



V-108 - ENCUESTA SOBRE EL GRADO DE ACEPTABILIDAD DE TRES TEST DE VALORACIÓN NUTRICIONAL EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

U. Asín Samper¹, E. Artajona Rodrigo¹, R. Mauri Mus², T. Sanclemente Hernández³, E. Moreno García¹, A. Sanz Paris⁴, M. Juyol Rodrigo¹

¹Medicina Interna, ²Nutrición, ⁴Endocrinología y nutrición. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

³Ciencias de la Salud y el Deporte. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: La valoración nutricional (VN) de los pacientes es un primer paso obligado en su valoración integral, tanto a nivel ambulatorio como hospitalario. Existen múltiples test de VN, siendo el más utilizado el Minimal Nutritional Assessment (MNA). Recientemente las sociedades europea (ESPEN) y americana de nutrición (ASPEN) han presentado sus propios test de VN con grandes diferencias en su planteamiento. Nos proponemos valorar el grado de aceptabilidad de dichos test entre los profesionales sanitarios así como entre los alumnos de las facultades.

Material y métodos: Se realizan 318 encuestas en las que se les pide que valoren de 1 a 5 el grado de acuerdo con cinco aspectos de los tres test de VN: claridad, sensibilidad, especificidad, rapidez y discriminativo. Previamente se les había presentado y explicado cada test de VN (MNA, ESPEN y ASPEN). Presentamos los datos como puntuación total (máxima podría ser de 25) y el porcentaje de encuestados que puntúan entre 4 y 5). El estudio ha sido aceptado por el comité local de ética. Test estadístico: chi cuadrado, t Student, r Pearson.

Resultados: De los encuestados el 77,7% eran mujeres, 60,4% estudiantes, 18,9% médicos y 20,8% enfermeros. Edad media $29,9 \pm 13$ (18-66), experiencia $5,6 \pm 9$ (0-42). Puntuación total: MNA $18,6 \pm 3$, ESPEN $16,7 \pm 3,8$, ASPEN $15,3 \pm 3,5$ (p: 0,0001). A mayor edad de los encuestados menores puntuaciones globales en ESPEN (0,01) y MNA (0,02). Los años de experiencia profesional no se correlacionaron con la puntuación de los test de VN.

Valoración tests			
% pacientes 4-5	MNA	ESPEN	ASPEN
Claridad	81,8%	68,9%	24,5%
Sensibilidad	54,4%	33,3%	53,8%
Especificidad	49,1%	30,8%	55,3%
Rapidez	73,6%	78%	10,1%
Discriminativo	57,6%	27%	65,1%

Discusión: El ASPEN, aunque aporta más datos, al ser más laborioso de realizar y menos claro que los previos, en general puede resultar menos aplicable a la práctica clínica diaria, cuando la rapidez y sencillez pueden ser necesarios. Para pacientes en los que se detecta riesgo, ya podemos realizar

estudios complejos.

Conclusiones: El clásico test MNA sigue siendo el más claro, con unas puntuaciones altas en todos los aspectos estudiados. El propuesto por ESPEN parece más rápido de aplicar y más claro pero lo consideran poco sensible, específico y discriminativo. El de ASPEN es más específico y discriminativo pero muy poco claro y complejo de aplicar.