



<https://www.revclinesp.es>

## V-246 - ANÁLISIS DEL ESTADO NUTRICIONAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MEDICINA INTERNA

J. Soto Benítez<sup>1</sup>, L. Márquez Racero<sup>2</sup>, F. Vilches López<sup>2</sup>, A. Chóver González<sup>3</sup>, M. Soto Cárdenas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. <sup>3</sup>Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Análisis de la prevalencia y variables relacionadas con la malnutrición en los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Puerta del Mar (HUPM).

**Métodos:** Estudio descriptivo y prospectivo a partir de los pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz en un período de tiempo de 3 meses. Variables de estudio: i) Características basales: Edad, sexo, comorbilidad, grado de dependencia; deterioro cognitivo. ii) Estado nutricional: Test Mini Nutritional Assessment (MNA) (pérdida del apetito, movilidad, problemas neuropsicológicos, forma de alimentarse...).

**Resultados:** 63 pacientes fueron incluidos en el estudio cuya mediana de edad mediana fue de 81 años (rango edad 29-96) siendo el 52,4% mujeres. La estancia media fue de 11,7 días. En relación a las características basales, el 46% de los pacientes eran dependientes para todas las actividades de la vida diaria, con un 37% de movilidad limitada a cama-sillón. Un 29% presentan algún grado de deterioro cognitivo. Un 57,2% presentaban tres o más comorbilidades, estando polimedicado en el 87,3%. Aplicando el MNA para valorar el riesgo nutricional, el 42,9% presentaba riesgo de desnutrición al ingreso y el 41,3% estaba en situación de desnutrición. Al alta, estos porcentajes sufrieron un cambio con una disminución a un 39,7% con riesgo de desnutrición, y un aumento en situación de malnutrición 50,8%. Los factores que se relacionaron la presencia de riesgo de malnutrición o malnutrición establecida fueron el sexo femenino (97% vs 30%), la edad avanzada (> 80 años: 100% vs 75 años: 70%), la presencia de una mayor dependencia (78% vs 8%), no poder alimentarse por sí mismo (100% vs 16%), deterioro cognitivo (75% vs 26%) y realizar menos de tres comidas al día (100% vs 7%).

**Conclusiones:** Atendiendo a nuestros resultados los factores que claramente influyen en el estado de nutrición son los de espectro social: grado de dependencia, estado neuropsicológico y características alimentarias. El perfil del paciente con alto riesgo de desnutrición sería: mujer anciana, dependiente, escasa movilidad, que no realiza sus tres comidas al día. Por ello, es necesaria la actuación directa de educación primero y de intervención después, tanto en los profesionales sanitarios como a la población general.