Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):20

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-128. - IMPACTO DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LA MORTALIDAD, ESTANCIA MEDIA Y REINGRESOS EN PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DURANTE 2 AÑOS

J. Monzó Cárcel[1], Á. Pellicer Cabo[1], D. Quiles García[1], S. Carrascosa García[1], F. Pedro de Lelis[1], V. Granell García[2], I. Abad Pérez[3]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Nutrición, [3]Unidad de Documentación Clínica. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de la malnutrición en los pacientes ingresados a lo largo de 2 años en el servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario de Valencia y su impacto sobre la mortalidad, estancia media y tasa de reingresos.

Métodos: Se recogen todos los ingresos en el servicio de Medicina Interna obtenidos de la base de datos facilitada por la Unidad de Documentación Clínica. Se realiza un cribado del estado nutricional al inicio de ingreso basado en el Mini Nutritional Assessment (NMA) y la valoración nutricional por el test de Chang. Se realiza un análisis estadístico bivariante evaluando el impacto del estado nutricional sobre la tasa de reingresos, la mortalidad y la estancia media, realizando posteriormente un análisis multivariante ajustado a la variables edad, sexo y categoría diagnóstica mayor. Para la evaluación de la relación entres estado nutricional y mortalidad y estado nutricional y reingresos se usó una regresión logística. Para la evaluación de la relación entre estancia media y estado nutricional, se utilizó una regresión lineal múltiple.

Resultados: Se recogen un total de 3.172 pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna desde el 15 de diciembre de 2011 hasta el 29 de diciembre de 2013, de los cuales se evalúa el estado nutricional de 1.855. De éstos, 720 fueron hombres (38,8%) y 1.135 mujeres (61,2%), con edades entre 69 y 101 años (edad media 85,24 años). Los principales diagnósticos al ingreso fueron enfermedades respiratorias y cardiovasculares, (39,2 y 20,8% respectivamente). Se catalogaron como malnutridos 702 pacientes (37,8%). Del total de ingresos, 1.203 pacientes fueron dados de alta (64,82%), 271 fallecieron (14,60%) y 174 se trasladaron a un Hospital de crónicos (9,38%). Del total de altas, 907 pacientes (48,9%) reingresaron. Tras el análisis bivariante se observa que los pacientes malnutridos presentaron una tasa de reingresos mayor respecto a los pacientes con un adecuado estado nutricional (OR 1,23, IC 1,018-1,473, p = 0,032), mayor mortalidad (OR 2,56, IC 1,97-3,3, p = 0,000) y mayor estancia media (8,1 días frente a 8,9 días, p = 0,003). Los resultados se mantienen tras realizar el análisis multivariante ajustado a edad, sexo y categoría diagnóstica, siendo la OR para reingresos de 1,28 (IC 1,05-1,55, p = 0,013), para mortalidad 2,3 (IC 1,76-3,02, p = 0,000), aumentando la estancia media en 0,77 días en pacientes malnutridos.

Discusión: Se trata de un estudio retrospectivo con una amplia muestra representativa de los pacientes ingresados en Medicina Interna y el impacto de la malnutrición, siendo un ámbito poco evaluado en la práctica clínica diaria. Destaca como fortaleza el número de pacientes evaluados y la colaboración con

nutricionistas. Se han tenido en cuenta en el análisis de datos factores de confusión como la edad, sexo y categoría diagnóstica mayor, realizándose un análisis ajustado. La pérdida de datos se justifica por la dificultad para recogerlos de forma constante durante todo el periodo de estudio, debido al amplio volumen de pacientes, así como a limitaciones técnicas. Por último, consideramos la ausencia de datos como la demencia, disfagia o institucionalización, que pudieran interferir en los resultados obtenidos, como variables para futuros estudios. Asimismo, se considera de importancia poder incluir en futuros estudios medidas para la corrección de la malnutrición y su impacto en los indicadores estudiados.

Conclusiones: La malnutrición se relaciona de forma estadísticamente significativa con la tasa de reingresos, la estancia media hospitalaria y la mortalidad de los pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna.

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