



6036-467. ESTADO NUTRICIONAL Y PRONÓSTICO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA

Alfonso Varela Román¹, Rocío González Ferreiro¹, Inés Gómez Otero¹, Patricia Conde Sabarís², María Moure González¹, Ana María Seoane Blanco¹, Andrea López López¹ y José Ramón González-Juanatey¹ del ¹Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña) y ²Universidad de Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La malnutrición es frecuente en pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca (IC) y puede condicionar mal pronóstico. El estado nutricional puede evaluarse de forma sencilla a partir de parámetros analíticos básicos.

Métodos: Analizamos 145 pacientes (edad media de 69,6 años, 62% varones), dados de alta de forma consecutiva tras hospitalización por IC. En 63% era el primer ingreso por IC; 77% tenían antecedentes de hipertensión (HTA); 46% de diabetes mellitus (DM); 93% presentaban NYHA III-IV; 27% etiología isquémica. De acuerdo al índice de masa corporal (IMC), ningún paciente tenía bajo peso (IMC < 18,5); 13% normopeso (IMC 18,5-24,9), 41% sobrepeso (IMC 25-29,9) y 46% obesidad (IMC ≥ 30). El estado nutricional se analizó mediante el método CONUT, que utiliza parámetros analíticos básicos en el ingreso (albúmina, colesterol total y linfocitos), y permitió clasificar en estado nutricional normal, desnutrición leve y desnutrición moderada o grave.

Resultados: 33% pacientes tenían estado nutricional normal; 52% desnutrición leve y 15% moderada-grave. No hubo diferencias significativas entre los grupos en las características basales (edad, sexo, HTA, HLP, DM, clase NYHA; etiología isquémica), ni en la clasificación del peso según IMC. La hospitalización previa por IC fue el único factor asociado a la desnutrición: 55% en pacientes con desnutrición moderada-grave, 45% en los que presentaban desnutrición leve, y 17% en pacientes con estado nutricional normal ($p = 0,001$). Tras un seguimiento medio de 326 ± 140 días, hubo un total de 19 muertes, sin diferencias significativas entre los 3 grupos y 61 hospitalizaciones: 16 (73%) en el grupo de desnutrición moderada-grave; 33 (44%) en el de desnutrición leve y 12 (25%) en el nutrición normal, siendo estas diferencias significativas (test de *log rank* $p < 0,001$).



Curva Kaplan-Meier hospitalización.

Conclusiones: La desnutrición determinada mediante el método de CONUT es frecuente en pacientes hospitalizados por IC aun cuando no cumplen criterios bajo peso por IMC, y se asocia a un pronóstico desfavorable, en especial a un mayor riesgo de hospitalización. La utilización de métodos sencillos para evaluar el estado nutricional permite identificar subgrupos de pacientes con alto riesgo de rehospitalización.