Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):473

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-84. - PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

L. Gallo Padilla[1], M. Moreno Higueras[1], I. Aomar Millán[1], M. García Morales[1], J. Callejas Rubio[1], C. Fernández Roldán[1], A. Pardo Cabello[2], P. Giner Escobar[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.[2]Servicio de Medicina Interna. Hospital de San Rafael. Granada.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de desnutrición hospitalaria (DH) al ingreso en un Servicio de Medicina Interna.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. Se incluyeron todos los pacientes que ingresaron en el Servicio de Medicina Interna en un periodo de un mes (20 mayo a 20 junio de 2014) que disponían de analítica en las primeras 24-72 horas de ingreso. Se excluyeron los pacientes que no disponían de ésta por cualquier motivo. A partir de la historia informatizada se recogieron como variables la edad, el sexo, las determinaciones de albúmina, colesterol y recuento de linfocitos, y el grado de DH medido mediante el sistema CONUT (CONtrol NUTricional). Se trata de una escala aceptada para determinar de forma automática la situación nutricional de los pacientes considerando los datos de laboratorio: albúmina, colesterol y linfocitos totales. El nivel de DH se clasifica como normal (0-1), leve (2-4), moderado (5-8) y grave (9-12). Este sistema se basa en una aplicación informática que recopila a diario, a través de la red interna, aquellos datos de los pacientes ingresados que se consideran útiles para evaluar su estado nutricional y que están disponibles en bases de datos del hospital. El estudio descriptivo de los datos se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS 22.0.0.

Resultados: De los 128 pacientes analizados a lo largo de un mes, se disponía de analítica de ingreso en 118. La edad media global fue de 77,3 ± 13,6 años (15-99 años). El 52,5% eran hombres, con una edad media de 75,40 ± 15,26 años, y el 47,5% mujeres, con una edad media de 80,52 ± 11,09 años. En relación con las determinaciones analíticas, las medias obtenidas fueron: albúmina 3,34 ± 0,67 g/dL (1,8-4,8 g/dL), colesterol total 153,3 ± 42,06 mg/dL (67-276 mg/dL) y recuento de linfocitos 2.039,22 ± 4.613,05/?L (340-37.020/?L). La puntuación en la escala CONUT presentó una media de 4,22 en global, de 3,39 en hombres y 4,96 en mujeres. El 81,3% de los pacientes presentaba algún grado DH, siendo éste leve en un 46,6%, moderado en un 20,3% y grave en un 14,4%. Existía DH en el 83,8% de los hombres (48% leve, 26,9% moderada y 25% grave) y en el 78,5% de mujeres (leve 68,1%, moderada 22,7%, grave 9,09%).

Discusión: La DH afecta al 30-50% de los pacientes ingresados de todas las edades, tanto por causas médicas como quirúrgicas, aumentando a medida que se prolonga la estancia hospitalaria. El CONUT es un método de cribaje que se aplica de manera universal a todos los pacientes ingresados en el hospital, identifica de forma precoz a los pacientes desnutridos y permite una intervención nutricional adecuada con el objeto de disminuir la morbilidad, incidencia de reingresos y mortalidad de los pacientes. La edad media de nuestros pacientes y los valores medios de albúmina, colesterol y linfocitos es similar a lo descrito en la literatura. Los porcentajes de DH global y grave son superiores a lo reflejado en la mayoría de los trabajos descritos por

otros autores (oscilando la desnutrición grave entre un 0-11%, registrando un trabajo un 23,3%). En nuestro estudio, los hombres presentan más desnutrición, y de forma más grave, que las mujeres.

Conclusiones: La mayoría de nuestros pacientes presentan DH, siendo en un porcentaje importante moderada-grave. El sistema CONUT es una herramienta útil para la detección e intervención precoces y el control continuo de la DH.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.