Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):227

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-072 - IMPORTANCIA DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

F. Pedro de Lelis, V. Granell García, S. Carrascosa García, M. Peinado Martínez, Y. Cabanes Hernández, J. Pitarch Fabregat, Ó. Lorente Furió y F. Alonso Ecenarro

Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar factores de riesgo de malnutrición en los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna por cualquier causa.

Material y métodos: Se analizan todos los ingresos en Medicina Interna durante los años 2012 a 2015 inclusive, en los que ha habido valoración nutricional de los pacientes y la prevalencia de factores asociados, como demencia, institucionalización, disfagia, úlceras por presión e ingesta insuficiente, analizando su impacto en dicho estado nutricional. La influencia de estos factores sobre el estado nutricional de estos pacientes se analiza mediante regresión logística, siendo la variable resultado el estado nutricional con valor normal y desnutrición de cualquier grado y las variables independientes la demencia, institucionalización, disfagia, úlceras por presión e ingesta insuficiente.

Resultados: El hospital dispone en el periodo de estudio de un promedio de 468 camas con una media de ingresos al año de 21.627 al año. Durante los años 2012 a 2015, se produjeron en el Servicio de Medicina Interna 7.662 ingresos, siendo la media de 1.916 ingresos al año, lo que supone un 8,9% de los ingresos totales del hospital. Las mujeres fueron 4.515 (59%), la media de la edad fue de 81 años (mediana 84) y la estancia media fue de 8,6 días (mediana 7). En 4.048 de estos pacientes se dispone de la valoración nutricional y de la prevalencia de los factores asociados estudiados; la demencia estuvo presente en 1.105 casos (49,7%), la institucionalización en 908 (22,4%), la disfagia en 1.123 (27,7%), las úlceras por presión en 885 casos (21,8%) y la ingesta insuficiente en 1.542 pacientes (38,1%). Los motivos de ingreso más frecuentes fueron los de origen respiratorio (neumonía, broncoaspiración, insuficiencia respiratoria aguda...) con un total de 1.301 ingresos (32,1%) del total de este grupo. La mortalidad en el periodo fue del 14,0% con 565 fallecimientos. La valoración nutricional fue: estado nutricional normal 27,0%, desnutrición proteica, calórica y mixta leves 39,5%, moderadas 11,5% y grave 22,0%. La influencia de estos factores sobre el estado de nutrición de los pacientes fue significativa según la procedencia de institución, la ingesta insuficiente y la Categoría Diagnóstica Mayor.

Discusión: La presencia de desnutrición en los pacientes que se atienden en los servicios de Medicina Interna se presenta con alta prevalencia (73%) y es evidente que puede deberse a múltiples factores, como el propio proceso patológico que requiere ingreso; no obstante, puede ser de ayuda considerar otros factores asociados, como la procedencia del paciente, (si vive en una

residencia) y analizar si la ingesta es insuficiente para elevar el grado de sospecha de desnutrición.

Conclusiones: La procedencia de residencia y la ingesta insuficiente, según nuestro estudio, son los factores explicativos independientes del estado nutricional del paciente; no así la demencia, las úlceras por presión y la disfagia. Estos factores explicativos mencionados pueden ayudar en la sospecha de desnutrición en estos pacientes. No obstante sería de utilidad averiguar qué impacto tiene estos factores en los resultados clínicos de los pacientes.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.