Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S517

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

654 - ESTUDIO DEL EFECTO DE LA SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL ORAL HIPERCALÓRICA/HIPERPROTEICA CON FIBRA SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y FUNCIONAL DE LOS PACIENTES ANCIANOS CON FRACTURA DE FÉMUR Y CIRUGÍA ORTOPROTÉSICA

María Adelina Merino Trigueros, *Blanca Pérez-Crespo Fernández, Hilarión García Morante, María Dolores Hernández Rabadán, Blanca Navas Soler y Juan Vicente Blasco Birlanga*

Hospital Vega Baja, Orihuela, España.

Resumen

Objetivos: Describir el cambio nutricional y funcional que se produce a los 60 días al alta hospitalaria en pacientes mayores de 70 años que ingresan en Ortogeriatría de un Hospital Comarcal tras cirugía por fractura de fémur, y que reciben suplemento nutricional por recomendación del equipo médico responsable.

Métodos: Diseño observacional, prospectivo, descriptivo y abierto. Concebido para describir el cambio en el estado nutricional y funcional de los pacientes que ingresaron en el Servicio de Ortogeriatría de un Hospital Comarcal tras cirugía por fractura de fémur que recibieron un SNO durante su estancia en el hospital y al alta hospitalaria. El estado nutricional y funcional de los pacientes se valoró al ingreso y transcurridos 60 días tras el alta para establecer los cambios que pudieron acontecer en dichos parámetros. Los pacientes fueron reclutados consecutivamente, por orden de ingreso en el Servicio de Ortogeriatría hasta alcanzar el tamaño de la muestra con el número mínimo de 40 pacientes válidos establecido. El tamaño de la muestra fue dado por los pacientes que ingresaron entre el 1 de marzo de 2023 y el 30 de junio de 2023, periodo durante el cual se reclutó un mínimo de 40 pacientes válidos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para el estudio. Todas las variables recogidas, que se detallan en la tabla 1 y en la tabla 2 fueron analizadas con el *software* estadístico R v4.3.1.

Resultados: En total se recogieron 41 pacientes en las fechas marcadas, de los cuales, 14 fueron hombres y 27 mujeres. Fallecieron 7 pacientes en total. El 69,7% tomó más de la mitad del suplemento nutricional mientras que aquellos que tomaron menos relataron mala tolerancia al mismo. Respecto a la variable de dinamometría el 55,9% mejoraron su valor al alta, de ellos el 55,5% había tomado más de la mitad del suplemento. En cuanto a la variable ángulo de fase un 20% no mejoraron, de estos un 95% inicio el estudio con niveles de albúmina bajos, 45% se encontraba con sarcopenia establecida y el 60% en riesgo de desnutrición. En la variable agua extracelular el 61,8% mejoraron su valor en el control, de ellos el 75% había tomado más de la mitad del suplemento. Respecto a la variable BCM un 61,8% no mejoraron, de estos un 95% iniciaron el estudio con valores de albúmina bajos, un 42% tenía sarcopenia y un 66% estaba en riesgo de desnutrición.

Tabla 1 (análisis descriptivo de las variables categóricas)

Variable	Categorías	Frecuencia absoluta (N)	Frecuencia relativa (%)	Datos faltantes
SEXO		41	100,0%	0 (0%)
	1	14	34,1%	
	2	27	65,9%	
HTA		41	100,0%	0 (0%)
	No	11	26,8%	
	Si	30	73,2%	
DM2		41	100,0%	0 (0%)
	No	27	65,9%	
	Si	14	34,1%	
DLP		41	100,0%	0 (0%)
	No	22	53,7%	
	Si	19	46,3%	
Otros		41	100,0%	0 (0%)
	No	23	56,1%	
	Si	18	43,9%	
Fármacos		41	100,0%	0 (0%)
	No	5	12,2%	
	Normal	13	31,7%	
	Polifarmacia	23	56,1%	
FG		41	100,0%	0 (0%)
	Anormal	13	31,7%	
	Normal	28	68,3%	
SON_Cumplimiento_Final_Factor		33	100,0%	8 (19.5%)
	No ha tomado nada	6	18,2%	
	Ha tomado un cuarto	4	12,1%	
	Ha tomado la mitad	11	33,3%	
	Ha tomado tres cuartos	5	15,2%	
	Ha tomado todo	7	21,2%	
Cumplimiento_Final_Dicotómica		33	100,0%	8 (19.5%)
	Menos de la mitad	10	30,3%	
	La mitad o más	23	69,7%	
SON_Tolerancia_Final_Factor		34	100,0%	7 (17.1%)
	Regular	16	47,1%	
	Moderada	14	41,2%	
	Buena	4	11,8%	
Exitus_Hospitalización		41	100,0%	0 (0%)
	No	39	95,1%	
	Si	2	4,9%	
Exitus_Posterior		41	100,0%	0 (0%)
	No	36	87,8%	
	Si	5	12,2%	

Tabla 2 (análisis descriptivo de las variables numéricas)

	n	Media	SD	Mediana	IQR	Mínimo	Máximo	Datos faltantes
EDAD	41	84,659	5,117	85	8	75	96	0
IMC	41	25,128	4,17	25	4	12	33	0
Cr	41	1,023	0,633	0,8	0,59	0,5	3,19	0
valor_FG	36	52,361	14,615	60	14,25	16	78	5
Albumina	41	3,246	0,489	3,2	0,8	2,2	4,1	0
Proteínas	41	6,449	3,113	6	0,7	4,4	25,5	0
Angulo_Fase_Inicial	39	4,477	2,806	4	0,85	2,5	20,6	2
Agua_EC_Inicial	38	17,875	3,814	17,85	5,375	12,4	25,7	3
BCM_Inicial	38	16,497	5,562	15,95	6,075	6,1	38,9	3
Angulo_Fase_Final	34	4,112	1,929	4	0,95	2,5	14,4	7
Agua_EC_Final	34	18,247	3,701	17,45	3,475	12	28,3	7
BCM_Final	34	15,888	4,048	15,75	6,325	9,5	24	7
DINAMO_Inicial	38	13,421	5,366	13,5	8,5	6	28	3
DINAMO_Final	34	14,382	5,488	14	8	5	26	7
BARTHEL_Inicial	40	1,75	1,149	1	1,25	1	4	1
Sarco_Inicial	40	1,425	0,501	1	1	1	2	1
MNA_Inicial	40	1,95	0,639	2	0	1	3	1
SF12_Física_Inicial	41	0,359	0,077	0,37	0,13	0,2	0,52	0
SF12_Mental_Inicial	41	0,414	0,065	0,4	0,07	0,3	0,56	0
SON_Cumplimiento_Final	34	0,516	0,341	0,5	0,5	0	1	7
SON_Tolerancia_Final	34	36,147	29,602	40	65	0	90	7

Conclusiones: Se concluyó que la mayoría de pacientes tomaron el suplemento nutricional recomendado, en aquellos que no tomaron ni la mitad se comprobó por cuestionarios de adherencia que la tolerancia había sido mala. En las variables analizadas tanto la dinamometría como el agua extracelular mostraron una mejoría en el control posterior al alta respecto a su valor inicial, de estos pacientes la mayoría habían tomado más de la mitad del suplemento. En las variables que no experimentaron mejoría, ángulo de fase y BCM, los pacientes partían de niveles de albúmina bajos así como se encontraban ya con signos de sarcopenia establecidos y en riesgo de desnutrición.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.