Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):743

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-111 - SOPORTE NUTRICIONAL ENTRE LOS PACIENTES DESNUTRIDOS INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA TRAS LA INTERVENCIÓN DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN HOSPITALARIA

L. Gallo Padilla, M. Moreno Higueras, S. Moya Roldán, J. Callejas Rubio, G. Fatoul del Pino, M. García Morales, J. Parra Ruíz, N. Ortego Centeno

UGC Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Conocer si en el año 2015 han aumentado las medidas de intervención nutricional en los pacientes con desnutrición hospitalaria (DH) ingresados en Medicina Interna (MI), tras la información recibida del servicio de Nutrición Hospitalaria (NH) sobre la importancia de este problema, respecto a los datos obtenidos en 2014.

Métodos: Se incluyeron los pacientes ingresados MI en junio de 2014 y de 2015, que disponían de analítica en las primeras 24-72 horas. Se recogieron la edad, el sexo, el riesgo de DH mediante el sistema CONUT, la realización o no de interconsulta (IC) a NH y la prescripción por parte de ésta o del médico responsable del paciente de soporte nutricional (SN). El CONUT es una escala validada que a partir de las cifras de albúmina, colesterol y linfocitos determina la situación nutricional como normal (0-1), leve (2-4), moderada (5-8) y grave (9-12) y se obtiene una alerta nutricional baja, moderada y alta.

Resultados: Se presentan en las tablas.

Tabla 1. Datos comparativos edad, sexo y DH entre 2014 y 2015

Año	n	Edad media (años)	H (%)	Edad media H (años)	M (%)	Edad media M (años)	DH (%)	Leve (%)	M
2014	118	77,3 ± 13,6 (15-99)	52,5	75,40 ± 15,26	47,5	80,52 ± 11,09	81,3 (91/118)	46,6	2
2015	125	76,48 ± 11,614 (43-95)	51,2	73,98 ± 12,322 (43-95)	48,8	79,10 ± 1,282(44-92)	85,6 (107/125)	40,8	3

H: hombres. M: mujeres.

Tabla 2. Datos comparativos IC a NH entre 2014 y 2015

Año	IC totales (%)	IC sin DH (%)	IC DH leve (%)	IC DH mod (%)	IC DH grave (%)	Total IC en DH (%)	IC en DH lev
2014	11,9 (14/118)	7,14 (1/14)	28,57 (4/14)	28,57 (4/14)	37,51 (5/14)	13,5 (13/96)	7,27 (4/55)
2015	8 (10/125)	0 (0/10)	20 (2/10)	40 (4/10)	40 (4/10)	9,34 (10/107)	3,92 (2/51)

Tabla 3. Datos comparativos de prescripción de los SN entre 2014 y 2015

Año	Prescripción SN por NH				Prescripción SN por médico			
	5	Oral	Ent	Par	5	Oral	Ent	Par
2014	56 (14/25)	4	10	0	44 (11/25)	9	1	1
2015	76,92 (10/13)	5	5	0	20,8 (3/13)	3	0	0

H: hombres. M: mujeres. Ent: enteral. Par: parenteral.

Discusión: A pesar de su elevada prevalencia (30-50%) la DH continúa pasando desapercibida, de forma que en 10% de los casos de DH moderada-grave se realiza IC a NH. En 2015 el número de IC, aunque similar a lo recogido en la literatura, ha descendido con respecto al año previo, si bien la mayoría se han realizado en pacientes con DH moderada-grave. La prescripción de SN fue inferior tanto a lo recogido por otros autores, como a nuestros resultados de 2014, aunque la mayoría también se realizaron en pacientes con DH moderada-grave. Ambos resultados llaman la atención dado el aumento del porcentaje de DH global y la importancia de la DH moderada-grave en el último año. Se considera justificada la intervención nutricional en los pacientes con CONUT > 4. En nuestro estudio existen pacientes con DH leve que reciben SN. Esto se debe a que en nuestro servicio el médico responsable puede prescribir en el programa informático suplementos orales, fórmulas de nutrición enteral y preparados parenterales, con independencia de la realización o no de la IC, que se solicita de forma más frecuente en aquéllos casos con situación nutricional más grave o compleja. Al igual que recogen otros autores, la mayoría de SN prescritos han sido los orales.

Conclusiones: A pesar de la información dada por NH y del alto porcentaje de DH en nuestro servicio, han descendido el número de IC a NH y de prescripciones de SN con respecto a 2014, si bien se han realizado entre los pacientes con DH moderada-grave.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.