Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):722

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-010 - UTILIDAD DE UNA HERRAMIENTA DE CRIBADO NUTRICIONAL EN PACIENTES INGRESADOS POR FRACTURA DE CADERA

A. Sánchez Guirao[1], M. Arjonilla Sampedro[2], J. Gómez Verdú[1], S. Valero Cifuentes[1], M. Martín Cascón[2], D. Fernández Garrido[2], A. Pinos Blanco[2] y A. Cerón González[2]

[1]Medicina Interna. Hospital Virgen del Castillo. Yecla (Murcia). [2]Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Objetivos: El índice CONUT (Control Nutritional) es un estimador de riesgo de malnutrición basado en dos parámetros bioquímicos (albúmina sérica y colesterol total plasmático) y el recuento de linfocitos plasmáticos. Este método ha demostrado ser útil en el cribaje inicial de la desnutrición hospitalaria. La población ingresada por fractura de cadera es una población anciana y con mayor riesgo de desnutrición. Nuestro objetivo ha sido valorar el riesgo de desnutrición según índice CONUT en una cohorte de pacientes mayores de 65 años ingresados por fractura de cadera en un hospital de 2º nivel.

Material y métodos: Se incluyeron de manera consecutiva 238 pacientes mayores de 65 años, entre enero de 2015 y junio de 2016, hospitalizados de manera urgente en un hospital de segundo nivel tras fractura de cadera osteoporótica. Se recogieron variables epidemiológicas (edad y género), días de estancia hospitalaria y niveles de albúmina sérica, colesterol total plasmático y linfocitos totales para el cálculo del índice CONUT. Para el contraste de medias se utilizó la t de Student. Utilizamos el paquete estadístico SPSS versión 20.0.

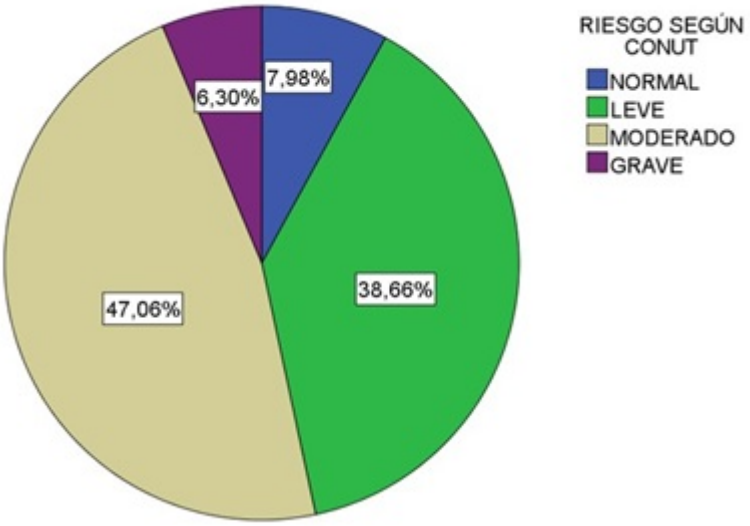
Resultados: En nuestra serie, 184 pacientes fueron mujeres (77,31%) y 54 varones (22,69%) con una edad media de 82,66 ± 6,93 años. La estancia media fue de 11,18 ± 7,02 días de hospitalización. Presentaron riesgo de malnutrición 219 pacientes (92,02%) de los cuales 92 (38,66%) presentaban un riesgo de desnutrición leve, 112 (47,06%) moderado y 15 (6,30%) grave. Véase su descripción en las figuras adjuntas. Los pacientes con riesgo moderado o grave, frente a los pacientes sin riesgo o riesgo leve, tenían de forma significativa una mayor edad (83,76 vs 81,4 años; p = 0,009) y una mayor estancia media (12,35 vs 9,86 días; p = 0,006).

CONUT	puntos	1 puntos	2 puntos	3 puntos	4 puntos	6 puntos
Albúmina (g/dl)	3,5-4,5		3-3,49	< 800	2,5-2,9	< 2,5
Linfocitos totales/ml	> 1.600	1.200-1.599	800-1.200	< 100		
Colesterol (mg/dl)	> 180	140-180	100-139			
Niveles de gravedad según puntuación total						

Riesgo de malnutrición según puntos	Normal 0-1 Leve 2-4 Moderado 5-8 Grave 9-12

CONUT	0 puntos	1 puntos	2 puntos	3 puntos	4 puntos	6 puntos
Albúmina	80		117		32	9
Linfocitos	71	69	63	35		
Colesterol	25	66	113	34		

Riesgo de malnutrición según puntos	Normal 0-1: 19 Leve 2-4: 92 Moderado 5-8: 112 Grave 9-12: 15



Discusión: Nuestros resultados, concuerdan con la bibliografía previa, que refleja relación entre edad, malnutrición y aumento de la estancia hospitalaria. La evaluación del estado nutricional en la hospitalización, debe realizarse siguiendo protocolos sencillos y rápidos, que permitan realizar un primer cribaje que alerte sobre población en riesgo. La realización del índice CONUT permite la selección de pacientes en riesgo de desnutrición susceptibles de intervención nutricional.

Conclusiones: En nuestra serie, más de la mitad de los pacientes ingresados por fractura de cadera osteoporótica presentó un riesgo moderado o severo de desnutrición. Una puntuación más elevada del índice CONUT se relacionó con una edad más avanzada y con un aumento de la estancia hospitalaria.

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