Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):2

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 332 - PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN Y SARCOPENIA ENTRE LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

***T.F. Galeano Fernández***, *A. Sebastián Vidal-Ríos Castro, S. Tolosa Álvarez, L. García Martínez, J. Gómez Porro, F. Torres Partido, J.C. Arévalo Lorido y J. Carretero Gómez*

*Hospital Universitario de Badajoz. Badajoz.*

## Resumen

*Objetivos:* El objetivo principal fue estimar el riesgo nutricional y la prevalencia de desnutrición y sarcopenia entre los pacientes ingresados en MI. Como objetivos secundarios: describir las patologías más frecuentes al ingreso que asocian el binomio desnutrición-sarcopenia.

*Métodos:* Estudio observacional, descriptivo de práctica clínica habitual desde el 1/05/2021 al 31/05/2021. Se excluyen pacientes 3 riesgo nutricional, 4 alto riesgo, < 4 bajo riesgo) y dinamometría (Jamarr Plus+ Dynamometer) para sarcopenia. Se dividió la muestra en 3 grupos según MNA-SF (12-14 normal, 8-11 riesgo nutricional, 0-7 desnutrición). Las variables cualitativas se analizaron con el test de Chi-cuadrado y las variables cuantitativas con Kruskal-Wallis. Los resultados se expresan como mediana y rango intercuartílico. Se consideró significativa una p < 0,05. Se utilizó programa R (R proyect for statistical computing). El estudio fue autorizado por el CEIC del Hospital Universitario de Badajoz.

*Resultados:* Ingresan 469 pacientes y analizamos 340 (29 reingresos). Por MNA-SF, un 59,7% estaba en riesgo nutricional y un 23,5% presentaba desnutrición. Por NRS2002 el 17,1% estaba en riesgo nutricional. El 48,2% tenía alto riesgo de sarcopenia. Los resultados por grupos se exponen en la tabla 1 y las patologías al ingreso en relación al riesgo nutricional/desnutrición y sarcopenia en la tabla 2. Se objetiva un descenso del peso, IMC, CB y fuerza de prensión a menor puntuación del MNA-SF y mayor riesgo de sarcopenia. Las patologías más asociadas con desnutrición-sarcopenia son la insuficiencia cardíaca, el deterioro general y la infección respiratoria.

| Parámetro | Grupo 1 MNA-SF 12-14 | Grupo 2 MNA-SF 8-11 | Grupo 3 MNA-SF 0-7 | p |
|---|---|---|---|---|
| N | 57 | 203 | 80 | |
| Edad (años) | 73 (14) | 80 (14) | 81 (15) | 0,003 |
| Peso (kg) | 76,9 (17,3) | 66 (21,5) | 55 (15,9) | < 0,00 |
| IMC (kg/m$^2$) | 26,8 (6,25) | 25,6 (7) | 20,8 (7,64) | < 0,00 |
| CB (cm) | 30 (5) | 27 (4) | 24 (5,6) | < 0,00 |
| NRS 2002 | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| > 3 | 2 (3,5) | 22 (10,9) | 33 (41,2) | 0,0001 |
| ≤ 3 | 55 (96,5) | 180 (89) | 47 (58,8) | 0,0001 |
| SARC-F | | | | |
| > 4 | 7 (12,3) | 93 (45,8) | 64 (80) | 0,000 |
| ≤ 4 | 50 (87,7) | 110 (54,2) | 16 (20) | 0,000 |
| Dinamometría (kg) | | | | |
| Media | 29,2 (24,7) | 23,9 (20,9) | 15,6 (19) | 0,00 |
| CV | 0,2 (0,2) | 0,2 (0,2) | 0,2 (0,4) | 0,4 |
| SD | 7 (7) | 5 (4) | 4 (5) | 0,0007 |
| HTA | 48 (84,2) | 155 (76,3) | 54 (67,3) | 0,07 |
| DM2 | 23 (40,3) | 87 (42,8) | 35 (43,3) | 0,92 |
| Dislipemia | 32 (56,1) | 112 (55,2) | 39 (48,7) | 0,57 |
| Etilismo | 12 (21) | 22 (10,8) | 3 (3,8) | 0,005 |
| Fumador | 14 (24,6) | 31 (15,3) | 12 (15) | 0,22 |
| Hepatopatía | 3 (5,3) | 9 (4,4) | 11 (13,7) | 0,001 |
| Insuficiencia cardíaca | 19 (33,7) | 70 (34,5) | 18 (22,5) | 0,14 |
| Enfermedad cardiovascular | 28 (49,1) | 70 (34,5) | 27 (33,7) | 0,1 |
| EPOC | 8 (14) | 47 (23,1) | 20 (25) | 0,26 |
| Enfermedad renal crónica | 16 (28,1) | 48 (23,6) | 21 (26,2) | 0,75 |
| Neoplasia sólida | 10 (12,5) | 45 (22,2) | 17 (21,2) | 0,75 |
| Neoplasia hematológica | 3 (5,3) | 7 (3,4) | 3 (3,7) | 0,45 |
| Estancia media | 7 (4,5) | 8 (7) | 8 (7) | 0,47 |
| Índice Charlson | 5 (4,5) | 6 (3) | 6 (3,5) | 0,01 |
| *Exitus* | 6 (10,5) | 21 (10,3) | 14 (17,5) | 0,23 |
| Proteínas totales (g/dL) | 6,6 (1,1) | 6,3 (1,1) | 5,9 (1,3) | 0,0004 |
| Albúmina (g/dL) | 3,9 (0,7) | 3,6 (0,7) | 3,2 (1) | 0,00 |
| Linfocitos totales (milL/mm$^3$) | 1,3 (0,9) | 1,4 (1,1) | 1,1 (1) | 0,02 |
| Hemoglobina (g/dL) | 12,3 (3,2) | 11,7 (3,2) | 11,2 (3,1) | 0,01 |

| Patología | MNA-SF 8-11 | MNA-SF 0-7 | p | SARC-F > 4 | p |
|---|---|---|---|---|---|
| Infección respiratoria | 28 (13,8) | 13 (16,2) | 0,01 | 25 (15,4) | 0,19 |
| Insuficiencia respiratoria | 9 (4,4) | 4 (5) | 0,01 | 7 (4,3) | 0,19 |
| ETV (TEP/TVP) | 5 (2,5) | 3 (3,7) | 0,01 | 5 (3,05) | 0,19 |
| Fiebre | 12 (5,9) | 5 (6,2) | 0,01 | 8 (4,5) | 0,19 |
| Infección urinaria | 13 (6,4) | 9 (11,2) | 0,01 | 15 (9,15) | 0,19 |
| Insuficiencia cardíaca | 51 (25,1) | 11 (13,7) | 0,01 | 40 (24,4) | 0,19 |
| Ictus | 9 (4,4) | 4 (59) | 0,01 | 8 (4,5) | 0,19 |
| Cardiopatía isquémica | 3 (1,5) | 2 (2,5) | 0,01 | 2 (1,2) | 0,19 |
| Disnea | 4 (1,9) | 2 (2,5) | 0,01 | 2 (1,2) | 0,19 |
| Deterioro general | 19 (9,4) | 19 (23,7) | 0,01 | 26 (15,8) | 0,19 |
| Enfermedades del pericardio | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 0,19 |
| Derrame pleural | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 0,19 |
| Sd. linfoproliferativo | 3 (1,5) | 0 | 0,01 | 1 (0,6) | 0,19 |
| Cáncer | 14 (6,9) | 6 (7,5) | 0,01 | 9 (5,4) | 0,19 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Insuficiencia renal | 3 (1,5) | 2 (2,5) | 0,01 | 1 (0,6) | 0,19 |
| Anemia | 14 (6,9) | 6 (7,5) | 0,01 | 6 (3,6) | 0,19 |
| Fibrilación auricular | 5 (2,5) | 0 | 0,01 | 3 (1,8) | 0,19 |
| Pancreatitis | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 0,19 |
| Dolor abdominal | 8 (3,9) | 1 (1,2) | 0,01 | 6 (3,6) | 0,19 |
| Hiponatremia | 2 (0,9) | 1 (1,2) | 0,01 | 0 | 0,19 |
| Cirrosis | 1 (0,5) | 0 | 0,01 | 0 | 0,19 |

*Conclusiones:* El binomio desnutrición-sarcopenia es altamente prevalente entre los pacientes que ingresan en medicina interna, especialmente asociada a la insuficiencia cardíaca, el deterioro general y la infección respiratoria.

**Bibliografía**


1. Chumlea W, Roche A, Steinbaugh M. Estimating stature from knee height for persons 60-90 years of age. J Am Geriatr Soc. 1985;33:116-20.
2. Elia M, et al. Guidelines for detection and management of malnutrition. Malnutrition Advisory Group (MAG), Standing Committee of BAPEN, 2000.
3. Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, et al. Writing Group for the European Working Group on Sarcopenia in Older People 2 (EWGSOP2), and the Extended Group for EWGSOP2. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. Age Ageing. 2019;48:16-31.


0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.