



## 14. IMPACTO DE LA DESNUTRICIÓN SOBRE LA MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO POR INSUFICIENCIA CARDIACA. UN ESTUDIO DE BASE POBLACIONAL

Juan Luis Bonilla Palomas<sup>1</sup>, Manuel Anguita Sánchez<sup>2</sup>, Alberto Esteban Fernández<sup>3</sup>, Neyade Prado<sup>4</sup>, Nicolás Rosillo<sup>4</sup>, Cristina Fernández Pérez<sup>4</sup>, José Luis Bernal Sobrino<sup>4</sup>, Juan José Gómez Doblas<sup>5</sup>, Julián Pérez-Villacastín<sup>6</sup> y Francisco Javier Elola Somoza<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Cardiología. Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén), España, <sup>2</sup>Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España, <sup>3</sup>Cardiología. Hospital Severo Ochoa, Leganés (Madrid), España, <sup>4</sup>Fundación IMAS, Madrid, España, <sup>5</sup>Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España y <sup>6</sup>Cardiología. Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La desnutrición es frecuente en el paciente hospitalizado con insuficiencia cardiaca (IC). Además, es un predictor independiente de mortalidad a largo plazo en estos pacientes. Sin embargo, se desconoce el impacto de la desnutrición sobre la mortalidad intrahospitalaria. El objetivo de este estudio fue valorar el impacto de la desnutrición sobre la mortalidad intrahospitalaria en una cohorte poblacional a escala nacional de pacientes con IC de 65 años o mayores.

**Métodos:** Para ello llevamos a cabo un estudio observacional retrospectivo de pacientes hospitalizados con el diagnóstico principal de IC en los hospitales del Sistema Nacional de Salud durante 2016-2019. La fuente de datos fue el Conjunto Mínimo Básico de Datos y el análisis se basó en los códigos de diagnóstico de la décima edición de la Clasificación Internacional de las Enfermedades. Los episodios fueron agrupados de acuerdo con la presencia o no de desnutrición (identificada por la categoría 21 de los grupos de comorbilidad de Agency for Healthcare Research and Quality). La razón de mortalidad intrahospitalaria estandarizada por riesgo se calculó usando un modelo de ajuste de riesgo multinivel desarrollado por el Medicare and Medicaid Service.

**Resultados:** Se seleccionaron un total de 417.294 episodios con el diagnóstico principal de IC. La desnutrición fue detectada en el 1,9% de ellos. Los pacientes desnutridos eran mayores ( $85,27 \pm 7,16$  vs  $82,95 \pm 7,3$ ,  $p < 0,001$ ) y con mayor prevalencia de cáncer (4,4 vs 2,3%,  $p < 0,001$ ), demencia (25,1 vs 11,4%,  $p < 0,001$ ) e insuficiencia renal (52 vs 44,9%,  $p < 0,001$ ). La mortalidad fue mayor entre los pacientes desnutridos (20,5 vs 11,5%,  $p < 0,001$ ) y la desnutrición fue un predictor independiente de mortalidad intrahospitalaria (tabla).

Predictores de mortalidad intrahospitalaria

OR IC95% p

|                                                                                    |       |       |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Edad                                                                               | 1,06  | 1,06  | 1,07  | 0,001 |
| Sexo                                                                               | 0,97  | 0,95  | 0,99  | 0,002 |
| Cáncer metastásico, leucemia aguda u otro cáncer grave (CC 8-9)                    | 2,8   | 2,66  | 2,95  | 0,001 |
| Desnutrición proteico-calórica (CC 21)                                             | 1,63  | 1,53  | 1,73  | 0,001 |
| Hepatopatía crónica (CC 27-29)                                                     | 1,59  | 1,5   | 1,69  | 0,001 |
| Demencia u otras alteraciones cerebrales (CC 51-53)                                | 1,43  | 1,39  | 1,47  | 0,001 |
| Hemiplejia, paraplejia, parálisis, discapacidad funcional (CC 70-74, 103-104, 189) | 1,65  | 1,42  | 1,91  | 0,001 |
| <i>Shock</i> cardiogénico                                                          | 28,21 | 24,91 | 31,95 | 0,001 |
| Insuficiencia cardiorrespiratoria (CC 84, excepto <i>shock</i> cardiogénico)       | 1,59  | 1,55  | 1,62  | 0,001 |
| Infarto agudo de miocardio (CC 86)                                                 | 2,02  | 1,81  | 2,24  | 0,001 |
| Angina inestable (CC 87)                                                           | 1,65  | 1,5   | 1,81  | 0,001 |
| Ictus (CC 99-100)                                                                  | 3,5   | 3,03  | 4,03  | 0,001 |
| Enfermedad vascular y complicaciones (CC 106-108)                                  | 1,14  | 1,09  | 1,18  | 0,001 |
| Neumonía (CC 114-116)                                                              | 2,06  | 1,98  | 2,15  | 0,001 |
| Insuficiencia renal (CC 135-140)                                                   | 1,71  | 1,67  | 1,74  | 0,001 |
| Traumatismos, otras lesiones (CC 166-168, 170-174)                                 | 1,16  | 1,09  | 1,23  | 0,001 |

CC: condition categories (Agency for Healthcare Research and Quality); IC: intervalo de confianza; OR: *odds ratio*.

**Conclusiones:** En este estudio hemos identificado a la desnutrición como un predictor independiente de mortalidad intrahospitalaria entre los pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca de 65 años o

mayores.