



## 345 - ESTUDIO TRANSVERSAL DE CRIBADO NUTRICIONAL MEDIANTE LA APLICACIÓN PARA MÓVIL "R-MAPP" EN MEDICINA INTERNA: PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN Y ABORDAJE NUTRICIONAL

L. de Jorge Huerta, J. Tejada Montes, J. Alonso Carrillo, I. Aldao Argüelles y A. Alonso Crespo

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** En los países desarrollados la principal causa de desnutrición es la enfermedad (DRE) siendo un factor de riesgo de fragilidad y muerte especialmente en el paciente mayor y pluripatológico. El objetivo de este estudio es conocer la prevalencia de DRE en los pacientes hospitalizados en Medicina Interna y su manejo.

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal realizado en un hospital terciario. Se seleccionó de forma aleatoria una cohorte de pacientes ingresados en la planta de hospitalización de Medicina Interna entre el 1 de mayo y el 31 de mayo 2021. A todos ellos se les realizó una valoración nutricional y funcional mediante la aplicación para móvil "R-MAPP". Se recogieron variables epidemiológicas y antropométricas y se realizó el test MUST para valoración nutricional y el test SARC-F para valoración de sarcopenia. Se consideró que el paciente presentaba riesgo alto de desnutrición si presentaba una puntuación en test MUST > 2 puntos y/o ingreso en UCI; y de sarcopenia si presentaba una puntuación en test SARC-F > 4 puntos. Se recogió también si se había realizado una valoración nutricional por parte del médico responsable incluyendo suplementación nutricional al momento de la valoración.

**Resultados:** Se analizaron un total de 250 pacientes ingresados en la planta de hospitalización de Medicina Interna. Sus principales características se muestran en la tabla. A nivel nutricional, el 36,4% había perdido peso de forma involuntaria en los últimos 3-6 meses, siendo esta pérdida mayor al 5% de su peso en el 28,0% y mayor del 10% de su peso en el 14,4% [mediana pérdida de peso -8,0% (RQ 5-13%)]. Aproximadamente un cuarto de los pacientes analizados (26,4%) estaban en riesgo de desnutrición en el momento del estudio (test MUST  $\geq$  2 puntos y/o salida de UCI). Sin embargo, la mayoría de los médicos tratantes (83,2%) no realizaron una valoración nutricional durante la hospitalización. Además, solo el 26,3% de los pacientes con criterios de desnutrición, recibieron suplementación nutricional durante el ingreso. La mayoría de la suplementación fue en forma de preparados orales (72,4%) seguido de nutrición parenteral (20,7%) y por SNG (6,9%). Solo se dispuso del peso del paciente previamente al estudio en el 49% de los casos.

Variable	Cohorte estudio (n = 250)
Variables epidemiológicas	
Sexo (varón)	133 (53,2%)

Edad (años) (media $\pm$ DE)	73,7 $\pm$ 16,9
Fragilidad (%)	128 (51,2%)
Sarcopenia (SARCF > 4) (%)	128 (51,2%)
Diabetes (%)	60 (24,0%)
Enfermedad oncológica (%)	36 (14,4%)
ERC (%)	33 (13,2%)
EPOC (%)	35 (14,0%)
EII/Sd. malabsortivo (%)	3 (1,2%)
Heridas crónicas (UPP) (%)	8 (3,2%)
Post-UCI (%)	14 (5,6%)
Valoración nutricional	
Peso (kg) (media $\pm$ DE)	71,99 $\pm$ 16,86
IMC (kg/m <sup>2</sup> ) (media $\pm$ DE)	27,49 $\pm$ 5,92
Pacientes con pérdida de peso involuntaria reciente (%)	91 (36,4%)
Pérdida > 5%	70 (28,0%)
Pérdida > 10%	36 (14,4%)
% pérdida de peso (mediana + RQ)	8,0% (5,0-13,0%)
Riesgo alto de desnutrición (MUST $\geq$ 2 y/o ingreso en UCI)	66 (26,4%)
Peso previo disponible en ingreso	122 (49%)
Valoración médica	42 (16,8%)
Suplementación realizada respecto a riesgo de desnutrición	21 (31,8%)
Características de la nutrición	
Suplementación realizada (estando indicada) (%)	15 (26,3%)
Suplementación oral (%)	21 (72,4%)
Suplementación enteral por SNG (%)	2 (6,9%)
Nutrición parenteral (%)	6 (20,7%)

*Discusión:* La valoración nutricional es un pilar importante en el abordaje del paciente en Medicina Interna por su implicación pronóstica, aunque la DRE sigue siendo una entidad altamente infradiagnosticada e infratratada. La utilización de herramientas digitales sencillas y accesibles como las aplicaciones para móviles, pueden ser un aliado para mejorar el abordaje de la desnutrición durante la hospitalización en Medicina Interna ayudando a concienciar sobre su frecuencia y la necesidad de un manejo diagnóstico y terapéutico apropiado.

*Conclusiones:* La población habitualmente atendida en la hospitalización de medicina interna se caracteriza por su edad avanzada y comorbilidad, siendo frecuente la presencia de sarcopenia y fragilidad (> 50%) que hacen más vulnerables a estos pacientes a la desnutrición. Sin embargo, la valoración nutricional fue muy poco frecuente durante la hospitalización, lo que conlleva un infradiagnóstico de la DRE y un abordaje terapéutico subóptimo a nivel nutricional.