



1071 - ANÁLISIS DE MORTALIDAD DE LOS PACIENTES ANCIANOS CON DESNUTRICIÓN EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

N. Puente Ruiz¹, S. de la Roz Fernández¹, S. Álvarez Villalobos¹, P. González Bores², B. San Pedro Careaga¹, R. Parra Fariñas¹ y C. Baldeón Conde¹

¹Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ²Hospital Sierrallana. Torrelavega.

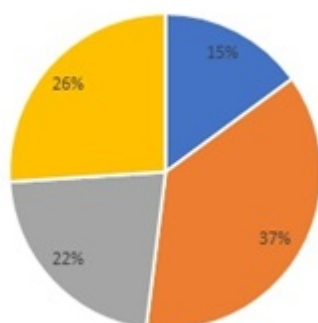
Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar la mortalidad y su posible asociación con diferentes variables en pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel con diagnóstico al alta de desnutrición.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo de revisión de historias clínicas de pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel desde el año 2017 al año 2020, en el que se incluyen un total de 215 pacientes.

Resultados: Del total de paciente, se observó que un 15% fallecieron durante el ingreso y un 37% a los 6 meses del ingreso y un 22% al año. Se analizaron si las cifras de colesterol < 120 mg/dL tenían relación con la mortalidad sin apreciarse diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,751$). Se observó un aumento de mortalidad a los 6 meses del ingreso en aquellos con cifras de albumina < 3,5 g/dL ($p < 0,05$). Se analizó la relación entre la aportación de suplementos proteicos durante el ingreso y al alta y el *exitus* de los pacientes. Se observó que un 30% recibió suplementos durante el ingreso y a un 20% lo mantuvieron al alta. Un mayor porcentaje de *exitus* se produjo entre los que no recibieron suplementos proteicos durante el ingreso frente al grupo que recibió ($p < 0,005$). El 50% de nuestra muestra de estudio se encontraba con 5-10 fármacos y se observó un mayor porcentaje de *exitus* a los 6 meses en este grupo de pacientes ($p 0,05$).

Mortalidad



■ Exitus durante ingreso ■ Exitus a los 6 meses ■ Exitus a los 12 meses ■ No exitus

Conclusiones: Se calcula que un 25% de los pacientes en los hospitales españoles se encuentra desnutrido, lo que lleva asociado un exceso de estancia hospitalaria y costes asociados, por lo que se debería generalizar un cribado nutricional sistemático para abordar el estado nutricional de los pacientes. En nuestro estudio, un 74% de los pacientes fallecieron en el año posterior al ingreso. Se trataba de pacientes con mucha comorbilidad asociada (el 55% del total presentaban demencia y el 50% disfagia), contribuyendo a un aumento de la mortalidad total.