Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S501

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

533 - DESNUTRICIÓN EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO CON AGUDIZACIÓN DE EPOC: ¿SOMOS CONSCIENTES DE SU IMPORTANCIA?

Nuria Broco Villahoz, Laura Cristina Toma, Sara Sevo Spahiu, Alba Hernández Píriz, Amy Galán Gómez, Irene Casado López, José Manuel Casas Rojo y Francisco Javier Teigell Muñoz

Hospital Universitario Infanta Cristina, Parla, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la concienciación con el diagnóstico de desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) en el paciente hospitalizado con agudización de EPOC (AEPOC). Objetivos secundarios: explorar la relación del índice de masa corporal (IMC) bajo con disnea basal, estancia hospitalaria, mortalidad intrahospitalaria y mortalidad a 6 meses tras el alta.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, unicéntrico, a partir de un registro de pacientes hospitalizados por AEPOC. Se incluyeron todos los episodios de AEPOC dados de alta en M.Interna/Geriatría/Neumología durante 2022. Se emplearon los criterios GLIM (fig.) para identificar pacientes con desnutrición, considerando la EPOC como enfermedad inflamatoria crónica (criterio etiológico), y el IMC bajo como criterio fenotípico. Para el análisis de mortalidad y/o reingreso a 6 meses se consideró solo el primer ingreso por paciente.

Resultados: Se analizaron 248 episodios en 172 pacientes: 70% varones, edad mediana 73,3 años. El 9,8% presentaban IMC bajo para su edad y consecuentemente criterios de DRE según GLIM. Solo el 9,1% de los pacientes con IMC bajo incluyeron el diagnóstico de DRE en el informe de alta. Solo un 3,6% de los todos episodios fueron identificados como desnutridos. Los pacientes con IMC bajo presentaron un riesgo mayor de fallecimiento bien durante el ingreso o en los 6 meses posteriores (25,0 vs. 7,6%, RR 3,3, IC95 1,3-8,5), y una mortalidad hospitalaria seis veces mayor (18,5 vs. 2,9%, RR 6,4, IC95 2,1-19,6), diferencias mantenidas tras ajuste por cáncer (OR: 7,7, IC95 2,2-27,6). La mortalidad a 6 meses tras el alta también fue superior, aunque no significativa (11,8 vs. 5,0%, RR: 2,4, IC95 0,5-10,5). Los pacientes con IMC bajo presentaron mayor riesgo (aunque no significativo) de reingreso a 6 meses por cualquier causa (47,1 vs. 34,8%, RR: 1,4, IC95 0,8-2,4); o por AEPOC (41,2 vs. 29,8%, RR: 1,4, IC95 0,7-2,6). No observamos diferencias por IMC en disnea basal o estancia media.

Criterios GLIM (Global Leadership Initiative on malnutrition).
Clin Nutr. 2019 Feb;38(1):1-9

La desnutrición requiere al menos **1 criterio fenotípico** y **1 etiológico**:

CRITERIOS FENOTÍPICOS			CRITERIOS ETIOLÓGICOS	
Pérdida de peso involuntaria	Indice de masa corporal bajo (Kg/m2)	Reducción de la masa muscular	↓ ingesta o de la asimilación de alimentos	Carga inflamatoria
> 5% en los últimos 6 meses o > 10% en más de 6 meses	<20 en < 70a o <22 en > 70a	Por técnicas validadas de composición corporal	≤ 50% > 1 sem, o ≤ 100% > 2 sem, o cualquier condición gastrointestinal crónica que altere la asimilación de alimentos	Lesión/inflamación aguda. Patología crónica inflamatoria.

Discusión: La desnutrición en la EPOC (y sus consecuencias pronósticas) es una comorbilidad bien descrita, con prevalencia estimada del 20-40% según estudios previos. En estos pacientes existe evidencia creciente de que la intervención nutricional mejora los resultados clínicos. No obstante, la DRE es una condición infradiagnosticada e infratratada. Nuestra cohorte no permite estimar la prevalencia real de DRE en hospitalizaciones por AEPOC ni compararla con otras series, al no recoger la pérdida de peso reciente ni la presencia de sarcopenia (otros criterios fenotípicos), pero indica que al menos un 11,4% de los pacientes la presentaban. A pesar de ello, menos del 10% de los pacientes con bajo IMC y menos del 5% de todos los ingresos fueron identificados al alta como pacientes desnutridos, lo que indica una falta de conciencia en la identificación e importancia de esta comorbilidad, limitando la instauración de un tratamiento específico. Además, los pacientes con IMC bajo presentaron una mayor mortalidad hospitalaria y/o a 6 meses tras el ingreso, confirmando el valor pronóstico de esta condición.

Conclusiones: En el paciente hospitalizado con AEPOC observamos una muy baja concienciación sobre el diagnóstico de DRE, así como una mortalidad significativamente mayor de los pacientes con IMC bajo.

Bibliografía

1. CederholmT, *et al*. GLIM criteria for the diagnosis of malnutrition - A consensus report from the global clinical nutrition community. Clinical Nutrition. 2019;38:1-9. doi:10.1016/j.clnu.2018.08.002.
2. Keogh E, Williams EM. Managing malnutrition in COPD: A review. Respiratory Medicine. 2021;176:106248. doi:10.1016/j.rmed.2020.106248
3. Mete B, *et al*. Prevalence of malnutrition in COPD and its relationship with the parameters related to disease severity. International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2018;13:3307-12. doi:10.2147/COPD.S179609
4. Kalúniak-Szymanowska A, *et al*. Malnutrition, Sarcopenia, and Malnutrition-Sarcopenia Syndrome in Older Adults with COPD. Nutrients. 2021;14:44. doi:10.3390/nu14010044
5. Perrot L, *et al*. Prevalence of sarcopenia and malnutrition during acute exacerbation of COPD and after 6 months recovery. European Journal of Clinical Nutrition. 2020;74:1556-64. doi:10.1038/s41430-020-0623-6
6. Agustí A, *et al*. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease 2023 Report: GOLD Executive Summary. European Respiratory Journal. 2023;61:2300239. doi:10.1183/13993003.00239-2023
7. López-Campos JL, *et al*. Actualización de la Guía Española de la EPOC (GesEPOC): comorbilidades, automanejo y cuidados paliativos. Archivos de Bronconeumologia. 2022;58:334-44. doi:10.1016/j.arbres.2021.08.002
8. Cederholm T, *et al*. GLIM criteria for the diagnosis of malnutrition - A consensus report from the global clinical nutrition community. Clinical Nutrition. 2019;38:1-9. doi:10.1016/j.clnu.2018.08.002

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.