



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-16. - RELACIÓN ENTRE LA ESTANCIA MEDIA Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS

C. Muñoz Delgado¹, C. García Parra¹, P. Demelo Rodríguez¹, J. Yagüe Ruiz², J. Fraga Vicandi², R. Echevarría Zubero², E. Cerezo Druet², J. García Castaño¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid. ²Departamento de Medicina. Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

Resumen

Objetivos: La malnutrición es un problema a menudo infradiagnosticado y en directa relación con un aumento de la morbimortalidad y del coste sanitario. El objetivo del presente estudio es establecer, si existe, una relación entre el estado nutricional de los pacientes y su estancia media.

Métodos: Estudio descriptivo transversal que incluyó a 146 pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna A del HGUGM durante los meses de marzo y abril de 2014. A cada uno de los pacientes se le realizó una evaluación nutricional al ingreso que incluyó parámetros antropométricos (índice de masa corporal, pliegue cutáneo tricípital -PCT- y circunferencia muscular braquial) y parámetros analíticos (albúmina sérica, transferrina, prealbúmina, número total de linfocitos y proteínas totales). Se realizó una base de datos empleando el paquete informático SPSS versión 21, valorando la existencia de relación entre el estado nutricional y la mediana de estancia utilizando el test estadístico no paramétrico chi cuadrado.

Resultados: Nuestro estudio incluyó un total de 146 pacientes, con una mediana de edad de 78 años y un elevado Índice de Comorbilidad de Charlson modificado (≥ 5 en el 63% de los casos). La media de días de estancia fue 8,96 (DE 5,87), con una mediana de 7,0. En cuanto a los parámetros antropométricos se observó que un 73,7% de los pacientes con una depleción severa del PCT tuvo un ingreso por encima de la mediana. En lo referente a los parámetros analíticos, hay que recalcar que el 66,67% de los pacientes con una depleción severa/moderada de linfocitos y el 67,16% de los pacientes con un déficit de prealbúmina severo/moderado tuvieron una estancia superior a la mediana. No obstante, el 71,4% de los pacientes con una depleción leve de prealbúmina estuvo ingresado menos de 7 días. En el resto de parámetros no se encontraron datos relevantes. En el análisis estadístico realizado mediante el test no paramétrico de Chi-cuadrado no se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre los parámetros nutricionales alterados y la duración de la estancia, exceptuando el hecho antes mencionado de que los pacientes con una depleción leve de albúmina presentaron ingresos menos prolongados, con un nivel de significación de $p < 0,021$.

Relación de parámetros antropométricos y analíticos en función de la mediana de estancia y pruebas chi-cuadrado			
	Días de estancia		Pruebas de chi cuadrado (sig.)
	< 7 días	≥ 7 días	
	Recuento	% de la fila	

IMC (Kg/mg ²)	IMC < 20	2	40,0%	3	60,0%	0,198
	IMC 20-25	19	55,9%	15	44,1%	
	IMC 25-30	25	43,1%	33	56,9%	
	IMC > 30	15	31,9%	32	68,1%	
Depleción PTC (mm)	Grave < 60%	5	26,3%	14	73,7%	0,208
	Moderada 60-90%	17	51,5%	16	48,5%	
	Normal/leve > 90%	39	42,4%	53	57,6%	
Depleción CMB (cm)	Moderada 60-90%	5	55,6%	4	44,4%	0,408
	Normal/leve > 90%	56	41,5%	79	58,5%	
Linfocitos (linfos/ μ l)	< 800	12	36,4%	21	63,6%	0,259
	800-1.200	9	30,0%	21	70,0%	
	1.200-1.500	13	48,1%	14	51,9%	
	> 1.500	27	50,0%	27	50,0%	
Albúmina (g/dl)	2,1-2,8	1	20,0%	4	80,0%	0,474
	2,8-3,5	24	40,0%	36	60,0%	
	\geq 3,5	36	45,6%	43	54,4%	
Transferrina (mg/dl)	100-150	6	42,9%	8	57,1%	0,873
	150-250	35	40,7%	51	59,3%	
	> 250	20	45,5%	24	54,5%	
Prealbúmina (mg/dl)	< 10	6	31,6%	13	68,4%	0,021
	10-15	16	33,3%	32	66,7%	
	15-18	15	71,4%	6	28,6%	
	> 18	24	42,9%	32	57,1%	
Proteínas (g/dl)	< 6,4	38	46,7%	32	53,3%	0,377
	\geq 6,4	33	39,3%	51	60,7%	

Discusión: En el análisis estadístico de los datos, únicamente se hallaron diferencias estadísticamente significativas en el grupo de pacientes con déficit leve de prealbúmina, que presentaron una estancia menor a la mediana. Esto podría explicarse quizá por no disponer de una muestra lo suficientemente amplia, ya que dicha relación no se observó en el déficit moderado ni en el grave de esta proteína, grupos en los cuales se objetivó una prevalencia mayor de ingresos prolongados, sin alcanzar cifras de significación estadística. De igual forma, este hecho se repite al relacionar el resto de depleciones en los parámetros utilizados.

Conclusiones: No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las alteraciones nutricionales (medidas por parámetros antropométricos y bioquímicos) y los días de estancia hospitalaria.