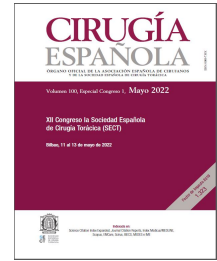




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-02 - VALOR PRONÓSTICO DEL ÍNDICE DE RIESGO NUTRICIONAL EN RECEPTORES DE TRASPLANTE DE PULMÓN

Sánchez Moreno, L.; Mora Cuesta, V.; Tello Mena, S.; Cristeto Porras, M.; Martínez Meñaca, A.; Álvarez de Arriba, C.; Andia Torrico, D.; Berjon de la Vega, L.; Blanco Palazuelos, A.; Naranjo Gozalo, S.

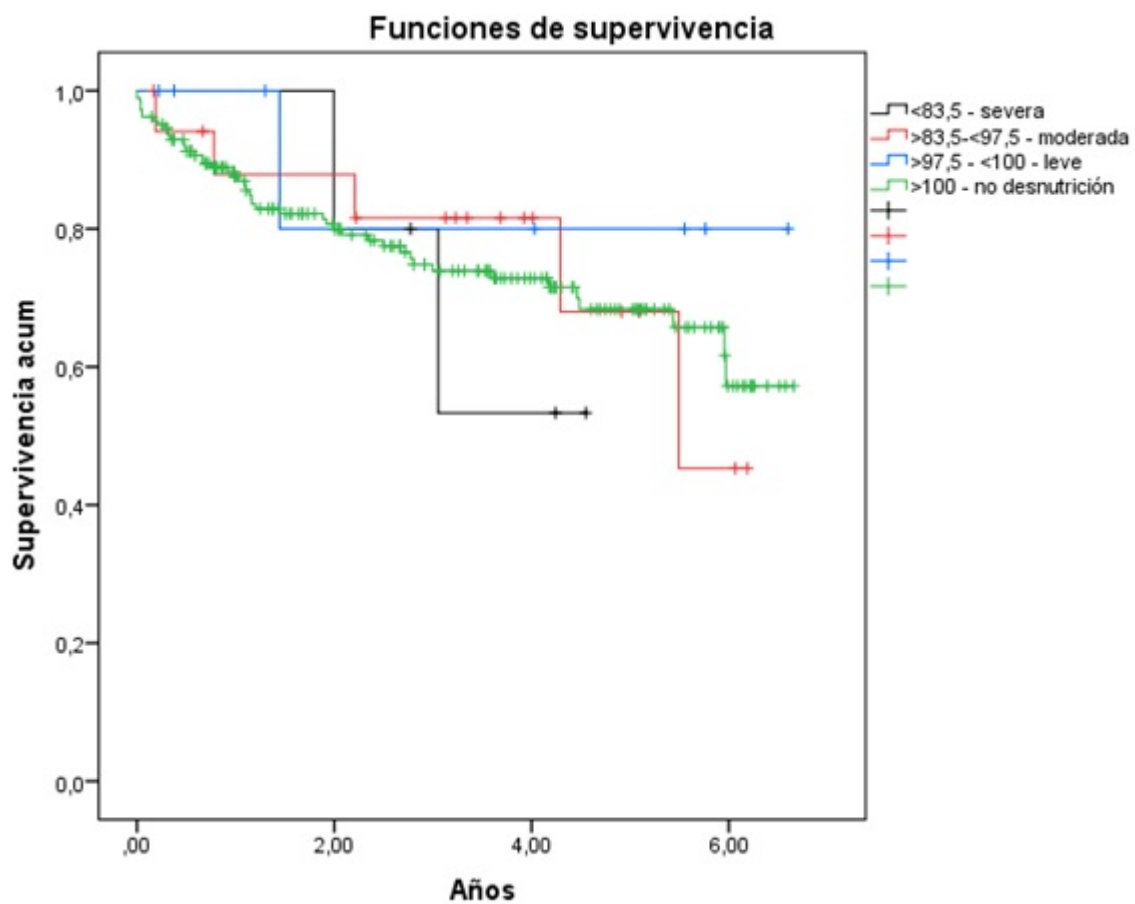
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad pronóstica del cálculo preoperatorio del índice de riesgo nutricional (NRI) en pacientes candidatos a trasplante de pulmón (TP).

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de pacientes con TP realizado en nuestro centro entre enero 2015 y el diciembre 2021. Se calculó el NRI con la fórmula $(15,19 \times \text{albúmina sérica [g/dL]}) + (41,7 \times \text{peso en TP [kg]}/\text{peso ideal de Lorentz [kg]})$. Los pacientes se agruparon en cuatro categorías según el valor de NRI: no desnutrición (≥ 100), leve ($\geq 97,5 - 83,5 - < 97,5$) o grave ($< 83,5$). Se excluyeron aquellos pacientes en los que no se disponían datos de las cifras de albúmina sérica. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas y de supervivencia.

Resultados: En dicho período se realizaron 272 TP, siendo excluidos 56 pacientes por falta de datos. Predominan los varones (64,4%) con una edad media de 59,41 años. La patología más frecuente que motivó el trasplante fue EPID (47,7%), EPOC (31,5%), bronquiectasias/FQ (12%), HAP (3,7%) y otras (5,1%). Se realizaron mayoritariamente trasplantes bipulmonares (79,2%) siendo el valor medio de índice de masa corporal de $24,53 \pm 3,9 \text{ kg/m}^2$. No hemos encontrado diferencias en los tiempos de intubación ($p = 0,261$), de estancia en UCI ($p = 0,790$) ni de estancia hospitalaria ($p = 0,161$). Tampoco hemos encontrado diferencias en la aparición de disfunción primaria del injerto ($p = 0,772$), de rechazo agudo ($p = 0,076$) ni en la supervivencia a 5 años ($p = 0,830$).



Conclusiones: El NRI no ha resultado útil para la evaluación pronóstica de pacientes con TP. Esto podría verse influenciado por el pequeño tamaño de la muestra.