



IC-052 - ÍNDICE DE CONTROL NUTRICIONAL (CONUT) DE PACIENTES ANCIANOS EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE INSUFICIENCIA CARDIACA

E. Dubon, A. Calvo, I. Carrasco, C. Outon, V. Laguna, R. Iguaran, J. García-Klepizg y M. Méndez

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: La desnutrición es un aspecto importante en la valoración integral de los pacientes ancianos con insuficiencia cardiaca (IC). Sin embargo, actualmente la valoración nutricional está poco estudiada en las consultas de IC en Medicina Interna. El objetivo de nuestro estudio fue conocer las características clínicas de los pacientes con IC según su índice de CONUT y evaluar su grado de desnutrición basándonos en este parámetro.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal de una cohorte de pacientes ancianos atendidos en la Consulta Monográfica de Insuficiencia Cardiaca del Hospital Clínico San Carlos. Se incluyó en la investigación una muestra de 111 pacientes a los que se recogieron variables clínicas y analíticas así con o el índice CONUT (albúmina, linfocitos totales y colesterol total). Se realizó un análisis bivalente basado en la escala CONUT: bajo riesgo de desnutrición (0-4 puntos) y alto riesgo de desnutrición (≥ 5 puntos). Se empleó un análisis bivalente con test paramétricos y no paramétricos (U-Mann-Whitney) mediante el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron en el estudio 111 pacientes. El índice CONUT fue ≥ 5 en 15 de ellos (16%), frente a 96 con CONUT ≤ 4 . La edad media fue más elevada (85 años vs 79 años; $p = 0,02$) en el grupo de CONUT ≥ 5 . Los pacientes con CONUT más elevado presentaron valores más altos de NT-proBNP (4.555 pg/ml vs 3081 pg/ml; $p = 0,035$). Asimismo se observaron valores de prealbúmina más disminuidos (17,33 vs 25,08; $p = 0,003$). El IMC fue de 23 en los pacientes con CONUT elevado frente a 28 en los de CONUT bajo. No obtuvimos diferencias estadísticamente significativas para el sexo ni para la fracción de eyección de ventrículo izquierdo entre ambos grupos.

Discusión: La frecuencia de desnutrición en nuestra serie evaluada por CONUT en el ámbito ambulatorio fue elevada ($> 15\%$). Los pacientes de esta muestra con IC crónica y CONUT ≥ 5 presentan edades más avanzadas y valores de NT PRO-BNP más elevados que aquellos sin alto riesgo de desnutrición. El índice CONUT podría ser un marcador pronóstico en IC para pacientes ancianos. Además el índice CONUT podría ser un buen marcador para realizar intervención nutricional en este grupo de pacientes con IC y alto riesgo. Se requieren más estudios en el ámbito ambulatorio que evalúen este aspecto. En nuestra serie la pre-albúmina ha sido un marcador asociado al CONUT más elevado. Numerosos estudios demuestran que la pre-albumina es un marcador de desnutrición más exacto que la albumina. Se requiere incluir parámetros de evaluación nutricional en los pacientes ancianos con IC que son atendidos en consultas de Medicina Interna.