



392 - IMPACTO DE LA DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD (DRE) EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA (MIN) DE UN HOSPITAL TERCIARIO

E. de Pablo Matesanz, Á. Conesa Guillén, A. Gutiérrez García, A. Roel Conde, I. Ruiz Herrero, P. Lucena Calvet y C. Gutiérrez Ortega

Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid.

Resumen

Objetivos: Objetivo principal: determinar el estado nutricional de los pacientes de 65 años o mayores que ingresan en MIN del un hospital terciario. Objetivos secundarios: análisis del impacto del estado nutricional en estancia media y evolución clínica de estos pacientes.

Métodos: Estudio transversal/de prevalencia, en cuanto al objetivo principal (evaluado mediante herramienta MNA) y a los secundarios, incluyendo los pacientes que ingresen en el Servicio de MIN del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla entre el 1 de febrero de 2020 y el 15 de marzo de 2021, que cumplan todos los criterios de inclusión, y ningún criterio de exclusión.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 98 pacientes, de los cuales, el 44,9% eran hombres y el 55,1%, mujeres, con una edad media de 85 años (DE 7). Mediante el cuestionario MNA se clasificó a 27 pacientes (27,6%) como satisfactoriamente nutridos, a 23 (23,5%) como malnutridos, y a 48 (49%) como en riesgo de desnutrición. Es decir, únicamente un 27,6% de los pacientes presentaba un estado nutricional satisfactorio, mientras que el resto (un 72,5%) presentaban malnutrición o riesgo de padecerla. Se produjeron 14 *exitus* (14,28% de todos los pacientes), de los cuales, un 78,5% presentaban al ingreso un estado de malnutrición (57,1%) o de riesgo de malnutrición (21,4%), mientras que solo el 21,4% habían presentado un estado nutricional satisfactorio, con resultados estadísticamente significativos ($p < 0,05$). La estancia media fue de 17 días (IQR 15) sin diferencias según el estado nutricional, siendo en el 38,8% de los pacientes el primer reingreso en el año previo. De los pacientes con al menos 1 reingreso, únicamente 5,26% presentaron al ingreso un estado nutricional satisfactorio, mientras que 63,15% se encontraban en riesgo de malnutrición y el 31,57%, malnutridos, con nivel de significación estadística $p < 0,05$ en todos los casos. El motivo de ingreso más frecuente fue infección respiratoria en 41,8% de los casos. Según el Índice de Barthel, solo el 20,4% de los pacientes eran independientes mientras que el 79,59% presentaban algún grado de dependencia, objetivándose, con un muy elevado nivel de significación ($p < 0,01$) que a mayor grado de dependencia, peor estado nutricional. Los valores medios de índice de masa corporal (IMC) al ingreso fueron de 22,04 kg/m² (DE 2,77) en pacientes con estado nutricional satisfactorio, de 20,51 kg/m² (DE 2,41) en aquellos en riesgo de malnutrición, y de 17,34 kg/m² (DE 1,73) en aquellos malnutridos, con un nivel de significación estadística muy elevada ($p < 0,01$). Se objetivaron unos niveles medios al ingreso de albumina y de prealbúmina de 3,5 g/dL (DE 0,5) y de 16,8 mg/dL (DE

2,74) respectivamente, en pacientes con estado nutricional satisfactorio; de 3,46 g/dL (DE 0,48) y de 15,71 mg/dL (DE 6,54) respectivamente en pacientes en riesgo de malnutrición; y de 2,95 g/dL (DE 0,65) y 13,06 mg/dL (DE 0,95), respectivamente, en pacientes malnutridos.

Conclusiones: Los ancianos de nuestra área presentan en su mayoría un estado nutricional deficitario, con mayor riesgo de mortalidad asociada al ingreso, así como de mayor número de reingresos.