

DEFICIENCIA DE FOLATOS EN RESIDENTES DE UN HOGAR DE ANCIANOS DEL AREA RURAL COSTARRICENSE

Miguel Gómez S.*, Luis F. Vásquez C.** , Marieta Ramón O. **

Key Word Index: Plasma folates, erythrocytic folates, geriatric residents.

Resumen

Se estudió la población de un asilo de ancianos del área rural costarricense, encontrándose un 67 por ciento de ancianos con niveles de folatos del glóbulo rojo bajos, un 58 por ciento con folatos séricos bajos, y en un 39 por ciento con ambas determinaciones bajo los niveles normales. Estos resultados señalan niveles más bajos de los descritos anteriormente en ancianos- hospitalizados en área urbana, hallazgo que puede reflejar la situación en otros hogares para ancianos y que debe ser considerado cuidadosamente. [Rev. Cost. Cienc. Méd. 1983;4(2):65—68]

Introducción

Estudios previos en nuestro medio han identificado poblaciones con folatos bajos en un porcentaje significativamente elevado, las cuales incluyen las mujeres embarazadas (3), pacientes psiquiátricos (1), y pacientes mayores de 60 años (7), hecho que concuerda con lo descrito en la literatura mundial (4,5). Debido a que los grupos anteriores fueron pacientes hospitalizados, se decidió evaluar una población en la tercera edad, en un área rural, no relacionada con centros de salud, para determinar qué grado de deficiencia existía y comparado con los datos previos.

Materiales y métodos

Se estudió la totalidad de la población del Hogar de Ancianos de Abangares (Guanacaste) seleccionándose 36 de ellos, ya que del total de 37, se excluyó uno por ser menor de 60 años. Se hicieron a cada uno determinaciones de folatos en suero y en el eritrocito, mediante la técnica del *Lactobacillus casei* (8), lo mismo que determinaciones séricas de vitaminas B₁₂ (2). Se constató que ninguno de los ancianos recibía antibióticos en el momento de la toma de la muestra.

Resultados

El promedio de las determinaciones de folatos séricos fue de 4,2 ng/ml (normales de 5 a 20 ng/ml), con una desviación estándar de 2,6 y para los valores de folatos intraeritro-

* Laboratorio Clínico, Clínica de Abangares, Caja Costarricense de Seguro Social. Costa Rica.

** Servicio de Hematología, Hospital San Juan de Dios, CCSS, San José, Costa Rica.

citarios un promedio de 142,8 ng/ml (normales mayores de 150 ng/ml), con una desviación estándar de 77,3. Los resultados de las determinaciones en número relativos se muestran en el Cuadro 1.

Las determinaciones de vitamina B₁₂ tuvieron un promedio de 384,3 ng/ml, con una desviación estándar de 288,5. Se encontró en cuatro casos valores bajos, tres asociados a determinaciones de folatos del glóbulo rojo subnormal, y en uno con folato sérico y eritrocitario bajo.

CUADRO 1
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIVELES DE FOLATOS SERICOS
E INTRAERITROSITARIOS EN LA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS
DEL HOGAR DE ANCIANOS DE ABANGARES
JULIO 1982, (N = 36)

NIVEL DE FOLATOS SERICOS	TOTAL	NIVEL DE FOLATOS INTRAERITROSITARIOS	
		Normal	Bajo
Total	100	33	67
Normal	42	14	28
Bajo	58	19	39

Discusión

La asociación de enfermedad neurológica, especialmente demencia (6), con carencia de folatos, y la frecuencia de dichos padecimientos en el anciano, ha despertado nuestro interés por sus implicaciones terapéuticas. No hemos aún correlacionado la enfermedad neurológica y la carencia de folatos, sino que se ha querido verificar si en nuestro medio la población mayor de 60 años tiene una alta incidencia de niveles de folatos bajos como se reporta en la literatura (4,5).

En un estudio previo realizado en una población hospitalizada (7), se encontró una deficiencia de folatos séricos en un 26 por ciento y de folato del eritrocito en un 21 por ciento. Por estar dicha población constituida por pacientes agudamente enfermos o con padecimientos crónicos descompensados, se planeó en esta ocasión, estudiar una población de un hogar de ancianos del área rural, donde se supone que hay una mayor disponibilidad de fuentes de folatos. Se encontró que un 58,3 por ciento de los residentes tienen valores séricos bajos y, de folato intraeritrocitario, parámetro que indica una carencia más prolongada de este nutriente, se encontró niveles bajos en un 66,6 por ciento, que comparados con la población del Hospital General mencionada, tienen una diferencia estadísticamente significativa (menor de 0,002).

Hemos demostrado nuevamente que el individuo anciano es propenso a tener carencia de folatos, y es probable que la causa sea nutricional, puesto que no se encontró enferme-

dades que expliquen dicho fenómeno, o el uso de drogas que interfieran con el metabolismo del ácido fólico. Es posible, que aún cuando haya disponibilidad de folatos, el paciente anciano no las ingiera en forma adecuada.

Es de especial importancia señalar que en otros asilos de ancianos puede existir una situación parecida a la demostrada en el presente estudio, y que amerite un mayor cuidado médico. La identificación de la causa que condiciona la carencia de folatos, debe ser motivo de un estudio posterior, planificado para tal propósito.

ABSTRACT

We studied the population of a rural home for aged, and found 67 percent of the residents with low erythrocytes folate, 58 percent with low serum folate and 39 percent with both measurements under the normal range.

These results are demonstrative of lower levels than previously found in urban institutionalized psychiatric patients, a finding that may reflect the situation in other homes for the elderly and that merits careful consideration.

Bibliografía

1. Elizondo, J., Ramón, M., Moya, J., Orlich, J. Cuantificación de ácido fólico y B₁₂ en pacientes del Hospital Neurosiquiátrico. *Act Méd. Cost.* 1978; 21:175—177.
2. Matthews, D. M. Observation of estimation of serum vitamin B₁₂ using *Lactobacillus leishmanii*. *Clin. Sci.* 1962;22:101 —111.
3. Ramón, M., Elizondo, J., Rodríguez, F. Niveles séricos de hierro y séricos e intraeritrocitarios de folatos en sangre materna y de cordón. *Rev. Invest. Clin.* 1977; 29:195—200.
4. Read, A. R., Gough, K. R., Pardoe, J.C., Nichol, S. A. Nutritional studies on the emigrants to old people homes, with particular reference to folic acid deficiency. *Brit. Med. J.* 1965; 11:843-848.
5. Reynolds, E. H. Aspectos neurológicos del metabolismo del folato y vitamina B₁₂. *Clínica Hematológica.* 1977;4:201—239.
6. Reynolds, E. H. Mental effects of anticonvulsants and folic acid metabolism. *Brain.* 1970; 91:197—214.
7. Vásquez, L., Ramón, M., Elizondo, J. Deficiencia de folatos en pacientes mayores de 60 años. *Act. Méd. Cost.* 1981;24:83—85.
8. Waters, A. H., Moller, D. L. Studies on the folic acid activity in human serum. *J. Clin. Path.* 1961; 14:335—344.