



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Escuela de Ciencias de la Salud

Rol de Enfermería en Pacientes Adultos Mayores con Malnutrición

Nursing Role in Elderly Patients with Malnutrition

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

Línea de investigación: Salud y grupos vulnerables

Autoría:

Andrade Vargas Boris Steve

Vasquez Castro Lisbeth Thalia

Dirección:

Arias Salvador Verónica Karina, Dra.

Santo Domingo – Ecuador
Julio, 2026



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Escuela de Ciencias de la Salud

HOJA DE APROBACIÓN

Rol de Enfermería en Pacientes Adultos Mayores con Malnutrición

Nursing Role in Elderly Patients with Malnutrition

Línea de investigación: Salud y grupos vulnerables

Autoría:

Andrade Vargas Boris Steve

Vasquez Castro Lisbeth Thalía

Revisado por:

Arias Salvador Verónica Karina, Dra.
DIRECTORA DEL TRABAJO DE
INTEGRACIÓN CURRICULAR

Aules Merchancano Sandy Janeth, Mg.
CALIFICADORA

García Salas Jessica Marjorie, Mg.
CALIFICADORA

Arias Salvador Verónica Karina, Dra.
COORDINADORA DE LA CARRERA DE GRADO

Santo Domingo – Ecuador
Junio, 2026

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotros, Andrade Vargas Boris Steve portador de la cédula de ciudadanía 1718847161, y Vasquez Castro Lisbeth Thalia, portadora de la cédula de ciudadanía 1351900285, declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos como informe final, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaramos que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de nuestra sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente, declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías a la directora del Trabajo de Integración Curricular y demás profesores que amerita.

Además, declaro que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Integración Curricular, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Steve Boris Andrade Vargas'.

Andrade Vargas Boris Steve

C.C. 1718847161

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Thalia Lisbeth Vasquez Castro'.

Vasquez Castro Lisbeth Thalia

C.C. 1351900285

INFORME DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR ESCRITO

Mikel Ugando Peñate, PhD.

Responsable de Investigación Formativa

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad de directora del Trabajo de Integración Curricular de Licenciatura en Enfermería titulado: : ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES ADULTOS MAYORES CON MAL NUTRICION, realizado por las estudiantes, Vasquez Castro Lisbeth Thalía con cédula de ciudadanía 1351900285 y Andrade Vargas Boris Steve con cédula de ciudadanía 1718847161, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, informo que el presente Trabajo de Integración Curricular escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y al formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de integración curricular por medio del programa anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 09/07/2026.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Verónica Karina Arias', is written over a faint, rectangular grid background.

Arias Salvador Verónica Karina, Dra.

Profesora Titular Auxiliar I

DEDICATORIA

“Todo logro tiene detrás una historia de esfuerzo, fe y amor”

Dedico esta investigación a Dios, que me otorgó la fortaleza, la sabiduría y la fe indispensables para seguir avanzando. A pesar de los obstáculos, las pruebas y los retos que enfrenté en mi vida como mujer, jamás dejé de pelear por mis sueños, ni de confiar en mis habilidades, debemos ser amables pero firmes en momentos difíciles. A mi familia, mi profesora Verónica Karina Arias que con su amor, apoyo y frases motivadoras fueron un pilar esencial en este proceso, impulsándome a seguir adelante y a persistir en mis metas; Cada desafío se transformó en una ocasión para evolucionar, adquirir conocimientos y evidenciar que con dedicación, esfuerzo y tenacidad se pueden lograr los objetivos establecidos.

A mi pequeño corazón, quien ha sido mi mayor motivación y la razón más hermosa para continuar. Cada acción llevada a cabo en este proceso fue impulsada por el profundo amor que te tengo.

Thalia Vasquez

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios por bendecirme con salud, fortaleza, sabiduría y perseverancia para terminar satisfactoriamente esta investigación. Su guía estuvo presente en cada fase de este proceso, permitiéndome superar los obstáculos y mantener la motivación necesaria para lograr esta meta académica.

Agradezco infinitamente a mi esposa por su apoyo incondicional, comprensión y confianza a lo largo de toda mi formación universitaria. Gracias por estar conmigo en cada momento, por sus palabras de aliento y por ser una fuente constante de inspiración para continuar, a pesar de las dificultades que tuve en el transcurso de la carrera siempre me motivo para seguir adelante y poder culminar mis estudios.

Boris Andrade

RESUMEN

La malnutrición representa un problema de salud pública por la falta de consumo de alimentos, generando un desbalance debido a hábitos alimentarios inadecuados, lo que resulta en la aparición de enfermedades relacionadas y complicaciones que impactan la salud física y la capacidad funcional del individuo generando así dependencia. El objetivo de esta investigación fue Analizar el rol de enfermería en pacientes geriátricos con malnutrición. Para ello, se utilizó una metodología cualitativa, descriptiva y sustentada en una revisión bibliográfica. Se obtuvieron 65 artículos a través de la búsqueda en bases de datos como Scopus, Scielo, Pubmed, Redalyc publicados entre 2021 y 2026 de lo cual se seleccionaron 30 publicaciones después de haber aplicado los criterios de inclusión y exclusión. Los datos recolectados fueron estructurados en una matriz de Excel con el fin de llevar un análisis organizado. Como resultados se obtuvo que la malnutrición en personas mayores es un tema preocupante con una prevalencia elevada y factores relacionados como la dependencia funcional y condiciones crónicas. El enfoque terapéutico incluye una evaluación minuciosa, creación de planes alimentarios individualizados y monitoreo interdisciplinario, las acciones de enfermería son fundamentales para supervisar el estado alimenticio, instruir sobre prácticas alimentarias saludables. Finalmente se concluye que la malnutrición es una enfermedad muy prevalente en el adulto mayor el profesional de enfermería tiene un papel esencial en la prevención, identificación y tratamiento de la malnutrición, apoyando el cuidado integral y el bienestar del adulto mayor.

Palabras clave: adulto mayor, malnutrición, condición nutricional, acciones de enfermería, atención integral geriátrica

ABSTRACT

Malnutrition represents a public health problem due to insufficient food intake, leading to an imbalance caused by inadequate eating habits. This results in the development of related diseases and complications that impact the physical health and functional capacity of the individual, thus generating dependency. The objective of this research was to analyze the role of nursing in geriatric patients with malnutrition. A qualitative, descriptive methodology based on a literature review was used. Sixty-five articles published between 2021 and 2026 were obtained through a search of databases such as Scopus, SciELO, PubMed, and Redalyc. Thirty publications were selected after applying inclusion and exclusion criteria. The collected data were structured in an Excel spreadsheet to facilitate organized analysis. The results showed that malnutrition in older adults is a concerning issue with a high prevalence and related factors such as functional dependency and chronic conditions. The therapeutic approach includes a thorough assessment, the creation of individualized dietary plans, and interdisciplinary monitoring. Nursing interventions are fundamental for monitoring nutritional status and providing instruction on healthy eating practices. In conclusion, malnutrition is a highly prevalent condition in older adults, and nursing professionals play an essential role in its prevention, identification, and treatment, supporting comprehensive care and well-being.

Keywords: older adult, malnutrition, nutritional status, nursing interventions, comprehensive geriatric care

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Antecedentes	11
1.2. Planteamiento del problema	14
1.3. Preguntas de investigación	15
1.4. Justificación	15
1.5. Objetivos de Investigación	16
1.5.1. Objetivo general	16
1.5.2. Objetivos específicos	16
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA	17
2.1. Marco teórico	17
2.2. Marco conceptual	18
3. METODOLOGÍA	27
3.1. Enfoque y tipo de investigación	27
3.2. Unidades de análisis	27
3.3. Técnicas de análisis de datos	29
4. RESULTADOS	31
4.1. Resultado 1	31
4.2. Resultado 2	34
4.3. Resultado 3	37
5. DISCUSIÓN	40
6. CONCLUSIONES	41
6.1. Recomendaciones	43
7. REFERENCIAS	44
8. ANEXOS	

1. INTRODUCCION

El envejecimiento poblacional se asocia con un incremento en la prevalencia de enfermedades crónicas y condiciones que afectan el estado de salud de las personas adultas mayores, entre estas, la malnutrición constituye un importante problema de salud pública debido a su impacto sobre la composición corporal, la funcionalidad y calidad de vida. Según Cederholm et al., (2021) la malnutrición se define como un estado de desequilibrio entre la ingesta de nutrientes y los requerimientos del organismo, lo que ocasiona alteraciones en la composición corporal, la función física y el estado clínico de las personas mayores. Asimismo, Sánchez et al., (2022) señala que la malnutrición es una condición multifactorial que requiere un abordaje integral e interdisciplinario para favorecer su prevención, detección oportuna y tratamiento.

Por otra parte, Reinders et al., (2022) señalan que la malnutrición puede ocasionar complicaciones clínicas importantes cuando no se identifica ni se trata oportunamente en las personas adultos mayores. La detección precoz del riesgo nutricional mediante herramientas validas, juntos con la implementación de intervenciones individualizadas y estrategias de seguimiento continuo, constituye un elemento esencial para prevenir el deterioro del estado nutricional.

1.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Han et al., (2026), en su estudio titulado Malnutrition and its multidimensional determinants in institutionalized older adults, tuvieron como objetivo examinar los factores relacionados con la malnutrición en personas mayores institucionalizadas en China. El

estudio empleo un enfoque cuantitativo con diseño transversal e incluyó a adultos mayores residentes en instituciones geriátricas, los resultados evidenciaron que la desnutrición se asoció con el deterioro funcional, la disminución de la ingesta alimentaria y el limitado apoyo social; los autores concluyen que la malnutrición es un fenómeno multifactorial que requiere un abordaje integral para su prevención y manejo.

Por su parte, Seemer et al., (2022), en el estudio *Effects of an individualised nutritional intervention to tackle malnutrition in nursing homes*, tuvieron como objetivo analizar los efectos de una intervención nutricional individualizada en personas mayores institucionalizados en Alemania. La investigación empleo un diseño cuasiexperimental con evaluación pre y post de la intervención. Los resultados mostraron un incremento en la ingesta de calorías y proteínas, así como una mejoría del estado nutricional de los participantes tras la intervención. Los autores concluyen que las intervenciones nutricionales individualizadas contribuyen a optimizar el estado nutricional y la calidad de vida.

Asimismo, Abizanda et al., (2022) en su estudio titulado *Effects of Oral Nutritional Supplementation Plus Exercise Intervention on Frailty in Older Adults*, tuvieron como objetivo evaluar el efecto de la suplementación nutricional oral combinada con un programa de ejercicio físico sobre la fragilidad en personas mayores. Para ello, realizaron un ensayo clínico aleatorizado en el que analizaron los efectos, los resultados evidenciaron una mejoría en el estado nutricional, la fuerza muscular y la capacidad funcional de los participantes, contribuyendo a una mejor calidad de vida, los autores concluyen que la combinación de suplementación nutricional y ejercicio constituye una estrategia eficaz para el manejo de la fragilidad, destacando la importancia de un abordaje multidisciplinario en la atención de las personas mayores.

Antecedentes nacionales

Vinueza et al., (2023) en el estudio Estado Nutricional de los adultos ecuatorianos y su distribución según características sociodemográficas, tuvieron como objetivo analizar el estado nutricional y su asociación con variables sociodemográficas; la investigación presento un enfoque cuantitativo con un diseño transversal, los resultados evidenciaron una asociación entre la malnutrición y factores como el bajo nivel socioeconómico, el acceso limitado a alimentos nutritivos y la presencia de enfermedades crónicas, se identificó una mayor susceptibilidad al riesgo de desnutrición en las personas mayores debido a los cambios fisiológicos propios del envejecimiento, los autores concluyen que los hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y atención nutricional.

Por su parte, Muñoz et al., (2023) en el estudio titulado hábitos alimentarios y su relación con la calidad de vida en adultos mayores; tuvieron como objetivo de evaluar la relación entre los hábitos alimentarios y calidad de vida en personas adultas mayores de Cuenca, Ecuador, la investigación correspondió a una revisión sistemática elaborada conforme a la guía PRISMA; Los resultados evidenciaron que los participantes presentaban hábitos alimentarios inadecuados, caracterizados por un elevado consumo de alimentos ultra procesados y un bajo consumo de nutrientes esenciales, asimismo se identificó que factores emocionales, económicos y sociales influyen en los hábitos alimentarios y aumentan el riesgo de malnutrición, los autores concluyen que es necesario fortalecer las estrategias de educación alimentaria y promover hábitos de vida saludable.

Adicionalmente, Solis, M. (2025) realizo un estudio sobre la relación entre la ingesta alimentaria y el estado nutricional en personas adultas mayores de zonas rural del cantón santa elena, Ecuador con el objetivo de analizar la asociación entre ambas

variables; la investigación presento un enfoque cuantitativo e incluyo la participación de 74 personas adultas mayores, los resultados evidenciaron una ingesta inadecuada de nutrientes, caracterizada por un bajo consumo de proteínas y un elevado consumo de carbohidratos, situación que se asoció con la presencia de desnutrición y sobrepeso, se identificó que factores como la disminución del apetito, el estrés emocional y la soledad influyen en el estado nutricional; los autores resaltan la necesidad de fortalecer las estrategias de promoción de una alimentaria saludable.

1.2. Planteamiento y delimitación del problema

La malnutrición en las personas adultas mayores afecta el estado nutricional, la funcionalidad y el estado clínico, lo que repercute negativamente en su calidad de vida y aumenta el riesgo de complicaciones; Según Cederholm et al., (2021) la malnutrición constituye un problema multifactorial y representa un importante desafío para la salud pública, por lo que requiere un abordaje integral con la participación de un equipo multidisciplinario en los diferentes niveles de atención; asimismo, Abate et al., (2023) reportan que la malnutrición afecta aproximadamente el 18,6% de las personas adultas mayores a nivel mundial.

Según krishanamoorthy et al., (2021), el Mini Nutritional Assessment (MNA) es una de las herramientas de tamizaje nutricional más utilizadas para la detección temprana del riesgo de malnutrición en personas adultas mayores; no obstante, diversos estudios señalan que su implementación sistemática la práctica clínica aun es limitada, lo que dificulta la identificación oportuna del riesgo nutricional y retrasa la aplicación de intervención individualizadas. Esta situación favorece la progresión de la malnutrición y aumenta el riesgo de complicaciones, hospitalización y mortalidad en esta población.

En Ecuador, se ha reportado una alta prevalencia de riesgo de malnutrición en las personas adultas mayores. Velasco Espinosa y Velasquez Calderon (2023) señalan que mas del 40% de esta población presenta enfermedades crónicas y condiciones socioeconómicas desfavorables que incrementan su vulnerabilidad nutricional, la identificación temprana del riesgo nutricional continúa representando un desafío en los servicios de salud

1.3. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son los factores asociados a la desnutrición en pacientes geriátricos?
- ¿Qué intervenciones de enfermería se aplican al manejo de la desnutrición en pacientes geriátricos?
- ¿Cuál es el resultado del estado nutricional de los pacientes geriátricos en relación con las intervenciones de enfermería?

1.4. Justificación

La presente investigación se justifica desde la perspectiva científica por la necesidad de sintetizar y analizar la evidencia disponible sobre el rol del profesional de enfermería en la prevención, detección y manejo de la malnutrición en personas adultas mayores, aunque existe numerosas investigaciones sobre la malnutrición y sus factores asociados en esta población, la evidencia referente a las intervenciones de enfermería se encuentra dispersa en la literatura; en este sentido, esta revisión permitirá integrar los hallazgos de estudios nacionales e internacionales, identificar las principales estrategias de cuidado reportadas y reconocer posibles vacíos de conocimiento que orientan futuras investigaciones en este campo.

Las intervenciones de enfermería dirigidas a la valoración del estado nutricional, la detección temprana del riesgo de malnutrición, la educación alimentaria, el seguimiento clínico y la planificación de cuidados individualizados en personas adultas mayores, podrán servir

como apoyo para la práctica profesional al proporcionar información actualizada que contribuya a la toma de decisiones clínicas fundamentadas en evidencia científica.

La investigación adquiere relevancia debido al impacto que la malnutrición tiene sobre la funcionalidad, el estado nutricional y la calidad de vida de las personas adultas mayores; de acuerdo con el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2022), el envejecimiento poblacional demanda fortalecer la atención integral y las estrategias de promoción, prevención y cuidado dirigidas a este grupo prioritario, se proporcionara información que podrá orientar el fortalecimiento de las intervenciones de cuidado y apoyar futuras investigaciones relacionadas con la atención nutricional.

1.5. Objetivos de investigación

1.5.1. Objetivo general

Analizar el rol de enfermería en pacientes geriátricos con malnutrición.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores asociados a la desnutrición en pacientes geriátricos.
- Determinar las intervenciones de enfermería dirigidas al manejo de la desnutrición en pacientes geriátricos.
- Describir la mejoría del estado nutricional de los pacientes geriátricos en relación con las intervenciones de enfermería

REVISIÓN DE LA LITERATURA

Marco teórico

La investigación actual se basa en la teoría de autocuidado de Dorothea Orem, que sostiene que las personas pueden cuidarse a sí mismas para preservar su salud y bienestar; no obstante, cuando hay una limitación en esta capacidad, se requiere la intervención del profesional de enfermería. En los adultos mayores, la malnutrición se vincula directamente con déficits en el autocuidado, a causa de elementos como la dependencia funcional, el deterioro cognitivo y enfermedades crónicas que complican un consumo adecuado de alimentos.

Estas observaciones dieron lugar a la Teoría del Autocuidado, que se formalizó en la década de 1950 y se consolidó más tarde en múltiples publicaciones, donde se afirma que las personas tienen la habilidad de cuidarse a sí mismas; no obstante, cuando esta habilidad se ve afectada, es necesario que el profesional intervenga para ayudar o a su vez satisfacer dichas necesidades. La teoría emergió como una propuesta diseñada para respaldar científicamente el cuidado de enfermería, estimulando la autonomía del paciente. (Orem, 2001; Taylor Renpenning, 2021).

La teoría se articula en torno a 3 componentes claves; La primera es la teoría del autocuidado, que describe las actividades que las personas efectúan con el fin de mantener su salud. El segundo elemento es la teoría del déficit en el autocuidado, la atención enfermería es necesaria cuando la capacidad de la persona para cuidarse a sí misma resulta insuficiente para cubrir sus necesidades de salud. Finalmente, la teoría de los sistemas de enfermería plantea que las intervenciones del profesional deben ajustarse al autocuidado de cada paciente; En este sentido, establece sistemas de atención totalmente compensatorios apoyo-educación, los cuales permiten brindar cuidados personalizados orientados a satisfacer las necesidades del individuo.

El cuidado del adulto mayor requiere una visión integral que considera no solo las condiciones de salud, sino también la capacidad del individuo para mantener su propio bienestar; en este contexto, la desnutrición representa uno de los principales retos que afectan a esta población. Ante esta realidad, el enfoque de enfermería necesita incluir no solo la atención inmediata, sino también fomentar la autonomía y el fortalecimiento de destrezas orientadas al autocuidado.

En este contexto, la teoría de Orem ayuda a entender que el adulto mayor con malnutrición necesita apoyo profesional para garantizar una alimentación adecuada y cuidar su estado de salud. El enfermero actúa a través de la evaluación nutricional, la formación en alimentación y el seguimiento constante del paciente, con la finalidad de potenciar sus habilidades de autocuidado y evitar el deterioro nutricional. Asimismo, el apoyo emocional y la implicación familiar son aspectos clave para fomentar la adherencia a las pautas nutricionales.

En cambio, la teoría de Orem subraya la relevancia del apoyo emocional y social en el proceso de atención. La asistencia continua, el estímulo y la guía ofrecidos por el personal de enfermería ayudan a aumentar la confianza y la participación del anciano en su autocuidado. Asimismo, la colaboración interdisciplinaria con otros trabajadores de la salud promueve una atención holística enfocada en las necesidades físicas, psicológicas y sociales del paciente de la tercera edad.

La teoría de Orem ayuda a entender de qué manera las restricciones del envejecimiento impactan la habilidad del anciano para cubrir sus requerimientos nutricionales. De igual manera, respalda la relevancia de las intervenciones preventivas realizadas por el personal de enfermería identificación y tratamiento integral de la desnutrición. Por esta causa, la implementación de esta teoría en el actual estudio refuerza el enfoque holístico del cuidado enfermero y ofrece un marco conceptual para el desarrollo de estrategias orientadas a optimizar la situación nutricional y el bienestar general de los adultos mayores.

Marco conceptual

Adulto mayor

La Organización Mundial de la Salud define una categorización del anciano fundamentada mayormente en la edad cronológica, lo que facilita una mejor comprensión de las fases del envejecimiento y dirige la atención en salud. De acuerdo con esta entidad, se considera adulto mayor a cualquier individuo de 60 años o más en naciones en desarrollo (como Ecuador), mientras que en países desarrollados generalmente se fija a partir de los 65 años.

Berad et al., (2021), resalta el aumento en la población del adulto mayor es uno de los fenómenos demográficos más significativos a nivel global, marcado por el crecimiento continuo de la población. Este grupo de edad muestra cambios fisiológicos graduales que impactan diferentes sistemas del cuerpo, incluyendo las funciones metabólicas, digestivas y musculoesqueléticas. Esas alteraciones impactan directamente en la salud y elevan la susceptibilidad a distintas enfermedades; en este entorno, las personas mayores necesitan un cuidado completo que tenga en cuenta sus requerimientos particulares, los estudios científicos indican que un envejecimiento saludable está fuertemente influenciado por factores biológicos, sociales.

De igual manera, el adulto mayor enfrenta diversas situaciones que pueden influir en su bienestar físico y emocional, tales como enfermedades crónicas, dependencia funcional y deterioro cognitivo; estos elementos no solo afectan su calidad de vida, sino que también aumentan la demanda de atención continua y especializada, se ha señalado que los cambios vinculados con la edad pueden modificar los hábitos alimentarios, incrementando el peligro de desnutrición. Por ello, es crucial establecer tácticas de atención que favorezcan la

independencia, la prevención y el cuidado integral en este grupo poblacional (Prince et al., 2022).

Cambios fisiológicos del adulto mayor

El proceso de envejecimiento trae consigo una serie de alteraciones fisiológicas graduales que impactan el correcto funcionamiento fisiológico del organismo; entre los más destacados se encuentran la pérdida de masa muscular, llamada sarcopenia, la disminución del metabolismo basal y cambios en la composición corporal, como el incremento del tejido graso; estas modificaciones afectan de manera directa las necesidades alimenticias del adulto mayor y su habilidad para sostener un adecuado estado de bienestar. Del mismo modo se observan cambios en el sistema digestivo como la reducción de secreciones gástricas y la absorción de nutrientes, en conjunto estos mecanismos aumentan la posibilidad de desnutrición y vulnerabilidad (Cruz et al., 2021).

Favaro et al., (2022), las alteraciones fisiológicas impactan el sistema sensorial y neurológico, lo que influye en la alimentación la disminución de la sensibilidad al gusto y a los olores, junto con cambios en la masticación y la deglución, puede disminuir el apetito y la inclinación hacia algunos alimentos; de igual modo, el deterioro cognitivo y la presencia de enfermedades neurodegenerativas complican la independencia del adulto mayor en la selección, preparación y consumo de alimentos, este contexto, la evidencia científica resalta que estos elementos influyen en una ingesta deficiente de nutrientes. Como resultado, se eleva el peligro de desnutrición y problemas relacionados.

Morley, (2021) vincula que el envejecimiento con alteraciones en los sistemas inmunológico y endocrino que influyen en la reacción del cuerpo frente a enfermedades; la reducción de la respuesta inmunológica eleva la vulnerabilidad a infecciones, mientras que los cambios hormonales afectan el metabolismo de los nutrientes, estas modificaciones, junto con la existencia de enfermedades crónicas, provocan un efecto adverso en la condición nutricional

y funcional, por esta razón, es esencial tener en cuenta estas alteraciones fisiológicas en la programación del cuidado, en este contexto la intervención de enfermería es fundamental para la identificación temprana de estos cambios y en la aplicación de intervenciones pertinentes.

Causas de malnutrición en el adulto mayor

Melis et al., (2021), destaca que diversas condiciones de salud impactan de manera directa en el avance de la malnutrición; la existencia de enfermedades crónicas, tales como insuficiencia cardíaca, enfermedad renal y trastornos neurológicos, modifica el metabolismo y eleva las necesidades nutricionales, asimismo, la polifarmacia puede causar efectos negativos como anorexia, cambios en el gusto y síntomas gastrointestinales que restringen la ingesta de alimentos. Además, el deterioro cognitivo y la depresión interfieren con la capacidad del adulto mayor para alimentarse de forma independiente; por lo tanto, estos elementos clínicos aumentan la probabilidad de problemas nutricionales y complicaciones relacionadas.

En cambio, los factores sociales y los factores ambientales desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de la malnutrición en los adultos mayores; elementos como el aislamiento social, la soledad, el escaso nivel socioeconómico y la inseguridad alimentaria restringen el acceso limitado a servicios de salud complican la identificación temprana del riesgo nutricional, estos factores promueven la adopción de hábitos alimentarios inadecuados y elevan la vulnerabilidad de esta población, en este contexto enfatiza la importancia de integrales que tratan tanto los aspectos clínicos como sociales para evitar la malnutrición (Halfwerk et al., 2021).

Mal nutrición

La Organización Mundial de la Salud (2021), indica que la malnutrición en personas mayores es un problema de salud pública vinculado al envejecimiento, las

enfermedades crónicas y las limitaciones funcionales que impactan la adecuada ingesta de nutrientes; Esta situación aumenta la susceptibilidad ante infecciones, discapacidades y un impacto negativo en la calidad de vida, especialmente en individuos con recursos económicos limitados o acceso restringido a atención médica. La OMS subraya la relevancia de poner en práctica estrategias preventivas, realizar evaluaciones nutricionales tempranas y ofrecer cuidado integral liderado por profesionales de salud para reducir las complicaciones relacionadas con la malnutrición.

Además, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador señala que la malnutrición en personas mayores es una de las principales causas de deterioro funcional y dependencia, ya que impacta en su capacidad física, inmunológica y cognitiva. Igualmente, subraya que los ancianos desnutridos tienen un mayor riesgo de ser hospitalizados, sufrir caídas y enfrentar complicaciones clínicas, por lo que sugiere reforzar las estrategias preventivas, la educación nutricional y las intervenciones de enfermería en la atención geriátrica integral. Estas acciones favorecen la calidad de vida y fomentan un envejecimiento saludable (Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP], 2022).

Consecuencias de la malnutrición en adultos mayores

El riesgo nutricional en la población geriátrica causa un deterioro gradual de la condición física y función, impactando de manera directa la autonomía y el bienestar; En Ecuador, estudios recientes muestran que la carencia nutricional se asocia con pérdida de masa muscular, debilidad, reducción de la movilidad y un aumento en el riesgo de dependencia funcional, igualmente, la modificación del estado nutricional aumenta la susceptibilidad a caídas y discapacidades, restringiendo la ejecución de actividades básicas diarias. Estas repercusiones impactan la habilidad del anciano para conservar su independencia y bienestar general, por esta razón, la malnutrición es un factor clave en el deterioro de la salud en adultos mayores (Zhique et al., 2026).

Según Angulo et al., (2024), los efectos de la malnutrición van más allá de lo físico, afectando igualmente el bienestar psicológico y social, en Ecuador indica que el deterioro alimentario está vinculado al aislamiento social, la bajada del estado emocional y una percepción desfavorable de la calidad de vida, de la misma forma, la fragilidad nutricional impacta la interacción familiar y social, propiciando sentimientos de dependencias y vulnerabilidad.

Modelos teóricos de la malnutrición y su aplicación en enfermería

Schuetz et al., (2021), señala los modelos teóricos asociados a la malnutrición en personas mayores facilitan entender esta situación desde una visión holística, teniendo en cuenta aspectos biológicos, sociales y clínicos. En este escenario, el modelo biopsicosocial sugiere que el estado nutricional se ve afectado no sólo por elementos fisiológicos, sino también por factores psicológicos y sociales que determinan la alimentación. En cambio, el modelo de atención enfocada en la persona resalta la personalización del cuidado, ajustando las intervenciones a las necesidades particulares del paciente. Estos enfoques teóricos guían la práctica de enfermería hacia una atención holística, promueven la identificación de riesgos e implementan estrategias apropiadas para optimizar el estado nutricional.

El Proceso de Atención Nutricional (NCP) es un método estructurado empleado globalmente que distribuye el cuidado nutricional en 4 fases: evaluación, diagnóstico, intervención y seguimiento. Organiza la atención clínica de manera continua y fundamentada en evidencias, siendo ampliamente utilizado en adultos mayores con desnutrición, asimismo promueve la toma de decisiones del personal sanitario y refuerza la función de enfermería en la identificación temprana y monitoreo del estado nutricional (Gillis et al., 2021).

Factores de riesgo asociados con la malnutrición

Carrasco et al (2021), señala, la malnutrición en personas mayores se relaciona con varios factores biológicos y clínicos que interaccionan entre sí: entre ellos se incluyen el deterioro funcional, los trastornos cognitivos y la dependencia, que reducen la ingesta de alimentos e impactan el metabolismo de los nutrientes. De forma similar, investigaciones actuales han demostrado que el deterioro cognitivo, las caídas y la dependencia funcional están vinculadas a un mayor riesgo de desnutrición, por lo tanto, estas circunstancias aumentan la susceptibilidad ante complicaciones de salud, siendo así el producto de la interacción dinámica entre diversos determinantes fisiológicos y clínicos.

Igualmente, factores adicionales como la depresión, las afecciones dentales, la discapacidad y los hábitos alimenticios inadecuados influyen notablemente en la aparición de la malnutrición; en este contexto, las evidencias indican que estos factores influyen no solo en la cantidad de alimentos, sino también en la calidad nutricional de la dieta, como consecuencia, se genera un efecto adverso en la funcionalidad y el bienestar, asimismo estas condiciones a menudo coexisten, empeorando aún más la situación nutricional; es esencial tratar estos elementos desde un enfoque integral considerando todas las dimensiones del paciente (Rahaman et al 2021).

Intervenciones de enfermería en la malnutrición geriátrica

Así, tal como mencionan Alves et al., (2023) es crucial reestablecer la importancia de la atención de enfermería, puesto que con frecuencia se enfrentan a dificultades al momento de aplicar herramientas para detectar desnutrición, sobrepeso y obesidad en la práctica clínica. Aunque admite la relevancia de la ayuda o intervenciones, sigue siendo fundamental para los ancianos conservar una buena calidad de vida.

Abate et al., (2023) señala que es fundamental ofrecer apoyo nutricional y social a los ancianos con malnutrición que están relacionadas con factores socioeconómicos y la depresión, Asimismo, es necesario reforzar los controles nutricionales permanentes

mediante intervenciones conductuales como parte importante de una alimentación equilibrada, implementando acciones de apoyo nutricional y social que son fundamentales para los adultos mayores.

La realización de intervenciones de enfermería para tratar la malnutrición en ancianos es crucial para mejorar su estado nutricional y promover un bienestar integral, según lo señalado por Castro et al., (2023). La valoración nutricional ayuda a determinar las necesidades nutricionales particulares de cada paciente y permite la creación de planes de alimentación personalizados según sus demandas.

Desde la perspectiva teórica, estas acciones se basan en modelos de atención holística y en teorías del cuidado humanizado, que fomentan una relación terapéutica enfocada en el paciente. En este marco, la implicación activa del personal de enfermería es fundamental para asegurar la continuidad del cuidado y el cumplimiento de las intervenciones. De acuerdo con (Simmons et al., 2021) las acciones lideradas por enfermeras han mostrado aumentar de manera significativa la ingesta de calorías y disminuir el riesgo de desnutrición en personas mayores.

El propósito central de estas acciones es fomentar un estado nutricional correcto, aumentar la funcionalidad y prevenir complicaciones relacionadas con la malnutrición; de igual manera, se pretende potenciar la independencia del paciente y promover hábitos de alimentación saludables, la investigación científica subraya que el respaldo constante del personal de enfermería ayuda a disminuir las estancias hospitalarias y aumentar la calidad de vida (Lindroos et al 2023).

Las intervenciones de enfermería en el manejo de la malnutrición en personas mayores comprenden un conjunto de acciones estructuradas y fundamentadas en evidencia científica, cuyo objetivo es mejorar el estado nutricional y prevenir complicaciones. Asimismo, la

supervisión continua es crucial para optimizar el estado nutricional y el bienestar general de este grupo poblacional en riesgo.

METODOLOGÍA

1.3. Enfoque y tipo de investigación

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo. De acuerdo con Flick (2022), este enfoque se orienta a la comprensión e interpretación de fenómenos mediante el análisis de información no numérica. En concordancia con ellos, el presente estudio empleo este enfoque por que se fundamentó en el análisis e interpretación de literatura científica relacionada con el rol del profesional de enfermería en el manejo de la malnutrición en personas adultas mayores, asimismo, permitió sintetizar e integrar los hallazgos reportados en estudios nacionales e internacionales para identificar las principales intervenciones, factores y su vez estrategias de atención descritas en evidencia científica.

Tipo

La presente investigación correspondió a una revisión bibliográfica por conveniencia; de acuerdo con Codina (2022), la revisión bibliográfica consiste en identificar, seleccionar, evaluar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre un tema específico. En este estudio, los artículos fueron seleccionados por conveniencia, considerando su pertinencia con el objetivo de la investigación, actualidad, calidad metodológica y disponibilidad en bases de datos científicos, esta estrategia permitió reunir y analizar la evidencia relacionada con el rol del profesional de enfermería en el manejo de la malnutrición con el fin de integrar los principales hallazgos reportados en la literatura.

1.4. Unidades de análisis

Población

En la presente investigación, la población estuvo conformada por 65 artículos científicos relacionados relacionado con el rol del profesional de enfermería en el manejo de la malnutrición en personas adultas mayores; los artículos fueron recuperados de bases de datos científicas indexadas, entre ellas, PubMed, Scopus, Scielo, Redalcy y Google Académico, considerando publicaciones realizadas entre los años 2021 y 2026, de acuerdo con los criterios de inclusión definidos para el estudio.

De acuerdo con Hernández y Mendoza (2022), la población es una investigación corresponde al conjunto de elementos que comparten características relacionadas con el fenómeno de estudio y de los cuales se obtiene la información necesaria para alcanzar los objetivos de la investigación, en el caso de una revisión bibliográfica, la población está constituida por las publicaciones científicas seleccionadas conforme a los criterios establecidos por el investigador.

Muestra

De acuerdo con Ñaupas (2021), la muestra corresponde al conjunto de elementos seleccionados de una población para ser analizados en función de los objetivos de la investigación; en las revisiones bibliográficas, la selección de los estudios se realiza mediante criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, con el propósito de garantizar la pertinencia y calidad de la evidencia recopilada.

En la presenta investigación, durante la estrategia de búsqueda se identificaron 65 estudios en la bases de datos científicas seleccionadas, posteriormente se excluyeron 25 registros duplicados, obteniéndose 35 estudios para la fase de evaluación, tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, se descartaron 5 artículos por no cumplir con los requisitos metodológicos establecidos, por no encontrarse disponibles en texto completo o por no estar

relacionados directamente con el objetivo de la investigación, en consecuencia, la muestra final quedó conformada por 30 artículos científicos.

1.4.1. Criterios de Inclusión

- Artículos con acceso a texto completo y metodología claramente descrita.
- Publicaciones comprendidas entre los años 2021 y 2026
- Estudios que respondan a la investigación planteada.
- Investigaciones publicadas en idioma español, inglés y mandarín.

1.4.2. Criterios de Exclusión

- Artículos o estudios que se encuentren en proceso de revisión.
- Repositorios, tesis de grados o maestrías.
- Cartas al editor, opiniones, blogs y páginas web no científicas.

1.5. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Según Bernal (2021) las técnicas de investigación son procesos organizados y sistemáticos empleados por el investigador para recolectar, analizar e interpretar datos vinculados al fenómeno en estudio. Estas metodologías facilitan la recopilación de información precisa que ayuda a alcanzar los objetivos al tema de estudio, para mejorar la búsqueda de información científica se utilizaron descriptores controlados de MeSH y DeCS, complementados con palabras libres relacionadas con el tema de estudio.

Entre los principales descriptores se emplearon: Mlanutrition, Older Adults, Nursing Care, Geriatric Patients, Nutritional Status y Nursing Intervention, estos términos se combinaron mediante operadores booleanos AND y OR para optimizar la recuperación de artículos científicos relevantes, algunas de las estrategias de búsquedas utilizadas fueron: “MALNUTRITION” AND “OLDER ADULTS”, “NURSING CARE” AND “GERIATRIC PATIENTS”, “NUTRITIONAL STATUS” OR “ELDERLY”, “MALNUTRITION” AND “NURSING INTERVENTION”.

Técnicas de análisis de datos

Para el análisis de la información se utilizó como instrumento una matriz de extracción de datos elaborada en Microsoft Excel, diseñada para registrar de manera sistemática la información relevante de los artículos científicos seleccionados, la matriz incluyó las siguientes categorías: autor, año y de publicación, título de estudio, objetivo metodología, población de estudio, principales resultados y conclusiones.

Posteriormente, la información registrada en la matriz fue sometida a un análisis documental de tipo cualitativo, mediante la comparación y síntesis de los hallazgos de cada estudio, este procedimiento permitió identificar categorías temáticas, similitudes, diferencias y aportes relacionados con el papel del profesional de enfermería en el manejo de la malnutrición.

RESULTADOS

1.6. Factores asociados a la desnutrición en pacientes geriátricos.

Para dar respuesta a este resultado, se seleccionaron 10 artículos enfocados en los factores asociados a la desnutrición en pacientes geriátricos, considerando de diversos aspectos fisiológicos, clínicos y sociales que influyen en el estado nutricional de las personas adultas mayores, Edad, estado económico, alteraciones del aparato digestivo, comorbilidad, polimedicación, dependencia en la realización de las actividades de la vida diaria.

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo	Resultado
Luis P al., (2021)	Factores de riesgo asociados a desnutrición en personas mayores que viven en la comunidad: una revisión rápida	Revisión (PRISMA)	Determina los factores de riesgo (FR) más determinantes en el desarrollo de la desnutrición en las personas mayores de 65 años que viven en la comunidad.	Edad, estado económico, alteraciones del aparato digestivo, comorbilidad, polimedicación, dependencia en la realización de las actividades de la vida diaria.
Özkoç MN S, y Ardiç C. (2023)	Evaluación de la frecuencia de la desnutrición y factores relacionados en pacientes geriátricos que necesitan atención domiciliaria.	Estudio descriptivo transversal	Determina el estado nutricional de personas mayores de 65 años registrados en servicios de atención domiciliaria e investigar factores asociados con la desnutrición.	Demencia, depresión, pacientes con COVID 19
Silva de Lima et al., (2022)	Factores relacionados con la desnutrición y su asociación con la fragilidad en adultos mayores que viven en la comunidad registrados en una clínica geriátrica.	Estudio Transversal	Identificar la prevalencia de fragilidad y prefragilidad y evaluar su asociación con factores relacionados con la desnutrición.	Se evidencio pérdida de apetito.
Zewdu et al., (2023)	Nivel de desnutrición y factores asociados entre los adultos mayores rurales que viven en comunidades en el distrito de Fogera Zuriya, noroeste de Etiopía	Estudio comunitario Transversal	Evaluar el nivel de desnutrición y los factores asociados en adultos mayores que viven en comunidades rurales del distrito de Fogera Zuiry noroeste de Etiopia	Edad, saltarse comidas, poco apetito, depresión, baja actividad física.
Leira et al., (2024)	Determinantes de la desnutrición en la población mayor institucionalizada: El estudio FRAGILESS	Estudio observacional	Evaluar las asociaciones entre la desnutrición y sus determinantes en un grupo de personas mayores institucionalizadas mediante la Mini Evaluación Nutricional–Formulario Corto (MNA-SF) y el MNA completo	Las personas mayores institucionalizadas con deterioro cognitivo, síndrome de fragilidad, disfagia, IMC bajo, una larga duración de la institucionalización y un bajo nivel educativo.
Ison et al., (2024)	Evaluación de índices subnutriciones y factores de riesgo asociados a la desnutrición entre adultos mayores	Estudio comparativo.	Evaluar índices subnutriciones y factores de riesgo asociados a la desnutrición en adultos mayores	Baja albúmina, bajo IMC y dependencia funcional y deterioro cognitivo.
Ju et al., (2024)	Evaluación geriátrica integral y estado nutricional	Estudio transversal	El propósito de este estudio es analizar la prevalencia del riesgo de desnutrición en pacientes ancianos y la correlación entre la CGA y el estado nutricional, así como	IMC bajo, deterioro cognitivo y dependencia funcional asociados a riesgo de desnutrición.

			determinar el estado nutricional de los pacientes mayores.	
Yisak et al., (2023)	Desnutrición y factores asociados entre adultos mayores en Etiopía: revisión sistemática y metaanálisis	Revisión sistemática y metaanálisis.	La desnutrición contribuye a una disminución del estado funcional físico y cognitivo, un mayor consumo de atención sanitaria, una institucionalización prematura y un aumento de la mortalidad. Por tanto, el objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia combinada y los factores asociados a la desnutrición entre los adultos mayores en Etiopía.	Residencia rural, tabaquismo e insomnio.
Laan et al., (2025)	Factores asociados con el riesgo de hipoalbuminemia y desnutrición en pacientes hospitalizados mayores: Un análisis detallado de características demográficas y clínicas	Estudio transversal	Determinar la prevalencia y los factores asociados con el riesgo de hipoalbuminemia y desnutrición en pacientes de edad mayor en el Hospital Militar 354, Hanói, Vietnam, desde enero hasta junio de 2025. Un total de 264 pacientes de 65 años o más fueron reclutados en unidades de geriatría, medicina interna y rehabilitación.	La edad avanzada y el sexo masculino.
Beretta et al., (2024)	La desnutrición y sus factores asociados entre los hombres mayores que viven en comunidad y viven solos	Estudio de cohorte	Este estudio tenía como objetivo examinar la desnutrición y sus factores asociados entre los hombres mayores que viven en la comunidad y viven solos.	Hombres mayores que viven solos, Los bajos ingresos, saltarse comidas, la idea de suicidio, tabaquismo.

1.7. Intervenciones de enfermería dirigidas al manejo de la desnutrición en pacientes geriátricos.

De los estudios revisados, 10 artículos describieron las principales intervenciones Tamizaje nutricional para identificar precozmente el riesgo de desnutrición, brindar educación nutricional al paciente y familiares, proporcionar consejería nutricional individualizada de enfermería orientadas al manejo de la desnutrición en pacientes adultos mayores, teniendo en cuenta q es importante que las intervenciones de enfermería ayudan en la recuperación.

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo	Resultado
Chen et al., (2024)	Efecto de una intervención multicomponente sobre la desnutrición en adultos mayores: un ensayo clínico aleatorizado multicéntrico.	Estudio cualitativo	Evaluar efecto de intervención multicomponente (educación, dieta, ejercicio + ONS)	Tamizaje nutricional para identificar precozmente el riesgo de desnutrición, brindar educación nutricional al paciente y familiares, proporcionar consejería nutricional individualizada.
Munk et al., 2021	Una intervención nutricional multimodal tras la alta mejora la calidad de vida y la función física en pacientes mayores – un ensayo controlado aleatorizado	Ensayo controlado aleatorizado	Muchos pacientes mayores hospitalizados están en riesgo nutricional o desnutridos, y la condición nutricional suele verse aún más afectada durante la hospitalización	Controlar la ingesta de energía y proteínas, supervisar que el paciente ingiera al menos el 75 % de sus requerimientos nutricionales, administrar suplementos nutricionales ricos en energía y proteínas.
Caiza Benavides et al., (2025)	Intervención de Enfermería en la Prevención de la Desnutrición en Adultos Mayores. Una Revisión Sistemática.	Metodología PRISMA	La desnutrición en adultos mayores constituye un problema de salud pública significativo, asociado con la disminución de la funcionalidad, enfermedades crónicas y mayor morbilidad y mortalidad.	Los resultados evidenciaron que las intervenciones de enfermería, mediante educación nutricional, seguimiento continuo, detección temprana de riesgos y coordinación interdisciplinaria, inciden directamente en la optimización del estado nutricional
Gavilanes, V. et al. (2021)	Intervención de enfermería para el bienestar holístico del adulto mayor.	Investigación cuantitativa, diseño cuasiexperimental	Determinar el efecto de la intervención de enfermería en el bienestar integral de las personas mayores.	Aplicación de estrategias de autocuidado, promoción de actividad física en adultos mayores, implementación de terapia de reminiscencia.
Velez, A. et al. (2026).	Rol de Enfermería en la valoración integral del adulto mayor: enfoque biopsicosocial	Revisión sistemática de literatura científica	La presente investigación analiza exhaustivamente el papel fundamental del profesional de enfermería en la Valoración Geriátrica Integral (VGI) bajo un paradigma biopsicosocial.	Valoración geriátrica integral bajo un enfoque biopsicosocial, evaluar las esferas; clínicas, funcional, mental, social, detectar tempranamente síndromes geriátricos.

Koponen S. et al., 2022	La orientación nutricional personalizada mejoró la ingesta dietética de los cuidadores familiares de edad avanzada: un ensayo controlado aleatorizado.	Ensayo controlado aleatorizado	Evaluar el impacto de la orientación nutricional personalizada en la ingesta dietética y el estado nutricional de los cuidadores familiares mayores y de las personas a su cargo.	Orientación nutricional personalizada, elaborar guías nutricionales personalizadas para adultos mayores y cuidadores familiares, evaluar la ingesta dietética mediante registro alimentarios.
Munk T. et al., (2021)	Una intervención nutricional multimodal tras la alta mejora la calidad de vida y la función física en pacientes mayores: un ensayo controlado aleatorizado.	Se realizó un ensayo controlado aleatorizado	Evaluar el efecto de una intervención nutricional multimodal sobre resultados clínicos y nutricionales en pacientes mayores hospitalizados en riesgo de desnutrición.	Identificar riesgo nutricional y desnutrición en adultos mayores, elaborar un plan nutricional individualizado, calcular necesidades energéticas y proteicas para las siguientes 24 horas.
Terp R. et al., (2024)	Una intervención nutricional educativa que ayuda a los pacientes mayores hospitalizados a alimentarse adecuadamente mediante la salud digital: un estudio piloto y de viabilidad con métodos mixtos.	Estudio de viabilidad con diseño pre y post-prueba.	La ingesta insuficiente de alimentos es frecuente en pacientes mayores hospitalizados y aumenta el riesgo de reingreso, mortalidad y deterioro funcional.	Educar al adulto mayor sobre nutrición y autocuidado alimentario, promover la participación del paciente en su propio cuidado nutricional.
Pérez Moré, Carlos Alberto (2023)	Intervención de enfermería para la vigilancia nutricional en las personas geriátricas quirúrgicas	Estudio cualitativo	El objetivo de diseñar una intervención de Enfermería para la vigilancia nutricional en las personas geriátricas quirúrgicas; se tuvo como escenario los servicios de Cirugía General y los Cuidados Progresivos.	Desarrollar talleres y grupos de discusión relacionados con nutrición, revisar antecedentes clínicos y documentación nutricional, validar y ajustar cuidados según criterios de factibilidad y aplicabilidad.
Moreno M. et al., (2026)	Intervención multicomponente liderada por enfermeras en la prevención del delirium en pacientes mayores frágiles hospitalizados: protocolo de estudio PREDELENF	Estudio cuasiexperimental	Debido al envejecimiento poblacional, la atención hospitalaria concentra cada vez mayor cantidad de personas con condiciones crónicas, fragilidad y discapacidad, en riesgo de presentar síndromes geriátricos y complejidad de manejo durante la hospitalización.	Identificar pacientes con riesgo de delirium en pacientes frágiles hospitalizados, aplicar cuidados específicos para prevenir el delirium, realizar valoración geriátrica integral durante la hospitalización.

1.8. Describir la mejoría del estado nutricional de los pacientes geriátricos en relación con las intervenciones de enfermería.

Los estudios analizados contribuyeron al incremento de la ingesta dietética y a la estabilización del estado nutricional, fortalecieron el apoyo nutricional, favoreciendo el reconocimiento temprano de la desnutrición y mejorar la atención integral del adulto mayor, describen una mejoría del estado nutricional de los adultos mayores en relación con las intervenciones de enfermería. De los 10 estudios revisados, se evidencia que las acciones de enfermería influyen de manera positiva en el estado nutricional de los adultos mayores.

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo	Resultado
Van den Berg et al., (2021)	Efectos de las intervenciones nutricionales de enfermería en los resultados en hospitales hospitalizados desnutridos y residentes de residencias de ancianos: una revisión sistemática	Revisión sistemática	Objetivo: Esta revisión sistemática ofrece una visión general de la eficacia de las intervenciones nutricionales de enfermería para contrarrestar la desnutrición.	Contribuyeron al incremento de la ingesta dietética y a la estabilización del estado nutricional, fortalecieron el apoyo nutricional, favorecer el reconocimiento temprano de la desnutrición y mejorar la atención integral del adulto mayor.
Seemer et al., (2022)	Efectos de una intervención nutricional individualizada para combatir la desnutrición en residencias de ancianos: un estudio pre-post	Estudios cuasiexperimentales	El objetivo de este estudio fue investigar los efectos de una intervención nutricional individualizada sobre la ingesta dietética (resultado primario), el peso corporal, la fuerza de agarre de las manos y la calidad de vida en residentes de residencias con (riesgo de) desnutrición.	Beneficios en la ingesta nutricional y percepción del cuidado favoreciendo el bienestar integral de los adultos mayores institucionalizados.
Thomson K, et al, (2022)	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática	Revisión sistemática y un metaanálisis.	Evaluar la eficacia y la rentabilidad de los suplementos nutricionales orales (con o sin otras intervenciones dietéticas) en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición.	Aumento de la ingesta energética y a la mejoría de la movilidad funcional de los adultos mayores, favoreciendo así el mantenimiento de su estado de salud y funcionalidad.
Vallespi I, et al (2025)	Abordaje multidisciplinar de la desnutrición hospitalaria en pacientes geriátricos: evaluación e intervenciones nutricionales especializadas	Revisión integradora	Evaluar la eficacia del abordaje multidisciplinar nutricional en esta población.	Mejoraron estado nutricional de los adultos mayores y se disminuyó las complicaciones asociadas, el enfoque proactivo y multidisciplinario fortaleció la calidad del cuidado, optimizando recursos clínicos.
Izquierdo, M et al (2025)	Impacto de la depresión en el estado nutricional en personas mayores: Plan de cuidados de enfermería en un caso clínico	Estudio Narrativo	Caso clínico descriptivo con enfoque interdisciplinario	Se contribuyó al aumento de la ingesta alimentaria, la recuperación del apetito y la disminución de complicaciones, asimismo, favorecieron antropométricos y funciones en los pacientes geriátricos.
Surichachi G et al., (2023).	Estilo de vida y su relación con el estado nutricional en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial en el Hospital de Huaycán de Lima	Estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional	Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adultos mayores con hipertensión arterial.	acciones enfocadas en la educación alimentaria, el manejo del estrés, el fortalecimiento del apoyo interpersonal y la responsabilidad en salud favorecieron la adopción de hábitos saludables, contribuyeron a mejorar las condiciones nutricionales de los adultos mayores.
Gómez R et al., (2026)	Intervención nutricional enfermera en remoto: eficacia en el manejo de los síntomas y en la mejora del estado nutricional de los pacientes oncológicos.	Enfoque descriptivo y revisión aplicada	Analizar la eficacia de las intervenciones nutricionales dirigidas por enfermería en modalidad remota para mejorar el estado nutricional y el manejo de síntomas en pacientes oncológicos.	Se favoreció al control de síntomas, preservación del estado nutricional y mejora de la calidad de vida de los pacientes oncológicos.
Arnal Gangas (2024)	Valoración del estado nutricional en personas mayores o ancianas que residen en los centros geriátricos privados de Sant Cugat del Vallés, Barcelona	Estudio observacional, transversal y descriptivo	Valoración del estado nutricional en personas mayores que lleven residiendo más de dos años, en tres de los centros geriátricos privados seleccionados	Se favoreció el mantenimiento y la recuperación del estado nutricional de los residentes geriátricos, permitiendo establecer planes de cuidado individualizados u oportunos para los adultos mayores.
Vasquez K, et al (2024)	Estado nutricional y calidad de vida del adulto mayor: revisión sistemática	Revisión sistemática	Analizar la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en adultos mayores a partir de evidencia científica reciente.	Se contribuyó en la mejoría el estado nutricional y el bienestar integral del adulto mayor, favoreciendo la reducción de los efectos asociados a la malnutrición.
Martínez L et al., (2024)	Valoración del estado nutricional en personas mayores institucionalizadas en Asunción, Paraguay	Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal	valorar el estado nutricional de las personas mayores institucionalizadas en una residencia geriátrica pública de Asunción, Paraguay.	Se facilitó un diagnóstico y tratamiento oportuno para el sobrepeso y la obesidad, elevando de este modo la calidad de vida y el bienestar total de las personas mayores en instituciones.

DISCUSIÓN

En referencia con los factores asociados a la desnutrición en pacientes geriátricos Encalada et al., (2022), indican que los ancianos tienen un elevado riesgo de desnutrición vinculado al deterioro funcional, la dependencia física y la existencia de enfermedades crónicas; de igual manera, Cando et al., (2023) afirman que aspectos como la soledad, la escasez de apoyo familiar y el acceso limitado a servicios de salud impactan negativamente en la alimentación y en el estado nutricional. Asimismo, Moreta et al., (2021) subrayan que la polifarmacia y los cambios fisiológicos asociados a la edad influyen en la absorción y el aprovechamiento de nutrientes, facilitando la aparición de malnutrición.

Esta coincidencia puede explicarse porque dichos factores afectan tanto la ingesta como la absorción y el aprovechamiento de los nutrientes, favoreciendo el deterioro progresivo del estado nutricional del adulto mayor, en este sentido, la evidencia respalda que la desnutrición debe abordarse desde una perspectiva integral considerando no solo condiciones clínicas del paciente sino también los determinantes sociales que influyen en la salud.

De forma similar, García et al., (2023) señalan que la desnutrición en ancianos hospitalizados está relacionada con un mayor tiempo de hospitalización, aumento de reingresos y un incremento en la mortalidad. Entre los factores más importantes que influyen en la ingesta de alimentos están la disfagia, la depresión, la disminución del apetito y la dependencia funcional. Asimismo, Macas et al., (2026) señalaron que elementos como patologías crónicas, reducción en el consumo de alimentos, depresión y trastornos neuropsicológicos afectan directamente el deterioro nutricional del anciano. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar estrategias de detección temprana que permitan prevenir complicaciones y mejorar el pronóstico de los pacientes.

En cuanto a las intervenciones de enfermería, la evidencia científica analizada subrayó la relevancia de una valoración nutricional precoz y del monitoreo constante como enfoques esenciales en el tratamiento de la desnutrición en personas mayores. Guaman y Tores (2022) indican que el uso de herramientas de tamizaje nutricional por el personal de enfermería facilita la identificación temprana de alteraciones en el estado nutricional y ayuda a prevenir complicaciones relacionadas. De igual manera, Rodríguez y Vintimilla (2023) observan que la educación nutricional y el apoyo integral favorecen la adherencia a prácticas saludables y potencian el bienestar del adulto mayor.

La similitud entre estos resultados puede atribuirse a que el profesional de enfermería mantiene un contacto permanente con el paciente, lo que facilita la vigilancia continua del estado nutricional y la implementación oportuna de medidas preventivas.

De manera similar, los artículos examinados mostraron que las acciones de enfermería producen una mejora significativa en el estado nutricional y funcional de los pacientes; de acuerdo con López et al., (2021), las intervenciones centradas en el seguimiento nutricional, la evaluación antropométrica y el respaldo familiar contribuyen a reducir el riesgo de hospitalización y dependencia funcional. Castillo et al., (2024) también señalan que la colaboración multidisciplinaria entre enfermería, nutrición y medicina promueve la recuperación del estado nutricional y eleva la calidad de vida de los adultos mayores en instituciones.

Por lo tanto, los hallazgos obtenidos apoyan el logro del propósito de este estudio, al evidenciar que la implicación activa del profesional de enfermería tiene un rol crucial en la prevención, identificación y tratamiento de la desnutrición en personas mayores, favoreciendo la mejora de su estado nutricional, su funcionalidad y su calidad de vida. En conjunto, la evidencia tanto a nivel nacional como internacional respaldan que la influencia del trabajo de enfermería en adultos mayores con Alzheimer trasciende la atención clínica tradicional, abarcando la prevención de complicaciones, el apoyo emocional, la educación familiar y la promoción de una atención humanizada. Por ello, se

reconoce a la enfermería como un pilar fundamental en el cuidado integral de las personas con Alzheimer, contribuyendo significativamente a optimizar la progresión de la enfermedad así, como su calidad de vida y bienestar general.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los factores asociados con la desnutrición en pacientes de edad avanzada incluyen elementos fisiológicos, factores socioeconómicos, demencia, depresión, poco apetito, polimedicación tabaquismo, insomnio, residencia rural, baja IMC, edad y condiciones medicas crónicas; al bordar estos factores es fundamental para el desarrollo de estrategias e intervención eficaz, además se ha observado que puede provocar varias complicaciones graves como astenia, infecciones oportunistas, y el aumento de riesgo en hospitalizaciones frecuentes. Además, esta condición repercute negativamente en el bienestar físico y emocional del paciente geriátrico, afectando su capacidad para realzar actividades cotidianas y comprometiendo su estado general de salud.

Las intervenciones de enfermería en pacientes geriátricos con desnutrición comprenden un conjunto de acciones orientadas a la valoración continua del estado nutricional, la planificación de cuidados individualizados, Identificar pacientes con riesgo de delirium en pacientes frágiles hospitalizados, aplicar cuidados específicos para prevenir el delirium, promoción de actividad física en adultos mayores, implementación de terapia de reminiscencia, realizar tamizaje nutricional para identificar precozmente el riesgo de desnutrición y vigilancia evolutiva constante. Estas estrategias incluyen la educación alimentaria, el apoyo en la ingesta nutricional y la coordinación con otros profesionales de salud, con el propósito de mejorar la recuperación, prevenir complicaciones y favorecer una mejor calidad de vida en el adulto mayor.

En base a esto, las intervenciones de enfermería dirigidas a pacientes geriátricos con desnutrición se centran en identificar de manera oportuna las necesidades nutricionales

y los factores que afectan la adecuada alimentación del adulto mayor. Estas acciones abarcan la evaluación continua del estado de salud, el control de la ingesta alimentaria y la aplicación de estudios personalizados orientados a mejorar el estado nutricional y funcional del paciente.

1.9. RECOMENDACIONES

- Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo (PUCE SD)
Fortalecer la formación académica de los estudiantes de Enfermería en la valoración nutricional del adulto mayor, incorporando el uso de herramientas de tamizaje nutricional y la identificación de los principales factores asociados a la desnutrición, con base en la evidencia científica.
- A las Instituciones de Salud Pública y Privada, fomentar la implementación de planes de atención de enfermería personalizados que incorporen la evaluación regular del estado nutricional, la educación sobre alimentación, el monitoreo de la ingesta, la promoción de la actividad física y la colaboración interdisciplinaria, conforme a las intervenciones señaladas en la evidencia científica.
- Realizar una vigilancia continua del estado nutricional de los adultos mayores, priorizando la identificación temprana de factores, con el fin de favorecer una intervención oportuna.

REFERENCIAS

- Abate, S. M., Chekole, Y. A., Estifanos, M. B., & Abate, K. H. (2023). *Undernutrition and associated factors among older adults: A systematic review and meta-analysis*. *Journal of Nutritional Science*, 12, e18.
- Abizanda, P., López, M. D., García, V. P., Estrella, J. D., da Silva González, Á., & Vilardell, N. B. (2022). Effects of oral nutritional supplementation plus exercise intervention on frailty in older adults: A randomized clinical trial. *Journal of the American Medical Directors Association*, 23(2), 287–293. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2021.07.034>
- Alves, J. P., Fernandes, C. S., & Santos, M. C. (2023). Nursing interventions to prevent and treat malnutrition in older adults: An integrative review. *Journal of Clinical Nursing*, 32(15–16), 4562–4574.
- Arias, F. G. (2021). *Metodología de la investigación: El proyecto de investigación* (8.ª ed.). Episteme.
- Bernal, C. A. (2021). *Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales* (5.ª ed.). Pearson Educación.
- Castro, P. D., Oliveira, A. C., & Silva, R. M. (2023). Nursing care and nutritional management in older adults at risk of malnutrition. *Geriatric Nursing*, 52, 120–126.
- Cederholm, T., Jensen, G. L., Correia, M. I. T. D., Gonzalez, M. C., Fukushima, R., Higashiguchi, T., Baptista, G., Barazzoni, R., Blaauw, R., Coats, A., Crivelli, A., Evans, D., Gramlich, L., Fuchs-Tarlovsky, V., Keller, H., Llido, L., Malone, A., Mogensen, K., Morley, J. E., ... Compher, C. (2021). GLIM criteria for the diagnosis of malnutrition: A consensus report. *Clinical Nutrition*, 40(1), 1–9. [https://www.clinicalnutritionjournal.com/article/S0261-5614\(20\)30460-X/fulltext](https://www.clinicalnutritionjournal.com/article/S0261-5614(20)30460-X/fulltext)
- Codina, L. (2022). *Revisiones bibliográficas sistematizadas: Procedimientos generales y framework para ciencias humanas y sociales*. Universitat Pompeu Fabra.

- Dent, E., Wright, O. R. L., Woo, J., & Hoogendijk, E. O. (2023). Malnutrition in older adults. *The Lancet*, 401(10380), 951–966. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)02612-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)02612-5)
- Flick, U. (2022). *An introduction to qualitative research* (7th ed.). Sage Publications.
- Gillis, C., Hasil, L., Kasvis, P., Bibby, N., Davies, S. J., Prado, C. M., West, M. A., & Shaw, C. (2021). Nutrition Care Process Model approach to surgical prehabilitation in oncology. *Frontiers in Nutrition*, 8, 644706. <https://doi.org/10.3389/fnut.2021.644706>
- Han, J., et al. (2026). Malnutrition and its multidimensional determinants in institutionalized older adults. *Scientific Reports*. <https://www.nature.com/articles/s41598-026-44248-3>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2022). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (2.^a ed.). McGraw-Hill Education.
- Krishnamoorthy, Y., Vijayageetha, M., Kumar, S. G., Rajaa, S., & Rehman, T. (2021). Validity and reliability of Mini Nutritional Assessment for screening malnutrition among older adults: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Nutrition, Health and Aging*, 25(8), 1024–1032. <https://doi.org/10.1007/s12603-021-1652-6>
- Lindroos, E., Saarela, R. K. T., Soini, H., & Muurinen, S. (2023). Nutritional interventions and quality of life among older adults receiving long-term care. *Journal of Nutrition, Health and Aging*, 27(2), 166–171.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022). *Atención integral de salud para las personas adultas mayores*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Morley, J. E. (2021). Anorexia of aging: A true geriatric syndrome. *Journal of Nutrition, Health and Aging*, 25(8), 1015–1023.
- Muñoz, M., Cárdenas, P., & Castillo, D. (2023). Hábitos alimentarios y su relación con la calidad de vida en adultos mayores: Revisión sistemática. *Revista Científica de Salud y Bienestar*, 5(2), 45–58.

Norman, K., Haß, U., & Pirlich, M. (2021). Malnutrition in older adults—Recent advances and remaining challenges. *Nutrients*, 13(8), 2764. <https://doi.org/10.3390/nu13082764>

Ñaupas Paitán, H., Valdivia Dueñas, M. R., Palacios Vilela, J. J., & Romero Delgado, H. E. (2021). *Metodología de la investigación cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis* (6.^a ed.). Ediciones de la U.

Orem, D. E. (2001). *Nursing: Concepts of practice* (6th ed.). Mosby.

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Malnutrition*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Rahman, M. S., Hasan, M., & Rahman, M. A. (2021). Factors associated with malnutrition among older adults: A cross-sectional study. *BMC Geriatrics*, 21(1), 1–10.

Reinders, I., Volkert, D., de Groot, L., et al. (2022). Interventions to optimise nutrition in older people in hospitals and long-term care: Umbrella review. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/scs.13015>

Sánchez-Rodríguez, D., Annweiler, C., & Ronquillo-Moreno, N. (2022). Nutritional assessment and intervention in older adults: Current perspectives. *Journal of Clinical Medicine*, 11(3), 789. <https://www.mdpi.com/2077-0383/11/3/789>

Schuetz, P., Fehr, R., Baechli, V., Geiser, M., Deiss, M., Gomes, F., Kutz, A., Tribolet, P., Bregenzer, T., Braun, N., Hoess, C., Pavlicek, V., Bilz, S., Sigrist, S., Brändle, M., Benz, C., Henzen, C., Mattmann, S., Thomann, R., & Mueller, B. (2021). Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk. *Clinical Nutrition*, 40(4), 2212–2220.

Seemer, N. L., Volkert, D., Fleischer, S., Sieber, C. C., & Kiesswetter, E. (2022). Effects of an individualised nutritional intervention to tackle malnutrition in nursing homes: A pre-post study. *Nutrients*, 14(11), 2299. <https://doi.org/10.3390/nu14112299>

Simmons, S. F., Patel, A. V., & Garcia, E. T. (2021). Nurse-led interventions to improve food intake and nutritional status among older adults. *Journal of Gerontological Nursing*, 47(9), 21–29.

Solís, M. (2025). *Relación entre la ingesta alimentaria y el estado nutricional en adultos mayores de zonas rurales del cantón Santa Elena, Ecuador* [Trabajo de titulación, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. Repositorio Institucional UPSE.

Taylor, S. G., & Renpenning, K. M. (2021). *Self-care science, nursing theory, and evidence-based practice*. Springer Publishing Company.

Velasco Espinosa, J. S., & Velásquez Calderón, C. A. (2023). Riesgo nutricional y hábitos alimentarios en adultos mayores del Centro de Atención Integral para Grupos Prioritarios, Ibarra 2023. *Horizontes de Enfermería*.

<https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/1232>

Vinueza, A., Freire, W. B., Ramírez-Luzuriaga, M. J., Belmont, P., Waters, W. F., et al. (2023). Estado nutricional de los adultos ecuatorianos y su distribución según características sociodemográficas. *Revista Ecuatoriana de Salud Pública*, 7(1), 1–12

Autor, Año	Nombre del Artículo	Objetivo	Metodología	Resultados	Link
Lair P. al., (2021)	Factores de riesgo asociados a desnutrición en personas mayores que viven en la comunidad: una revisión rápida	Determinar los factores de riesgo (FR) más determinantes en el desarrollo de la desnutrición en las personas mayores de 65 años que viven en la comunidad.	Revisión rápida siguiendo la metodología (PRISMA)	Edad, estado económico, alteraciones del aparato digestivo, comorbilidad, polimedicación, dependencia en la realización de las actividades de la vida diaria.	Factores de riesgo asociados a desnutrición en personas mayores que viven en la comunidad: una revisión rápida - ScienceDirect
elacqMNS, y Ard. ç C. (2022)	Evaluación de la frecuencia de la desnutrición y factores relacionados en pacientes geriátricos que no reciben atención domiciliaria. Factores relacionados con la desnutrición y su asociación con la fragilidad en adultos mayores que viven en la comunidad: revisión en una clínica geriátrica.	Determinar el estado nutricional de personas mayores de 65 años requeridas en servicios de atención domiciliaria e investigar factores asociados con la desnutrición. Identificar la prevalencia de fragilidad y evaluar su asociación con factores relacionados con la desnutrición.	Estudio descriptivo transversal	Demencia, depresión, pacientes con covid 19	Evaluación de la frecuencia de la desnutrición y factores relacionados en pacientes geriátricos que no reciben atención domiciliaria - PubMed Factores relacionados con la desnutrición y su asociación con la fragilidad en adultos mayores que viven en la comunidad: revisión en una clínica geriátrica - ScienceDirect
Ivo de Lima et al. (2022)	Nivel de desnutrición y factores asociados entre las personas mayores rurales que viven en comunidades en el distrito de Fagura Zuriza, noreste de Etiopía	Evaluar el nivel de desnutrición y los factores asociados en adultos mayores que viven en comunidades rurales del distrito de Fagura Zuriza, noreste de Etiopía	Estudio comunitario Transversal	Edad, aumento de peso, poca apetito, depresión, baja actividad física.	Nivel de desnutrición y factores asociados entre las personas mayores rurales que viven en comunidades en el distrito de Fagura Zuriza, noreste de Etiopía - ScienceDirect
ira et al., (2024)	Determinantes de la desnutrición en la población mayor institucionalizada: El estudio FRAGILESS	Evaluar las asociaciones entre la desnutrición y los determinantes en un grupo de personas mayores institucionalizadas mediante la Mini Evaluación Nutricional-Formulario Carta (MNA-SF) y el MNA completa	Estudio observacional	Las personas mayores institucionalizadas con deterioro cognitivo, síndrome de fragilidad, diarrea, IMC baja, una larga duración de la institucionalización y un bajo nivel educativo tienen más probabilidades de estar desnutridas o en riesgo de desnutrición	Determinantes de la desnutrición en la población mayor institucionalizada: El estudio FRAGILESS
an et al., (2024)	Evaluación de índices subnutricionales y factores de riesgo asociados a la desnutrición entre adultos mayores	Evaluar índices subnutricionales y factores de riesgo asociados a la desnutrición en adultos mayores	Estudio comparativo.	Baja albúmina, baja IMC y dependencia funcional y deterioro cognitivo.	Evaluación de índices subnutricionales y factores de riesgo asociados a la desnutrición en adultos mayores - Danagrit Kulu Arkilana, Kinarey John Emmanuel, Gary Odoi Akam, Iya Ewe Barrey, Meray Etem, Jackson, Hassan Paul Othman, Hura
et al., (2024)	Evaluación geriátrica integral y estado nutricional	El propósito de este estudio es analizar la prevalencia del riesgo de desnutrición en pacientes ancianos y la correlación entre la CGA y el estado nutricional, así como determinar el estado nutricional de las personas mayores.	Estudio transversal	IMC baja, deterioro cognitivo y dependencia funcional asociados a riesgo de desnutrición.	Fracturar El papel de la evaluación geriátrica integral en la identificación de diferentes estados nutricionales en pacientes geriátricos: un estudio transversal del mundo real
ak et al., 2023	Desnutrición y factores asociados entre adultos mayores en Etiopía: revisión sistemática y metaanálisis	La desnutrición contribuye a una disminución del estado funcional físico y cognitivo, un mayor consumo de atención sanitaria, una institucionalización prematura y un aumento de la mortalidad. Por tanto, el objetivo de esta revisión fue determinar	Revisión sistemática y metaanálisis.	Residencia rural, tabaquismo e hipertensión.	Desnutrición y factores asociados entre adultos mayores en Etiopía: revisión sistemática y metaanálisis DMD Open

Seemer et al., (2022)	Efectar de una intervención nutricional individualizada para combatir la desnutrición en residentes de ancianos: un estudio pre-part	El objetivo de este estudio fue investigar la efectar de una intervención nutricional individualizada sobre la ingesta dietética (resultado primaria), el peso corporal, la fuerza de agarre de la mano y la calidad de vida en residentes de residencias con riesgo de desnutrición.	En un estudio pre-part	La intervención mostró beneficiar en la ingesta nutricional y percepción del cuidado favoreciendo el bienestar integral de las adultas mayores institucionalizadas.	Efectar de una intervención nutricional individualizada para combatir la desnutrición en residentes de ancianos: un estudio pre-part-PMO
Thamran K, et al, (2022)	Intervenciones nutricionales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática	Evaluar la eficacia y la rentabilidad de las suplementos nutricionales orales (canalizar a través de intervenciones dietéticas) en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición.	Se realizó una revisión sistemática y un meta-análisis.	Contribuyeron al aumento de la ingesta energética y a la mejora de la movilidad funcional de las adultas mayores, favoreciendo así el mantenimiento de su estado de salud y funcionalidad.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed
Vallierpi, et al (2025)	Abordaje multidisciplinario de la desnutrición hospitalaria en pacientes geriátricos: evaluación de intervenciones	Evaluar la eficacia del abordaje multidisciplinario nutricional en esta población.	Revisión integradora en base de datos (PubMed, CINAHL, Scopus) de literatura publicada entre 2017-2024.	Mejoraron el estado nutricional de las adultas mayores y a disminuir las complicaciones asociadas, el enfoque proactivo y multidisciplinario fortaleció la calidad del cuidado, optimizando el curso de la enfermedad.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed
Izquierdo, M et al (2025)	Impacto de la depresión en el estado nutricional en personas mayores: Plan de cuidados de enfermería en un caso clínico	Caso clínico descriptivo con enfoque interdisciplinario	Estudio Narrativo	El personal de enfermería contribuyó al aumento de la ingesta alimentaria, la recuperación del apetito y la disminución de complicaciones asociadas, favoreciendo antropométricas y funcionales en las pacientes geriátricas.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed
Surichqui G et al, (2023).	Estilo de vida y su relación con el estado nutricional en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial en el Hospital de Huaycán de Lima	Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adultos mayores con hipertensión arterial.	Estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional	Las acciones enfocadas en la educación alimentaria, el manejo del estrés, el fortalecimiento del apoyo interpersonal y la responsabilidad en salud favorecieron la adaptación de hábitos saludables, contribuyeron a mejorar las condiciones nutricionales de las adultas mayores.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed
Gómez R et al., (2026)	Intervención nutricional en enfermos oncológicos: eficacia en el manejo de la sintomatología y en la mejora del estado nutricional de las pacientes oncológicas.	Analizar la eficacia de las intervenciones nutricionales dirigidas por enfermeras en pacientes oncológicos para mejorar el estado nutricional y el manejo de la sintomatología en pacientes oncológicos.	Enfoque descriptivo y revisión aplicada	Favoreció el control de síntomas, preservación del estado nutricional y mejora de la calidad de vida de las pacientes oncológicas.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed
Arnal Ganar (2024)	Valoración del estado nutricional en personas mayores que residen en las centros geriátricos privados de San Agustín del Valle, Ecuador	Valoración del estado nutricional en personas mayores que residen en las centros geriátricos privados de San Agustín del Valle, Ecuador	Estudio observacional, transversal y descriptivo.	Favorecieron el mantenimiento y la recuperación del estado nutricional de las residentes geriátricas, permitiendo establecer planes de cuidado individualizados y apartarlas para las adultas mayores.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed
Varquez K, et al (2024)	Estado nutricional y calidad de vida de las adultas mayores: revisión sistemática	Analizar la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en las adultas mayores a partir de evidencia científica reciente.	Revisión sistemática	Contribuyen a mejorar el estado nutricional y el bienestar integral de las adultas mayores, favoreciendo la reducción de las efectas asociadas a la malnutrición.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed
Martínez L et al., (2024)	Valoración del estado nutricional en personas mayores institucionalizadas en Arica, Chile	Valorar el estado nutricional de las personas mayores institucionalizadas en una residencia geriátrica pública de Arica, Chile.	Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal	Facilitó un diagnóstico y tratamiento oportuno para el abordaje y la aboridad, elevando de este modo la calidad de vida y el bienestar total de las personas mayores en instituciones.	Intervenciones nutricionales orales en personas mayores frágiles que están desnutridas o en riesgo de desnutrición: una revisión sistemática- PubMed