



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



G-19. - DESNUTRICIÓN EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

I. Perales Fraile, T. Álvarez Espejo Montiel, M. Angelina García, M. Asenjo Martínez, J. Rojas Marcos, C. González de Villaumbrosia, C. Oñoro Algar, R. Barba Martín

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.

Resumen

Objetivos: La desnutrición es un factor de riesgo de mal pronóstico en los pacientes ingresados en los servicios de Medicina Interna. A pesar de esto, no siempre se registra de forma adecuada esta complicación en los informes de alta, por lo que los índices de desnutrición de pacientes ingresados suelen ser bajos cuando se usan bases de datos administrativas. Nos propusimos revisar la tasa de diagnósticos de desnutrición y la relación con la mortalidad en un centro de reciente apertura, con médicos concienciados con el problema de la desnutrición.

Métodos: Se analizaron los datos del CMBD de los pacientes ingresados en Medicina Interna del Hospital Rey Juan Carlos desde 12 abril 2012-30 abril 2014, identificándose aquellos que presentaban un diagnóstico de desnutrición en alguno de los códigos diagnósticos (CIE-9-MC: 260.*-269.*).

Resultados: En el periodo de dos años fueron dados de alta en medicina interna 6.552 pacientes, con una edad media 77,6 años (DE 16,1), estancia media 5,75 días (DE 5,4), peso medio del GRD 2,36 (DE 1,38) y una mortalidad del 12,6%. De estos pacientes 1.304 (19,6%) estaban desnutridos. La tasa de desnutrición fue especialmente alta en pacientes con demencia (37,2% vs 17,3% OR 2,8 IC95% 2,4-3,3), y con enfermedad tumoral metastásica (25,0% vs 19,7% OR 1,38 IC95% 1,1-1,8). En relación con la edad, los pacientes menores de 50 años solo presentaron desnutrición en un 9,3% de los casos, mientras que entre 50-70 años estaban desnutridos del 10,4%, los de 70-80 en un 16,6% de los casos, los de 80-90 en un 23,2% de los casos, los de 90-100 en un 26,3% y los mayores de 100 en un 32,4%. Los pacientes procedentes de residencia presentan con más frecuencia desnutrición que los pacientes que vivían en sus domicilios (26,1% vs 16,5%; OR 2,1 IC95% 1,8-2,3). La mortalidad fue significativamente superior (19% vs 11,2%; OR 1,86 IC95% 1,6 vs 2,2) en los pacientes desnutridos, tanto en el análisis univariado, como cuando se controlaba por otros factores de riesgo de mortalidad como edad, proceder de residencia, o el índice de Charlson, (OR 1,3 IC95% 1,1-1,5).

Discusión: Casi uno de cada 5 pacientes ingresados en nuestro servicio de medicina interna tiene un diagnóstico de desnutrición en el informe de alta. Estos pacientes desnutridos son generalmente mayores, muchos proceden de residencia y tienen demencia. La desnutrición por si misma parece aumentar en un 30% el riesgo de fallecer durante el ingreso. Podemos concluir que la desnutrición es un buen marcador de mal pronóstico durante el ingreso.