Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):772

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-131. - VALOR PRONÓSTICO A LARGO PLAZO DEL TEST DE LA MARCHA DE 6 MINUTOS, DEL ÍNDICE TOBILLO-BRAZO Y DEL ESTADO DE NUTRICIÓN EN PACIENTES DADOS DE ALTA DE UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

I. Hernández Betancor, E. Martín Ponce, M. Rodríguez Gaspar, R. Ros Vilamajó, R. Hernández Luis, C. Jorge Ripper, E. González Reimers, F. Santolaria Fernández

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

Resumen

Objetivos: Estudiar durante el ingreso diversos factores que puedan predecir la mortalidad a partir del alta del hospital, como el estado de nutrición, el test de la marcha de 6 minutos, la fuerza valorada mediante dinamometría y el índice tobillo brazo.

Métodos: Se incluyó a 269 pacientes mayores de 60 años ingresados en el servicio de Medicina Interna del HUC (edad media de 77,4 ± 0,5 años; 50% varones). Se valoró el estado de nutrición mediante IMC (peso/talla^2), antropometría del tercio medio del brazo, valoración nutricional subjetiva (VNS): pérdida de masa muscular en las extremidades superiores, inferiores, músculo temporal, y pérdida de grasa en la bola de Bichat y en el abdomen, y fuerza de la mano con un dinamómetro tipo Collin. Se realizó el test de la marcha de 6 minutos en 164 enfermos, mientras que en 105 no se pudo realizar por incapacidad física. Se valoró también la capacidad para subir escaleras y se determinó el índice tobillo brazo, derecho e izquierdo, seleccionando el resultado inferior en cada paciente. Se valoró la supervivencia a partir del alta mediante curvas de Kaplan-Meier y log rank test.

Resultados: La supervivencia media fue de 828 ± 39 días, sin que en el momento de cierre del estudio se hubiera alcanzado la mediana. Tuvieron una peor supervivencia los pacientes con edad > 80 años (p = 0,008); IMC < 25 (p = 0,003); hipoalbuminemia (p = 0,011); anorexia (p = 0,035) y disminución de la ingesta (p = 0,027); desnutrición intensa en la VNS (p < 0,001); fuerza de la mano por dinamometría por debajo del percentil 35 (p < 0,001); imposibilidad para subir escaleras (p < 0,001) o para realizar la prueba de la marcha de 6 minutos (p < 0,001); ITB inferior a 0,5 (p = 0,001); y mayor comorbilidad: índice de Charlson > 5 (p < 0,001), diagnóstico de neoplasia (p ≤ 0,001), de demencia (p < 0,001) y de insuficiencia renal (p = 0,014). Mediante análisis multivariante: regresión de Cox, encontramos que de los anteriores tenían valor predictivo independiente de mortalidad, la desnutrición intensa (VNS) con un riesgo relativo (RR) 2,53 (1,59-4,00), el diagnóstico de neoplasia, 2,57 (1,44-4,58), un índice de Charlson > 5, 1,77 (1,12-2,81), la incapacidad para realizar el test de la marcha, 2,15 (1,35-3,42) y un ITB <,5, 2,49 (1,26-4,90).

Conclusiones: En pacientes que van a ser dados de alta de un servicio de Medicina Interna, la realización de algunas pruebas sencillas que indican desnutrición, debilidad muscular comorbilidad y enfermedad vascular tienen un alto valor pronóstico.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.