



EA-073 - IMPACTO DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN EL RESULTADO CLÍNICO DE LOS PACIENTES INGRESADOS

V. Granell García, D. Quiles García, J. López Bueno, M. Descalzo Alfonso, C. de Andrés David, C. Nardini, P. Herrero Rodríguez y Á. García Campos

Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de los factores de riesgo de malnutrición en los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna por cualquier causa.

Material y métodos: Se realiza un estudio observacional, que analiza el impacto de los factores de riesgo de la desnutrición en los pacientes ingresados en Medicina Interna durante los años 2012 a 2015 inclusive. Se estudian aquellos pacientes en los que se dispone de la valoración del estado nutricional realizada por el dietista-nutricionista, con especial atención a la demencia, institucionalización, disfagia, úlceras por presión e ingesta insuficiente; así como la edad, sexo, proceso patológico que condiciona el ingreso y cuál es el impacto en la mortalidad, estancia y reingresos.

Resultados: El centro hospitalario dispone de 468 camas con una media de ingresos en Medicina Interna de 1.916 al año (total 7.662), durante el periodo de estudio, esto es un 8,9% de los ingresos totales del hospital. Predominan las mujeres con un 59%, la media de la edad del total fue de 81 años (mediana 84) y la estancia media de 8,6 días (mediana 7). En 4.048 de estos pacientes se dispone de la valoración nutricional y de la prevalencia de los factores asociados estudiados; demencia 1.105 casos (49,7%), la institucionalización en 908 (22,4%), la disfagia en 1.123 (27,7%), las úlceras por presión en 885 casos (21,8%) y la ingesta insuficiente en 1.542 pacientes (38,1%). Los motivos de ingreso más frecuentes quedaron clasificados en las categorías diagnósticas 4 (sistema respiratorio) y 5 (sistema circulatorio) con 1.575 y 856 pacientes respectivamente. La mortalidad en el periodo fue del 14,0% con 565 fallecimientos en total. La valoración nutricional fue de estado nutricional normal 27,0%, Desnutrición proteica, calórica y mixta leves 39,5%, moderada 11,5% y grave 22,0%. Se analiza mediante regresión logística y regresión múltiple el impacto de estos factores en la mortalidad, reingresos y en los días de estancia. El proceso patológico motivo de ingreso, la disfagia y la ingesta insuficiente son los factores explicativos significativos de la mortalidad. Los reingresos están relacionados con los procesos patológicos, categoría diagnóstica mayor 4 y 5, tener úlceras por presión aumenta el riesgo de reingresos, mientras que la estancia aumenta en el sexo masculino y la edad, disminuye con la demencia y el fallecimiento.

Discusión: La mortalidad se ve afectada, evidentemente por los procesos patológicos, siendo la mayor gravedad en los procesos respiratorios, la presencia de disfagia y la ingesta insuficiente. Los

reingresos se ven incrementados por los procesos patológicos que motivan el ingreso, el sexo masculino y las úlceras por presión. La estancia es mayor en los pacientes varones, aumenta con la edad y en los casos de ingesta insuficiente, siendo algo inferior en los pacientes con demencia.

Conclusiones: En nuestro medio observamos que el riesgo de mortalidad aumenta con la disfagia y la ingesta insuficiente como factores funcionales añadidos a la categoría diagnóstica. Estos diagnósticos, ser varón y presentar úlceras por presión harán más probable el reingreso. La estancia media aumenta en el sexo varón, con la edad e ingesta insuficiente.