



1845 - COMPARATIVA DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, TERAPÉUTICAS Y PRONÓSTICAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON RIESGO ELEVADO DE DESNUTRICIÓN VERSUS PACIENTES CON RIESGO BAJO O NULO DE DESNUTRICIÓN EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN SEGUIMIENTO MEDIANTE INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Clara Palacios Morenilla, María Lucía Tornero Divieso y Sara Velasco Fuentes

Hospital Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de elevado riesgo de desnutrición (MUST ≥ 2) en pacientes atendidos mediante interconsulta (IC) por parte del equipo de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel, así como las características clínicas y las repercusiones pronósticas y terapéuticas de la existencia de la misma en estos pacientes.

Métodos: Revisión de historias clínicas de pacientes ingresados en cualquier especialidad médica o quirúrgica del hospital desde febrero de 2023 hasta mayo del mismo año (4 meses) que requirieron valoración por parte de Medicina Interna mediante petición formal de interconsulta por cualquier motivo y que presentaron riesgo elevado de desnutrición, empleando para ello la herramienta de cribado nutricional MUST ("Malnutrition Universal Screening Tool" o instrumento universal para el cribado de desnutrición), definiendo una puntuación ≥ 2 como riesgo elevado. Inclusión consecutiva (sin criterios de exclusión) de los pacientes, con realización de una base de datos que incluyó variables demográficas, clínicas, analíticas, terapéuticas y evolutivas. Análisis observacional, transversal, retrospectivo y comparativo por grupos de las características de los pacientes que presentaron riesgo elevado de desnutrición (MUST ≥ 2) versus aquellos con riesgo bajo o sin riesgo de desnutrición (MUST 0-1) de dicha base de datos. No se requirió el consentimiento del Comité Ético de Investigación por las características del estudio.

Resultados: Se recibieron un total de 112 interconsultas entre pacientes ingresados en áreas quirúrgicas y médicas, de los cuales en 107 se realizó una valoración nutricional. El 44,6% de ellos presentó una puntuación igual o superior a 2 en la herramienta de cribado nutricional MUST, que define el riesgo de desnutrición como alto. De ellos, el 52,9% fueron hombres, con una edad media de 72,9 años (64,3 en pacientes sin riesgo alto de desnutrición), con una media de seguimiento por parte de Medicina Interna de 8,9 días frente a los 3,9 días de los pacientes sin riesgo alto de desnutrición, con un índice de Charlson medio de 6,9 en desnutridos frente a 4,8 en el otro grupo. En los pacientes procedentes del área quirúrgica la prevalencia de desnutrición fue del 62% mientras que en pacientes procedentes del área médica fue del 44%. En aquellos pacientes con riesgo alto de desnutrición se produjo el *exitus* en un 26% de los casos frente al 9,2% en aquellos con bajo riesgo o sin riesgo de desnutrición. En el grupo de pacientes desnutridos coexistía la

anemia en el 70% de los casos versus al 24,6% del otro grupo.

Conclusiones: Los pacientes con riesgo elevado de desnutrición suponen un porcentaje importante de los pacientes atendidos mediante IC por parte de Medicina Interna en el hospital, los cuales presenta mayor estancia media, mayor número de comorbilidades, mayor prevalencia de anemia y mayor mortalidad, por lo que es de vital importancia la detección precoz de desnutrición mediante herramientas de cribado como el sistema MUST, para la instauración de un tratamiento precoz de la misma y poder mejorar la morbimortalidad de los pacientes.