Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S502

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1392 - DESNUTRICIÓN EN MEDICINA INTERNA A TRAVÉS DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y ECOGRAFÍA MUSCULAR

***Laura Castro Coca**, Rafa Esteve Rodríguez, Alejandro Moya Ruiz, María Teresa Blanque Robles y Nerea Castillo Fernández*

Hospital de Poniente, El Ejido, España.

Resumen

Objetivos: La desnutrición representa un disbalance entre el aporte y los requerimientos de energía y nutrientes, que produce una serie de cambios metabólicos y funcionales a nivel corporal. La prevalencia de desnutrición corresponde a casi un cuarto de los pacientes hospitalizados en España, sin cambios en la incidencia en los últimos años. La desnutrición tiene tanto consecuencias clínicas, aumento de la estancia hospitalaria y la mortalidad, como económicas. El propósito del actual trabajo es describir las características clínicas, medidas antropométricas clásicas y por ecografía muscular de pacientes ingresados en planta de Medicina Interna.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de los pacientes ingresados en planta de Medicina Interna, excluyendo aislamientos respiratorios y de contacto así como esperanza de vida < 6 meses, entre 29 mayo-2 junio de 2023 analizando variables demográficas, características clínicas, características socio-funcionales, medidas antropométricas y analíticas, ecografía muscular y tratamiento nutricional durante el ingreso y al alta.

Resultados: Se analizaron 32 pacientes con predominio de hombres (n = 21) de origen caucásico (93,8%) y con una edad media de 78,6 años. Las comorbilidades más frecuentes fueron HTA (78,1%), diabetes (40,6%), enfermedad renal crónica (31,3%). 6,3% presentaba disfagia y 9,4% hipotiroidismo. 68,5% presentaba alta carga de comorbilidad (Charlson > 3). El 28,1% presentaba una dependencia total (Barthel < 20). 18 pacientes (56,3%) estaban clasificados como frágiles y 6 (18,8%) como prefrágiles por la escala FRAIL. 19 pacientes (59,4%) tenían riesgo de sufrir sarcopenia por la escala SARC-F. 17 pacientes (53,1%) estaban en riesgo de malnutrición y 3 (9,4%) estaban mal nutridos según MNA-SF. 15 pacientes (46,9%) cumplían criterios GLIM de desnutrición. Las medidas antropométricas fueron un peso medio de 78,1 kg, talla media de 168,28 cm e IMC 27,75 Kg/m^2. La circunferencia de bíceps braquial fue 26,84 cm y la media de dinamómetro hidráulico fue de 16,80. Las medidas analíticas fueron proteínas totales 6,07 g/dl, albúmina 3,23 g/dl, prealbúmina 27,20 g/l, transferrina 196, vitamina D 36,4 ng/ml, colesterol 151,9 mg/dl, linfocitos 1.330 μL, y el CONUT fue de riesgo moderado en 53,1%. Las medidas en la ecografía muscular: el grosor medio del recto femoral fue de 3,78 cm y el área circunferencial del mismo de 2,24 cm^2. 5 pacientes (15,6%) tenían tratamiento nutricional previo al ingreso. Durante el ingreso se inició tratamiento en el 34,5% de los casos y se prescribió en un 12,5% de los pacientes que se fueron de alta siendo los suplementos enterales (12,5%) lo más usados.

Conclusiones: Los pacientes que ingresan en planta de medicina interna son principalmente hombres de edad avanzada con moderada carga de morbilidad, dependencia y con repercusión funcional. Hasta un 46,9% de los pacientes cumplen criterios GLIM de desnutrición. El tratamiento de la desnutrición al ingreso y al alta es muy bajo siendo los suplementos enterales los más usados.

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