Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):780

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-178 - VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES INGRESADOS

C. Suárez Álvarez[1], I. Gonzalo Montesinos[2], A. Galdón Sanz Pastor[2], T. Ríos Díez[2], M. Pérez Ibáñez[2], C. Vázquez Martínez[2], A. Jiménez Rodríguez[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Infanta Elena. Valdemoro (Madrid).

Resumen

Objetivos: La desnutrición aumenta la mortalidad y las complicaciones de los pacientes ingresados, prolonga la hospitalización y aumenta la utilización de recursos sanitarios. Afecta aproximadamente al 30-50% de los pacientes en el momento del ingreso aumentando a medida que se prolonga la estancia, aunque la desnutrición grave suele estar en torno al 20%. Las causas de esta desnutrición son la enfermedad, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos y el escaso énfasis concedido al estado nutricional en la valoración clínica. Siguiendo las recomendaciones de los expertos de la Unión Europea y las directrices de las Sociedades de Nutrición Enteral y Parental internacionales, se debe disponer de programas de detección temprana de la desnutrición hospitalaria incluso si el estado nutricional es normal al ingresa. Objetivo: conocer la prevalencia de desnutrición asociada a enfermedad en nuestro hospital en un corte transversal de cara a plantear estrategias para prevenir la desnutrición en pacientes hospitalizados.

Métodos: Se realiza un estudio transversal el día 24/3/15 de los pacientes ingresados en el H.U. Infanta Elena en los servicios de Medicina Interna, Geriatría, Cardiología, Hematología, Traumatología, Urología, Hematología y Cirugía General y Digestivo. Para ello se recogen datos antropométricos (peso, talla, perímetro del brazo, distancia muñeca-codo, circunferencia de la pantorrilla), analíticos (hemoglobina, linfocitos, glucosa, creatinina, proteínas totales, albúmina, ferritina, colesterol total, triglicéridos, prealbúmina, transferrina, proteína fijadora del retinol) y se realiza una encuesta de actividad física (RAPA) y screening de desnutrición con NRS 2002; así como diagnóstico principal y nutricional y estancia hospitalaria en el momento del estudio y total Se registraron los datos en una base de Excel y se analizaron con programa SPSS15.

Resultados: Se obtuvieron consentimientos firmados de 59 pacientes, pero sólo fueron evaluables por distintas causas 55 de ellos. Con una edad media de 67,8 (26-93) años, el 47% son mujeres y 20% institucionalizados. Los días de ingreso en el momento del estudio eran 9,5 en promedio. Por servicios, se analizaron en Medicina interna 31/57, Cirugía general y Digestivo 8/18, Traumatología 4/6, Urología 1/6, cardiología 2/5, Geriatría 6/12, Neurología 2/2, Hematología 1/3. Se hicieron diagnósticos de desnutrición en un 68% de los ingresados, de los cuales el 63,2% presenta desnutrición mixta (6 pacientes leve, 15 moderada y 5 grave), el 29,4% tiene diagnóstico de desnutrición calórica (5 de ellos son en grado moderado y 6 leve) y el 7,3% tiene desnutrición proteica. Previo al ingreso recibían soporte nutricional especializado (SNE) con suplementos 4 de ellos, durante el ingreso 9 de ellos recibieron SNE, con interconsulta a Unidad de Nutrición en 6 de

ellos. La desnutrición estaba codificada en el informe de alta en 4 pacientes.

Discusión: Dada la importancia de la desnutrición hospitalaria se deben utilizar sistemas de detección precoz y protocolos de actuación. Es fundamental la concienciación de todos los profesionales de la sanidad de la importancia de la valoración nutricional y el manejo de la desnutrición, tanto en cuanto a detección de riesgo y tratamiento. Además se debe incluir en el informe de alta el diagnóstico de desnutrición y los procedimientos de soporte nutricional que ha recibido el paciente.

Conclusiones: Es importante la concienciación del personal sanitario con respecto al estado nutricional del paciente, para evitar el infradiagnóstico y promover la prevención y el tratamiento de la desnutrición en medio hospitalario. La creación de protocolos incluyendo método de screening ayudaría al diagnóstico precoz de desnutrición. Es necesaria la codificación de diagnósticos de desnutrición en el informe, así como la recomendación de SNE.

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