



<https://www.revclinesp.es>

EA-101. - LA DESNUTRICIÓN HOSPITALARIA: INFRADIAGNOSTICADA EN MEDICINA INTERNA

L. Gallo Padilla, M. Moreno Higueras, I. Aomar Millán, M. García Morales, J. Callejas Rubio, R. Gálvez López, D. Vinuesa García, A. Díez Ruiz

Servicio de Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia del diagnóstico de desnutrición hospitalaria (DH) en los informes de alta y/o en los informes diarios de evolución de los pacientes ingresados en Medicina Interna.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. Se incluyeron todos los pacientes que ingresaron en el Servicio de Medicina Interna en un periodo de un mes (20 mayo a 20 junio de 2014) que disponían de analítica en las primeras 24-72 horas de ingreso. Se excluyeron los pacientes que no disponían de ésta por cualquier motivo. Se recogieron como variables la edad, el sexo, el grado de DH medido mediante el sistema CONUT (CONtrol NUtricional), y la presencia o no del diagnóstico de DH en el informe de alta y/o en los informes diarios de evolución del paciente. El sistema CONUT es una escala aceptada para determinar de forma automática la situación nutricional de los pacientes considerando los datos de laboratorio: albúmina, colesterol y linfocitos totales. El nivel de desnutrición se clasifica como normal (0-1), leve (2-4), moderado (5-8) y grave (9-12). Este sistema se basa en una aplicación informática que recopila a diario, a través de la red interna, aquellos datos de los pacientes ingresados que se consideran útiles para evaluar su estado nutricional y que están disponibles en bases de datos del hospital. El estudio descriptivo de los datos se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS 22.0.0.

Resultados: De los 128 pacientes analizados, se estudiaron 118 que disponían de analítica al ingreso. La edad media fue de $77,3 \pm 13,6$ años (15-99 años), siendo el 52,5% hombres y el 47,5% mujeres. El 81,3% de los pacientes presentaba algún grado DH, siendo éste leve en un 46,6%, moderado en un 20,3% y grave en un 14,4%. Del total de pacientes, en un 3,4% (4/118) figuraba el diagnóstico de DH en el informe de alta y/o en los informes diarios de la evolución del paciente. Ningún paciente con estado nutricional normal fue diagnosticado de DH. Entre los pacientes desnutridos, un 4,16% (4/96) fueron diagnosticados de DH: (1 paciente con desnutrición leve, 0 pacientes con desnutrición moderada y 3 pacientes con desnutrición grave). Presentaban el diagnóstico de DH el 1,81% (1/55) de los pacientes con desnutrición leve, el 0% (0/24) de los pacientes con desnutrición moderada y el 17,64% (3/17) de los pacientes con desnutrición grave.

Discusión: La DH constituye un importante problema por su elevada frecuencia, morbilidad y mortalidad asociadas. A pesar de que numerosos estudios sitúan su prevalencia entre un 30-50%, sigue siendo un tema que pasa desapercibido para la mayor parte de los profesionales sanitarios, a pesar de su relación con una mayor estancia y coste hospitalarios. En nuestro estudio, a pesar de existir un alto porcentaje de pacientes desnutridos, apenas en un 5% se recoge el diagnóstico, posiblemente en relación con la escasa conciencia del personal sanitario en relación con este problema. El CONUT es una herramienta de cribado de DH propuesta

por el grupo de la SENPE (Sociedad Española de Nutrición Enteral y Parenteral) basado en parámetros analíticos, es 100% automático, fácil de manejar, validado y de bajo coste. Queremos llamar la atención sobre la DH para que el personal sanitario tome conciencia de su importancia y se implique, en un intento de mejorar su detección precoz y realizar las intervenciones terapéuticas convenientes.

Conclusiones: El diagnóstico de DH no suele aparecer en los informes de alta ni evoluciones diarias de los pacientes a pesar de que existe un alto porcentaje de pacientes desnutridos en el Servicio de Medicina Interna.