Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):928

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-114 - DESNUTRICIÓN EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS: ¿ALTERA LA DEPENDENCIA FUNCIONAL O EL PRONÓSTICO?

R. Rodil Fraile, A. Redondo Arriazu, N. Andrés Ímaz, A. Villanueva Fortún, P. Mendoza Roy, V. Antoñana Sáez, G. Tiberio López, C. Pérez García

Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Los estados de desnutrición y el deterioro funcional de los pacientes pueden repercutir de forma negativa en la calidad de vida del paciente. El propósito del estudio es valorar como los parámetros analíticos nutricionales pueden alterar tanto la dependencia funcional del paciente, repercutir en los ingresos hospitalarios así como en la mortalidad.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional, de pacientes incluidos en la Estrategia del Crónico de Navarra, en seguimiento por Medicina Interna. Analizamos los niveles séricos de proteínas totales, albúmina, ferritina y transferrina y calcidiol y como estos factores podían influenciar en el Barthel, en el número de ingresos hospitalarios así como en la mortalidad global. Para el análisis de los datos, se emplearon la χ^2, para comparar las variables categóricas, y la regresión lineal y logística simple univariante.

Resultados: Se incluyeron 242 pacientes con una edad media de 82 años (H/M: 126/118). Los niveles medios de proteínas totales fue de 6,61 g/dl, ferritina de 191 µg/l y transferrina de 232 mg/dl y calcidiol de 20 mg/dl. Encontramos que los pacientes con niveles dentro de la normalidad de proteínas, ferritina y transferrina presentaban significativamente menor número de ingresos hospitalarios en 2014 y 2015 (coef. beta – 0,39, IC95% - 0,57--0,21, p < 0,001; coef. beta 0,0009, IC95% 0,0003-0,001, p = 0,003; coef. beta -0,003, IC95% -0,006-0,0004, p = 0,026, respectivamente). La puntuación media del Barthel en el estudio fue de 75 puntos. Los pacientes que presentaban un Barthel superior a 60 puntos presentaban significativamente niveles superiores a 3,5 g/dl de albúmina (OR 2,45, IC95% 1,16-5,19, p = 0,019). La mortalidad global del estudio fue del 26%. Presentar niveles de albúmina superiores a 3,5 g/dl está asociado con una menor mortalidad, de forma significativa (OR 0,14; IC95% 0,06-0,38; p < 0,001).

Conclusiones: En función de nuestros resultados existe una clara relación entre la desnutrición, medida mediante parámetros analíticos, el deterioro funcional y el riesgo de ingresos hospitalarios.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.