



## 1161 - CARACTERÍSTICAS DE LOS REINGRESOS HOSPITALARIOS EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS EN BASE A SU GRADO DE DESNUTRICIÓN

*Víctor José Vega Rodríguez, Sara Jiménez González, Pablo Martínez Rodríguez, David Puertas Miranda, Fabiola Campo Lobato, Gloria Alonso Claudio, Leticia Moralejo Alonso y José Ángel Martín Oterino*

*Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características nutricionales de pacientes pluripatológicos complejos (PPC) que reingresan en el hospital. Determinar la relevancia clínica que presenta para realizar futuras intervenciones nutricionales.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo observacional retrospectivo en el que se incluyeron todos los reingresos hospitalarios de PPC (según criterios PROFUND) realizados entre 2019 y 2021. De ellos, se extrajeron variables demográficas, sociales, valores analíticos al alta del primer ingreso, días de ingreso, hospitalizaciones y visitas a urgencias en 12 meses y mortalidad. El riesgo de desnutrición se obtuvo a partir del índice de control nutricional (CONUT). Todas las variables fueron analizadas con el programa SPSS versión 25. El estudio fue aprobado por el comité de ética del centro hospitalario.

**Resultados:** De 210 pacientes se pudo obtener el riesgo de desnutrición según el índice CONUT en 153 pacientes (72,9%), predominando el moderado y leve (tabla). Presentaban una edad media de  $83,69 \pm 9,49$  años, de predominio varón (58,8%). La mayoría vivía en domicilio acompañado (45,1%) o en residencia (42,5%). Un 41,8% presentaba deterioro cognitivo, y hasta un 64,1% eran dependientes. Tenían un índice PROFUND de  $7,86 \pm 4,11$ , y un índice Charlson de  $6,52 \pm 2,58$ . Estuvieron hospitalizados una mediana de 8 días, con 2 ingresos y 3 estancias en urgencias en el último año. Los días hasta el reingreso fueron de  $8,73 \pm 6,36$ . Hubo un total de 58 (37,39%) fallecimientos en el segundo reingreso. Comparando las características de los pacientes desnutridos, los pacientes con riesgo de desnutrición grave presentaron una mayor mortalidad (10, un 76,62%) en comparación con el moderado, leve o normal (38,81%, 33,33% y 10%, respectivamente) (p-valor = 0,008, 0,003, 0,001). Así mismo, el grado grave también mostro diferencias frente a una nutrición normal en días hasta el reingreso (6,38 días antes, p = 0,017). Por último, aquellos pacientes con riesgo de desnutrición grave presentaban un mayor índice PROFUND (+4,91, p = 0,043) y Charlson (+2,35, p = 0,031) que en pacientes sin desnutrición.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Normal	10	6,5

Leve	63	41,2
Moderado	67	43,8
Grave	13	8,5

*Discusión:* El índice CONUT es un índice de cribado nutricional que ha demostrado ser útil para efectuar de una forma sencilla una estimación del riesgo de grado de desnutrición en base a tres parámetros analíticos (albúmina, linfocitos y colesterol). Sin embargo, no hay estudios que lo apliquen a los reingresos en pacientes PPC. Según nuestro estudio, el riesgo de desnutrición grave ha demostrado ser un índice predictor al alta hospitalaria de la mortalidad al reingreso y de días hasta el reingreso sobre el cual se podría actuar con un adecuado plan nutricional con el fin de evitar dicho evento.

*Conclusiones:* 1. La desnutrición moderada o grave está presente en un alto porcentaje de pacientes PPC que reingresan (53,3%). 2. Presentar una desnutrición grave conlleva mayores tasas de fallecimiento durante el reingreso y menos días hasta el reingreso respecto a no presentar desnutrición en pacientes PPC. Así mismo, es mayor la desnutrición en pacientes con índice PROFUND y Charlson más elevado.

## **Bibliografía**

1. García-Vázquez MN, Palma Milla S, López-Plaza B, Valero-Pérez M, Morato-Martínez M, Gómez-Candela C. Comparación del método CONUT con la VGS y el VEN para la predicción de complicaciones, estancia hospitalaria, readmisiones y mortalidad. *Nutr Hosp.* 2020;37(4):799-806.
2. Deutz NE, *et al.* Readmission and mortality in malnourished, older, hospitalized adults treated with a specialized oral nutritional supplement: A randomized clinical trial, *Clinical Nutrition.* 2015. doi.org/10.1016/j.clnu.2015.12.010