



4025-7. CRIBAJE RÁPIDO DEL ESTADO NUTRICIONAL CON LA *MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT-SHORT FORM* EN PACIENTES AMBULATORIOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Beatriz González Fernández, Montserrat Cachero Triadu, Carmen Rivas Jiménez, Violeta Díaz Herrera, Patricia Velayos Martos, Alba Ros Corchado, Nuria Benito Díaz, Ana Morales y María Puertas Calvero, del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: Antecedentes: el estado nutricional es un importante factor pronóstico en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC). En un estudio piloto observamos que la *Mini Nutritional Assessment-Short Form* (MNA-SF) fue la mejor herramienta de cribado para la detección de malnutrición y riesgo de desnutrición en pacientes ambulatorios con IC. Objetivos: implementar la MNA-SF de manera rutinaria cada 6 meses en una Unidad multidisciplinar de IC para detectar aquellos pacientes con malnutrición o en riesgo.

Métodos: La MNA-SF se introdujo en octubre 2016. La puntuación va de 0 a 14. Se considera una puntuación de 0-7 situación de malnutrición, 8-11 riesgo de desnutrición y 12-14 a estado nutricional normal.

Resultados: Se realizaron 809 evaluaciones hasta noviembre-2017 en 557 pacientes (edad $69 \pm 11,6$ años, 70,5%varones, índice de masa corporal $28,2 \pm 4,7$). En la primera evaluación, 15 pacientes (2,7%) cumplían criterios de malnutrición, 88 (15,8%) estaban en riesgo de desnutrición y 454 (81,5%) tenían un estado nutricional normal. 252 fueron reevaluados a $6,8 \pm 1,7$ meses. De los 38 reevaluados que tenían desnutrición o estaban en riesgo en la primera evaluación, solo 1 mantenía criterios de malnutrición y 14 permanecieron en riesgo de desnutrición. De los 214 pacientes con estado nutricional normal inicialmente, 15 evolucionaron a riesgo de desnutrición y 1 en desnutrición.

Conclusiones: La implementación del MNA-SF como herramienta de cribado rutinaria en una unidad multidisciplinaria de IC permitió detectar desnutrición y riesgo de desnutrición en casi 1 de cada 5 pacientes. La malnutrición y el riesgo de desnutrición disminuyeron en los pacientes reevaluados a los 6 meses.