples efectos en el cuerpo, como la disminución del funcionamiento del tracto gastrointestinal, deterioro del sistema inmune, entre otros efectos que aumentan el riesgo de presentar o descontrolar comorbilidades, lo que la convierte en un problema de salud pública. A continuación, se procede a detallar la estructura del proyecto, el mismo que se encuentra dividido en cinco capítulos:

Capítulo I: Se halla el objetivo general y los tres objetivos específicos, que ayudaron a obtener una idea más concreta de la investigación. En esta sección también se encuentra la parte de la justificación, puesto que es importante conocer sobre las ametropías y como estas imbuyen al no contar con un previo conocimiento su gravedad, de manera clara se detallan las razones de la realización de este proyecto.

Capítulo II: En esta parte se encuentran los antecedentes de estudio, mostrando varias investigaciones previas referentes al tema, en el marco teórico se detalló conceptos respecto al tema de investigación para que el lector entre en contexto.

Capítulo III: En este apartado determinaremos la metodología, tipo de investigación, técnicas e instrumentos e instrumentos de la investigación, población y muestra.

Capítulo IV: Se presentará la Tabulación con su respectivo análisis.

Capítulo V: En este capítulo presentaremos las conclusiones, las recomendaciones, la bibliografía y los anexos

METODOLOGÍA

En el presente proyecto de investigación, la metodología a utilizar es de tipo cualitativo porque usa la recolección de datos con base en el análisis estadístico, el método de diseño es descriptivo y de corte transversal.

Método Descriptivo

La presente investigación utilizó el método descriptivo porque describió el estado Nutricional en adultos mayores de 65 a 83 años del Centro Gerontológico del Buen Vivir del cantón Babahoyo, además, también se utilizó el método descriptivo porque el estudio tiene una sola variable.

Estudio transversal

En el proceso investigativo se realizó un estudio transversal porque se estudió en un momento determinado a la muestra de estudio en un solo momento del proceso investigativo.

Técnica e instrumento de la investigación

La investigación se realiza utilizando como técnica la medición antropométrica y como instrumento la ficha clínica, cinta métrica, fórmulas, tallímetro y frecuencia de consumo. cuestionario validado por expertos y está dirigido a los adultos mayores.

Técnica

La técnica es la medición antropométrica validada por expertos la misma que permitió recopilar información de manera eficiente.

Instrumento

El instrumento utilizado para la recolección de datos de la investigación fue la ficha clínica y frecuencia de consumo.

Población y Muestra**Población**

Está constituida por todas aquellas personas que se relacionaron con el objeto de estudio, la población de esta investigación son las 72 personas.

Muestra

La muestra representativa de la presente investigación es no probabilística, es decir, que se obtuvo por conveniencia de los investigadores, son las 42 personas.

RESULTADOS Y DISCUSION

1.- De acuerdo al primer objetivo planteado en este proyecto de investigación, referente a la frecuencia de consumo dentro del Centro Gerontológico “Buen Vivir”, los adultos mayores consumen más la leche 1 o 2 veces al día con un 10%, una vez al día con un 8% y un 2% consume leche 3 veces a la semana.

El queso lo consume un 12% 1 o 2 veces a la semana, mientras que un 7% lo consume una vez al día y una vez por semana y solo un 2% más de una vez al día.

Las carnes rojas el 13% la consume 1 o 2 veces a la semana, el 10% no la consume nunca y un 5% la consume 3 veces a la semana.

El pescado lo consumen el 25% una o dos veces a la semana, el 5% 3 veces a la semana, y un 1% nunca consume el pescado

2.- Al evaluar el IMC en los adultos mayores se obtuvo los siguientes resultados: Como podemos ver en la gráfica que el 52% de los adultos mayores encuestados tienen un IMC normal, el 28% tiene sobrepeso, el 12% tiene bajo peso y el 8% tiene obesidad. En donde llegamos a la conclusión que el valor más alto es 52% que indica que tenemos más adultos mayores saludables con un normo peso y con una cantidad menor de 8% que indica que pocos adultos tienen obesidad.

3.- De los datos obtenidos de los antecedentes patológicos se pudo evidenciar que,

el 66% de los antecedentes patológicos correspondieron a antecedentes personales, seguido el 54% restante a antecedentes patológicos familiares que refieren y del 41% a antecedentes quirúrgicos. Todas estas condiciones están relacionadas con un grupo de enfermedades no

transmisibles, afecciones y enfermedades esquelética causados por el debilitamiento del tejido óseo normal, lo cual es debido a muchos factores, principalmente el estilo de vida y la dieta poco saludable, que llevan a resultados a consecuencias en su vida. Por otro lado, el 59%, no refieren antecedentes quirúrgicos, seguido del 46% en antecedentes patológicos familiares, y el 34 % restantes a antecedentes personales debido a motivos de que no padecen o por desconocimientos de salud.

4.- el 54% corresponde a antecedentes patológicos familiares que refiere de alguna patología, indica que el 29% corresponde a hipertensión arterial un 24% a diabetes, seguido del 13% correspondió a cáncer una enfermedad descontrolada que destruyen los tejidos corporales, el cual tiene mínima aproximación a la herencia.

Y por últimos el 4 %, correspondió a cirrosis hepática, derrame cerebral, infarto, neumonía, problemas morfológicos, retención de líquidos, todo este grupo de afecciones no representan la mayoría de la posibilidad de ser hereditaria.

6.- Con los datos obtenidos se evidencia que el 66% corresponde a antecedentes personales de los adultos mayores que refiere alguna patología, el 38% corresponde a hipertensión arterial, la posibilidad de que la mayoría de complejo genéticos contribuya al desarrollo de HTA, el 20% a diabetes seguido del 13% correspondió a hiperplasia protática. Por otro lado, el 5% corresponde a dolores muscular, osteoporosis, Parkinson, y el 3% a artritis reumatoide, artrosis, ceguera, epilepsia, retención de líquidos y ulcera péptica son enfermedades presentan actualmente algunos de los adultos mayores

CONCLUSIONES

Después de completar el análisis de este estudio, los autores del proyecto tenemos bases suficientes para sacar las siguientes conclusiones:

- De acuerdo al objetivo planteado del estado nutricional se determinó en los adultos mayores del Gerontológico el Buen Vivir del Cantón Babahoyo y el aporte sobre el consumo de frecuencia mediante la aplicación de ficha clínica dando como resultado que la mayoría y según los datos obtenidos los adultos mayores no consumen los principales macronutrientes esenciales en la alimentación, como las proteínas, carbohidratos y grasas.
- Relacionado al siguiente objetivo planteado sobre la valoración de medidas antropométricas nos damos cuenta que un porcentaje de los adultos mayores padecen sobrepeso y desnutrición, de las cuales han surgidos diferentes complicaciones por el empeoramiento de las mismas, ya que no están recibiendo una buena alimentación y cuidado
- Según el objetivo de acuerdo a el tipo de dieta General que consumen los adultos mayores del centro gerontológico una parte muy vulnerable de la sociedad y por lo tanto necesitan atención y cuidados especiales, los cuales son esenciales para su bienestar ya que previenen lesiones que los perjudican física y mentalmente

.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Rodríguez, E. C. (2018). Cambios mas relevantes y peculiares de las enfermedades del anciano .

Obtenido de Elsevier : file:///C:/Users/User/Downloads/S35-05%2003_I.pdf

Santillan Ordoñez , L., & Doylet Peñafiel, N. (2018). CONSUMO DE ALIMENTOS Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DEL BUEN VIVIR CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA LOS RÍOS, PERIODO MAYO - OCTUBRE 2018. Obtenido de Dspace:

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4879/P-UTB-FCS-NUT-000003.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

SEGG. (Junio de 2007). Valoración Nutricional del anciano. Obtenido de SEGG:

https://www.segg.es/media/descargas/Acreditacion%20de%20Calidad%20SEGG/Residencias/valoracion_nutricional_anciano.pdf