



821 - ANÁLISIS DEL USO DE LOS CRITERIOS GLIM EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

álex García Tellado, Elena Urizar Ursua, Adrián Castillo Leonet, Alicia Aldea Abad, Patricia Marín Oliván, Mercedes de la Fuente Vázquez, Javier Queipo Menéndez, María Bayona Sánchez y Gabriela Alexandra Zapata Maldonado

Hospital Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

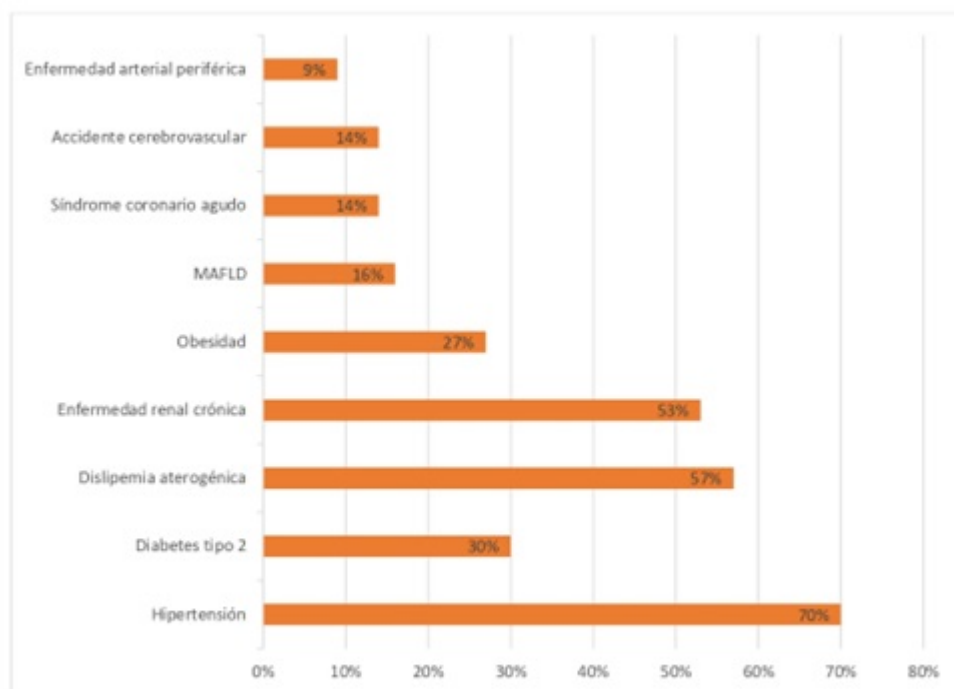
Objetivos: La desnutrición relacionada a la enfermedad es un proceso sistémico frecuente en el paciente hospitalizado. Actualmente se encuentra infradiagnosticada por la ausencia de la incorporación de parámetros de evaluación durante el ingreso hospitalario. Evaluación de los pacientes con desnutrición relacionada a la enfermedad a través de criterios GLIM en los pacientes ingresados en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y unicéntrico de pacientes ingresado en Medicina Interna en un hospital de tercer nivel en el norte de España. Datos registrados del mes de marzo de 2021, con revisión de las historias clínicas de los pacientes. Se registraron variables sociodemográficas, factores de riesgo, así como variables clínicas y analíticas de interés.

Resultados: Hemos analizado a un total de 297 pacientes, con una edad media de 77 ± 16 años, siendo el 53% (156) mujeres. El Índice de masa corporal medio de nuestra muestra fue de $28,5 \text{ Kg/m}^2$, con un peso medio de $73,3 \pm 17 \text{ Kg}$ y una estatura media de $160,3 \pm 7 \text{ cm}$. El resto de las características clínicas de los pacientes ingresados las mostramos en la figura. Aplicamos retrospectivamente los criterios GLIM a todos los pacientes ingresados, cumpliendo criterios diagnósticos (1 fenotípico + 1 etiológico) el 51,8% (154) de la muestra, frente al 18% (53) identificados en el informe de alta como desnutrición calórico-proteica. A ningún paciente se le realizó un screening de desnutrición durante su ingreso. Realizamos retrospectivamente una aplicación de los criterios MUST (Malnutrition Universal Screening Tool) obteniendo que dentro del 48,2% (143) sin diagnóstico de desnutrición, el 34% (48) eran de alto riesgo de desnutrición (MUST > 2 puntos). Describimos en la tabla el perfil analítico de los pacientes ingresados. De los pacientes con diagnóstico de desnutrición calórico-proteica según criterios GLIM, solo recibieron un tratamiento suplementario el 34% (53) al alta, y por lo tanto con una inadecuada optimización del tratamiento médico en el 66% restante con diagnóstico de desnutrición. Los pacientes con diagnóstico de desnutrición calórico-proteica presentaron una mayor prevalencia de tener una estratificación de riesgo cardiovascular de muy alto riesgo o alto riesgo con un 69% frente al 35% de aquellos sin desnutrición, con una $p:0,002$. De la misma forma, aquellos pacientes que cumplían criterios GLIM presentaron una prevalencia de *exitus* al año del 55% frente al 45% de aquellos sin diagnóstico de desnutrición, con una $p: 0,0001$. No se mostraron diferencias significativas con

respecto al reingreso hospitalario al año por cualquier causa.

| | Media | DE |
|----------------------------------|-------|------|
| Glucosa (mg/dl) | 122,3 | 56,9 |
| Filtrado glomerular (CKD-EPI) | 62,4 | 26,3 |
| Creatinina (mg/dl) | 1,2 | 0,9 |
| Urea (mg/dl) | 73,1 | 54,2 |
| Vitamina D (ng/ml) | 19,5 | 16,4 |
| LDL-c (mg/dl) | 96,6 | 38,9 |
| HDL-c (mg/dl) | 46,5 | 17,5 |
| Colesterol total(mg/dl) | 156,2 | 49,2 |
| Triglicéridos (mg/dl) | 128,0 | 66,7 |
| HbAc1 (% mmol/mol) | 6,2 | 0,9 |
| Índice de saturación (mg/dl) | 97,3 | 35,2 |
| Ferritina (mg/dl) | 47,6 | 16,0 |
| Prealbúmina (mg/ml) | 17,9 | 8,2 |
| Albúmina (mg/ml) | 3,9 | 2,4 |
| Linfocitos (mm ³ /ml) | 1350 | 750 |



Conclusiones: La evaluación de la desnutrición asociada a la enfermedad sigue siendo una entidad poco optimizada durante el ingreso hospitalario a pesar de su alta prevalencia y morbimortalidad. Recomendamos la aplicación de los criterios GLIM a todos los pacientes ingresados como parte del diagnóstico de la desnutrición asociada a la enfermedad para el inicio del tratamiento, así como para la identificación de un paciente con un perfil de peor pronóstico.

Bibliografía

1. Jensen GL, Cederholm T, Correia MITD, *et al.* GLIM Criteria for the Diagnosis of Malnutrition: A Consensus Report From the Global Clinical Nutrition Community. JPEN J Parenter Enteral

