



## EA-39. - DETECCIÓN DE DESNUTRICIÓN EN ANCIANOS HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL FRANCESC DE BORJA

I. Poquet Catalá<sup>1</sup>, E. Gil Tomás<sup>1</sup>, F. Gómez Pajares<sup>2</sup>, M. Bourguet<sup>1</sup>, M. Llopis Sanchís<sup>1</sup>, A. Ventura Esteve<sup>1</sup>, S. Cioaia<sup>1</sup>, C. Tornero Estébanes<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Francesc de Borja de Gandía. Gandía. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** La desnutrición en el paciente anciano hospitalizado se considera una situación clínica que dificulta la recuperación, prolonga la estancia, aumenta la susceptibilidad a infecciones y repercute de forma negativa en la calidad de vida. Describir el estado nutricional en los pacientes mayores de 65 años que ingresen en el servicio de Medicina Interna y desenmascarar los estados de desnutrición.

**Métodos:** Se trata de un estudio observacional, analítico, longitudinal de base individual. Se incluyen los pacientes > 65 años que ingresan en Medicina Interna. Durante las primeras 48h de ingreso se realiza la valoración antropométrica: Peso, Talla, IMC (en encamados se utiliza el método de estimación propuesto por BAPEN) y la circunferencia braquial (CB); y la valoración analítica. Además se valora las estancia, patología que motiva el ingreso, destino al alta y la mortalidad. Consideramos desnutrición mixta la presencia de un parámetro antropométrico alterado (IMC inferior al p25 o CB inferior al p10 según las tablas de referencia) y dos analíticos inferiores a la normalidad: Albúmina (menor de 3,5 mg/dl), Transferrina (menor de 150 mg/dl), Colesterol total (menor de 180 mg/dl). Detectamos la desnutrición proteica como la alteración de dos parámetros analíticos. Los datos se han analizado mediante el programa SPSS 18.0.

**Resultados:** Analizamos una muestra de 101 pacientes (51 hombres, 50 mujeres) con una edad media de 79,7 años. Detectamos un 22,8% de desnutrición mixta y un 66,3% de desnutrición proteica. A continuación se muestran las características de la población estudiada en la tabla. Las patologías más frecuentemente asociadas a la desnutrición son las infecciosas (30,4%), neoplásicas (13%), ACV (17%), EPOC (14,3%).

Características de los pacientes desnutridos					
Variable	Categoría	Desnutrición mixta (n = 23)	Valor p	Desnutrición proteica (n = 67)	Valor p
		22,8%		66,3%	
Edad	Años	82,1(± 5,6)	0,059	81,0(± 6,3)	0,010
Sexo	Hombre	13 (56,5)	0,511	35 (52,2)	0,623
	Mujer	10 (43,5)		32 (47,8)	
Polimedicado	Sí	17 (73,9)	0,666	51 (76,0)	0,709

Procedencia	Domicilio	20 (87,0)	0,346	61 (91,0)	0,418
	Institución	3 (13,0)		6 (9,0)	
Estancia	Días	9,09 (5,6)	0,093	8,31 (5,3)	0,100

*Conclusiones:* Se detecta un alta prevalencia de desnutrición en la población anciana hospitalizada en rango equiparable a la obtenida en el estudio PREDyCES. En nuestro los parámetros analíticos son más sensibles que los antropométricos para la detectar la desnutrición. Destacar un aumento en la estancia media en los pacientes desnutridos, así como la mortalidad y la necesidad de apoyo al alta mediante UHD. Creemos que los datos obtenidos apoyan la necesidad de realizar una valoración nutricional o de cribado, en los pacientes ancianos al ingreso para desenmascarar la desnutrición y poner en marcha medidas de soporte.