



<https://www.revclinesp.es>

## 640 - VALORACIÓN NUTRICIONAL POR IMPEDANCIOMETRÍA EN PACIENTES CON EPOC

*Ignacio Lasierra Lavilla, Mario Nicolas Albani Pérez, Ignacio Vallés Tormo, Ángel Jesús Castillejo Domínguez, Julien Paola Caballero Castro, Jennifer Peinado García y Sara Plou Izquierdo*

Hospital Obispo Polanco, Teruel.

### Resumen

**Objetivos:** Objetivo principal: determinar la gravedad y el impacto en la calidad de vida (medido mediante la escala CAT, mMRS y GOLD) de los pacientes con EPOC en relación a los parámetros antropométricos medidos por impedanciometría. Objetivos específicos: determinar las medidas antropomórficas de los pacientes EPOC de acuerdo a la impedanciometría. Describir el estado nutricional en base a las variables analíticas (proteínas totales y albúmina). Detallar la gravedad de acuerdo a los parámetros de función respiratoria (FEV1). Precisar el tipo de fármacos inhalados necesarios para el control de la enfermedad. Describir la necesidad de oxigenoterapia domiciliaria.

**Métodos:** Estudio observacional, transversal y prospectivo que incluyó a la totalidad de los pacientes diagnosticados de EPOC valorados en las consultas externas de Neumología del Hospital Obispo Polanco entre los meses de marzo y junio de 2022 (46 pacientes). Se excluyeron los pacientes institucionalizados y dependientes. Se realizó un análisis estadístico descriptivo de la muestra y las comparaciones entre variables, tras confirmar la distribución normal, a través de las pruebas t de Student (variables cuantitativas) y ji al cuadrado (variables cualitativas).

**Resultados:** Se valoraron un total de 46 pacientes predominando el género masculino con un 73,9%, una edad media de 68,74 ( $\pm 1,50$ ) años. El IMC medio fue de 27,26 ( $\pm 5,75$ ) kg/m<sup>2</sup>. Un 67,4% de los casos fueron EPOC leve-moderado, siendo el GOLD A el más frecuente en un 45,7%, seguido por el GOLD D (35,8%). Un 17,4% fumaba activamente. Desde el punto de vista nutricional, en relación a los valores impedanciométricos, la media del porcentaje de grasa fue del 30,74% (tabla 1). Al comparar la gravedad de la EPOC en relación al FEV1 con los principales parámetros medidos por impedanciometría (IMC, porcentaje de masa grasa y de masa magra), se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos leves-moderados y los graves-muy graves ( $p < 0,05$ ) (tabla 2). También se encontraron diferencias estadísticamente significativas al comparar estos dos grupos por calidad de vida (CAT), disnea (mMRC) y frecuencia de agudizaciones (GOLD), destacando la necesidad de oxigenoterapia y una mayor gravedad de la enfermedad en estos pacientes ( $p < 0,05$ ). Además, los pacientes con un IMC menor de 21 presentaron una mayor disnea ( $p < 0,05$ ) y una tendencia a presentar una peor calidad de vida ( $p < 0,1$ ). (tabla 3).

Tabla 1

Variable	Resultado
Edad	68,74 ( $\pm$ 10,16)
Sexo	
Hombre	34 (73,9%)
Mujer	12 (26,1%)
Fumadores activos	8 (17,4%)
Peso (kg)	74,93 ( $\pm$ 16,07)
Altura (cm)	166,04 ( $\pm$ 8,07)
IMC (kg/m <sup>2</sup> )	
21	6 (13%)
21-25	12 (26,1%)
25-30	18 (39,1%)
> 30	10 (21,7%)
% masa grasa	30,74 ( $\pm$ 11,88)
% masa magra	69,70 ( $\pm$ 12,38)

Proteínas totales (g/dL)	6,72 ( $\pm$ 0,57)
Albúmina (g/dL)	3,57 ( $\pm$ 0,36)
Eosinófilos totales > 300	6 (13%)
FVC (%)	83,52% ( $\pm$ 22,01)
FEV 1 (L)	1,55 ( $\pm$ 0,69)
FEV 1 (%)	
Leve-moderado (> 50%)	31 (67,4%)
Grave-muy grave ( 50%)	15 (32,6%)
DLOC 80%	25 (54,3%)
CAT	
0 = 10	24 (52,2%)
> 10	22 (47,8%)
mMRS	
0-1	29 (63,1%)
02-abr	17 (36,9%)

**GOLD**

A	21 (45,7%)
B	6 (13%)
C	3 (6,5%)
D	16 (34,8%)

**Tratamiento inhalador**

Rescate	1 (2,2%)
LABA	1 (2,2%)
LAMA + LABA	18 (39,1%)
CI + LAMA + LABA	21 (45,7%)
CI + LABA	5 (10,9%)
Oxigenoterapia domiciliaria	20 (43,5%)

Fuente: datos propios.

Tabla 2

	Gravedad del	EPOC	p
--	--------------	------	---

FEV 1 > 50%	FEV1 50%		
% masa grasa (media)	33,81	24,4	0,01
% masa magra (media)	66,52	76,27	0,011
IMC (media)	24,36	28,67	0,015

Fuente: datos propios.

Tabla 3

	CAT > 10	p	mMRS 2-4	p	GOLD C-D	p
Sexo						
Masculino	17 (50%)	0,619	14 (41,2%)	0,318	14 (41,2%)	0,976
Femenino	5 (41,6%)		3 (25%)		5 (41,6%)	
Tabaquismo						
Sí	3 (37,5%)	0,52	3 (37,5%)	0,972	4 (50%)	0,583
Exfumador	19 (50%)		14 (36,8%)		15 (39,5%)	
IMC bajo						
? 21	5 (83,3%)	0,062	5 (83,3%)	0,012	4 (66,7%)	0,176

> 21	17 (42,5%)	12 (42,8%)	15 (37,5%)			
Obesidad						
IMC 30	17 (47,2%)	0,876	16 (44,4%)	0,046	15 (41,7%)	0,925
IMC > 30	5 (50%)		1 (10%)		4 (40%)	
Albúmina						
> 3,4	14 (45,2%)	0,603	10 (32,3%)	0,343	12 (38,7%)	0,607
? 3,4	8 (53,3%)		7 (46,7%)		7 (46,7%)	
FEV1						
> 50%	9 (40,9%)	0,001	7 (29,2%)	0,001	6 (19,4%)	0,001
	13 (86,7%)		12 (80%)		11 (73,3%)	
O2 domicilio						
Sí	15 (75%)	0,001	11 (55%)	0,026	14 (70%)	0,001
No	7 (26,9%)		6 (23,1%)		5 (19%)	

Fuente: datos propios.

*Conclusiones:* Una mayor gravedad de la EPOC asociada a un bajo índice nutricional condiciona un empeoramiento en la calidad de vida y un aumento del consumo de recursos sanitarios.