



5028-7. MARCADORES DE DESNUTRICIÓN EN PACIENTES AMBULATORIOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA ESTABLE

Rocío Ruiz Quirós, Carlos Javier Ráez Ruiz, Soledad Gómez Cano, Rafaela Cruz Arándiga y Juan Pedro Batres Sicilia del Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén).

Resumen

Introducción y objetivos: La desnutrición es frecuente entre los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) y su papel pronóstico ha sido definido tanto en el paciente hospitalizado como en el paciente ambulatorio. El objetivo de este estudio fue identificar los marcadores de desnutrición en el paciente con IC estable.

Métodos: Se trata de un estudio observacional en el que se incluyó a pacientes con IC crónica estable (de más de 6 meses de evolución y sin descompensaciones en los últimos 3 meses) atendidos consecutivamente en la Unidad de IC de nuestro centro entre noviembre de 2011 y noviembre de 2016. El diagnóstico de desnutrición se estableció según la puntuación de la encuesta Mini Nutritional Assessment (MNA 17 puntos). Para valorar la asociación de cada variable con el estado de desnutrición se realizó un análisis de regresión logística múltiple.

Resultados: Un total de 304 pacientes fueron incluidos en el estudio. La puntuación media de la encuesta MNA fue de $23,2 \pm 3,9$. Según esta escala, 35 pacientes (11,5%) estaban desnutridos y 116 (38,2%) en riesgo de desnutrición. Los 153 pacientes restantes (50,3%) presentaban un adecuado estado nutricional. Los 3 grupos fueron homogéneos en cuanto al porcentaje de mujeres, fracción de eyección del ventrículo izquierdo, etiología de la IC, ingresos previos por IC y prevalencia de diabetes mellitus (DM), hipertensión, dislipemia e infarto agudo de miocardio previo, aunque se apreciaron diferencias significativas en otros aspectos relacionados con la propia IC, con comorbilidades y con parámetros clásicos de valoración nutricional. En el análisis de regresión logística múltiple las variables asociadas de forma independiente con el estado de desnutrición fueron el filtrado glomerular (OR 0,96, IC95% 0,94-0,98, $p = 0,001$), el grado funcional III-IV frente a I-II (OR 4,6, IC95% 1,84-11,46, $p = 0,001$), el pliegue tricipital (OR 0,03, IC95% 0,87-0,99, $p = 0,03$) y el perímetro muscular del brazo (OR 0,79, IC95% 0,67-0,93, $p = 0,005$).

Conclusiones: En nuestra serie de pacientes ambulatorios con IC crónica, resultaron marcadores de desnutrición un peor filtrado glomerular, un peor grado funcional, una menor masa grasa y una menor masa muscular.