



654 - ESTUDIO DEL EFECTO DE LA SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL ORAL HIPERCALÓRICA/HIPERPROTEICA CON FIBRA SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y FUNCIONAL DE LOS PACIENTES ANCIANOS CON FRACTURA DE FÉMUR Y CIRUGÍA ORTOPROTÉSICA

María Adelina Merino Trigueros, Blanca Pérez-Crespo Fernández, Hilarión García Morante, María Dolores Hernández Rabadán, Blanca Navas Soler y Juan Vicente Blasco Birlanga

Hospital Vega Baja, Orihuela, España.

Resumen

Objetivos: Describir el cambio nutricional y funcional que se produce a los 60 días al alta hospitalaria en pacientes mayores de 70 años que ingresan en Ortogeriatría de un Hospital Comarcal tras cirugía por fractura de fémur, y que reciben suplemento nutricional por recomendación del equipo médico responsable.

Métodos: Diseño observacional, prospectivo, descriptivo y abierto. Concebido para describir el cambio en el estado nutricional y funcional de los pacientes que ingresaron en el Servicio de Ortogeriatría de un Hospital Comarcal tras cirugía por fractura de fémur que recibieron un SNO durante su estancia en el hospital y al alta hospitalaria. El estado nutricional y funcional de los pacientes se valoró al ingreso y transcurridos 60 días tras el alta para establecer los cambios que pudieron acontecer en dichos parámetros. Los pacientes fueron reclutados consecutivamente, por orden de ingreso en el Servicio de Ortogeriatría hasta alcanzar el tamaño de la muestra con el número mínimo de 40 pacientes válidos establecido. El tamaño de la muestra fue dado por los pacientes que ingresaron entre el 1 de marzo de 2023 y el 30 de junio de 2023, periodo durante el cual se reclutó un mínimo de 40 pacientes válidos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para el estudio. Todas las variables recogidas, que se detallan en la tabla 1 y en la tabla 2 fueron analizadas con el *software* estadístico R v4.3.1.

Resultados: En total se recogieron 41 pacientes en las fechas marcadas, de los cuales, 14 fueron hombres y 27 mujeres. Fallecieron 7 pacientes en total. El 69,7% tomó más de la mitad del suplemento nutricional mientras que aquellos que tomaron menos relataron mala tolerancia al mismo. Respecto a la variable de dinamometría el 55,9% mejoraron su valor al alta, de ellos el 55,5% había tomado más de la mitad del suplemento. En cuanto a la variable ángulo de fase un 20% no mejoraron, de estos un 95% inicio el estudio con niveles de albúmina bajos, 45% se encontraba con sarcopenia establecida y el 60% en riesgo de desnutrición. En la variable agua extracelular el 61,8% mejoraron su valor en el control, de ellos el 75% había tomado más de la mitad del suplemento. Respecto a la variable BCM un 61,8% no mejoraron, de estos un 95% iniciaron el estudio con valores de albúmina bajos, un 42% tenía sarcopenia y un 66% estaba en riesgo de desnutrición.

Tabla 1 (análisis descriptivo de las variables categóricas)

| Variable | Categorías | Frecuencia absoluta (N) | Frecuencia relativa (%) | Datos faltantes |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|
| SEXO | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | 1 | 14 | 34,1% | |
| | 2 | 27 | 65,9% | |
| HTA | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | No | 11 | 26,8% | |
| | Si | 30 | 73,2% | |
| DM2 | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | No | 27 | 65,9% | |
| | Si | 14 | 34,1% | |
| DLP | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | No | 22 | 53,7% | |
| | Si | 19 | 46,3% | |
| Otros | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | No | 23 | 56,1% | |
| | Si | 18 | 43,9% | |
| Fármacos | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | No | 5 | 12,2% | |
| | Normal | 13 | 31,7% | |
| | Polifarmacia | 23 | 56,1% | |
| FG | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | Anormal | 13 | 31,7% | |
| | Normal | 28 | 68,3% | |
| SON_Cumplimiento_Final_Factor | | 33 | 100,0% | 8 (19.5%) |
| | No ha tomado nada | 6 | 18,2% | |
| | Ha tomado un cuarto | 4 | 12,1% | |
| | Ha tomado la mitad | 11 | 33,3% | |
| | Ha tomado tres cuartos | 5 | 15,2% | |
| | Ha tomado todo | 7 | 21,2% | |
| Cumplimiento_Final_Dicotómica | | 33 | 100,0% | 8 (19.5%) |
| | Menos de la mitad | 10 | 30,3% | |
| | La mitad o más | 23 | 69,7% | |
| SON_Tolerancia_Final_Factor | | 34 | 100,0% | 7 (17.1%) |
| | Regular | 16 | 47,1% | |
| | Moderada | 14 | 41,2% | |
| | Buena | 4 | 11,8% | |
| Exitus_Hospitalización | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | No | 39 | 95,1% | |
| | Si | 2 | 4,9% | |
| Exitus_Posterior | | 41 | 100,0% | 0 (0%) |
| | No | 36 | 87,8% | |
| | Si | 5 | 12,2% | |

Tabla 2 (análisis descriptivo de las variables numéricas)

| | n | Media | SD | Mediana | IQR | Mínimo | Máximo | Datos faltantes |
|------------------------|----|--------|--------|---------|-------|--------|--------|-----------------|
| EDAD | 41 | 84,659 | 5,117 | 85 | 8 | 75 | 96 | 0 |
| IMC | 41 | 25,128 | 4,17 | 25 | 4 | 12 | 33 | 0 |
| Cr | 41 | 1,023 | 0,633 | 0,8 | 0,59 | 0,5 | 3,19 | 0 |
| valor_FG | 36 | 52,361 | 14,615 | 60 | 14,25 | 16 | 78 | 5 |
| Albumina | 41 | 3,246 | 0,489 | 3,2 | 0,8 | 2,2 | 4,1 | 0 |
| Proteínas | 41 | 6,449 | 3,113 | 6 | 0,7 | 4,4 | 25,5 | 0 |
| Angulo_Fase_Inicial | 39 | 4,477 | 2,806 | 4 | 0,85 | 2,5 | 20,6 | 2 |
| Agua_EC_Inicial | 38 | 17,875 | 3,814 | 17,85 | 5,375 | 12,4 | 25,7 | 3 |
| BCM_Inicial | 38 | 16,497 | 5,562 | 15,95 | 6,075 | 6,1 | 38,9 | 3 |
| Angulo_Fase_Final | 34 | 4,112 | 1,929 | 4 | 0,95 | 2,5 | 14,4 | 7 |
| Agua_EC_Final | 34 | 18,247 | 3,701 | 17,45 | 3,475 | 12 | 28,3 | 7 |
| BCM_Final | 34 | 15,888 | 4,048 | 15,75 | 6,325 | 9,5 | 24 | 7 |
| DINAMO_Inicial | 38 | 13,421 | 5,366 | 13,5 | 8,5 | 6 | 28 | 3 |
| DINAMO_Final | 34 | 14,382 | 5,488 | 14 | 8 | 5 | 26 | 7 |
| BARTHEL_Inicial | 40 | 1,75 | 1,149 | 1 | 1,25 | 1 | 4 | 1 |
| Sarco_Inicial | 40 | 1,425 | 0,501 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| MNA_Inicial | 40 | 1,95 | 0,639 | 2 | 0 | 1 | 3 | 1 |
| SF12_Fisica_Inicial | 41 | 0,359 | 0,077 | 0,37 | 0,13 | 0,2 | 0,52 | 0 |
| SF12_Mental_Inicial | 41 | 0,414 | 0,065 | 0,4 | 0,07 | 0,3 | 0,56 | 0 |
| SON_Cumplimiento_Final | 34 | 0,516 | 0,341 | 0,5 | 0,5 | 0 | 1 | 7 |
| SON_Tolerancia_Final | 34 | 36,147 | 29,602 | 40 | 65 | 0 | 90 | 7 |

Conclusiones: Se concluyó que la mayoría de pacientes tomaron el suplemento nutricional recomendado, en aquellos que no tomaron ni la mitad se comprobó por cuestionarios de adherencia que la tolerancia había sido mala. En las variables analizadas tanto la dinamometría como el agua extracelular mostraron una mejoría en el control posterior al alta respecto a su valor inicial, de estos pacientes la mayoría habían tomado más de la mitad del suplemento. En las variables que no experimentaron mejoría, ángulo de fase y BCM, los pacientes partían de niveles de albúmina bajos así como se encontraban ya con signos de sarcopenia establecidos y en riesgo de desnutrición.