



27 - EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN NUTRICIONAL Y DE REHABILITACIÓN MOTORA SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y MORFOFUNCIONAL DE PACIENTES CON COVID GRAVE TRAS EL ALTA HOSPITALARIA. PROYECTO NUTRIECOMUSCLE

I. Bretón¹, C. Joaquín², A. Sánchez Bao³, J. Ocon-Bretón⁴, A. Fernández-Pombo⁵, H. Rendón⁶, A. Larrad⁷, G. Gutiérrez-Buey⁸, A. Zabalegui⁹ y J.M. García-Almeida¹⁰

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Gregorio Marañón, Madrid. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. ³Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol.

⁴Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ⁵Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. ⁶Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Navarra, Pamplona. ⁷Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid. ⁸Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón. ⁹Endocrinología y Nutrición, Hospital val d'Hebron, Barcelona. ¹⁰Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: La desnutrición es una complicación frecuente en COVID y se asocia con un peor pronóstico. Existe poca información sobre el efecto de una intervención nutricional y de rehabilitación tras el alta hospitalaria.

Métodos: Estudio observacional prospectivo multicéntrico en pacientes con ingreso en UCI por COVID. Se evaluaron cambios en el estado nutricional y morfofuncional a los 3 meses (3m) del alta hospitalaria, tras una intervención que incluye un suplemento nutricional oral 100% lactoproteína sérica enriquecido con leucina y vitamina D y rehabilitación motora.

Resultados: 96 paciente, 71,9% varones, edad 58,8 (8,5). Según la valoración global subjetiva, la proporción A/B/C fue 0%/52,1%/47,9% al alta y 88,4%/11,6%/0% a los 3m ($p < 0,0001$). Se observó un aumento del IMC: 28,8 (5,8) kg/m^2 vs. 31,3 (6) kg/m^2 a los 3m ($p < 0,0001$). Índice de masa libre de grasa ($< 17 / < 15 \text{ kg/m}^2$ hombres y mujeres) en el 33,3% (alta) y 17,3% (3m) ($p = 0,0010$). Índice de masa musculoesquelética 8,5 (2,4) kg/m^2 al alta, con incremento medio del 19,2% a los 3m ($p < 0,0001$). El ángulo de fase al alta: 4,5° (1,1) con incremento del 24,4% a los 3m ($p < 0,0001$). Ecografía nutricional en recto femoral: Eje Y: 1,0 (0,3) cm, con incremento del 67,7% a los 3m ($p < 0,0001$). Área: 3,4 (1,3) cm^2 al alta con incremento medio del 47,2% a los 3m ($p < 0,0001$). Se observó una fuerza prensil descendida ($< 27/16 \text{ kg}$ en varones y mujeres) en el 62,5% al alta y 30,6% a los 3m ($p < 0,0001$) en el 27,1% al alta y 3,5% a los 3m ($p < 0,0001$).

Conclusiones: Todos los pacientes COVID-19 pos-UCI presentaban algún grado de desnutrición en el momento del alta hospitalaria. Tras una intervención nutricional que incluye un suplemento nutricional 100% lactoproteína sérica enriquecido con leucina y vitamina D y rehabilitación motora

durante 3 meses, se observa una importante mejoría del estado nutricional y de los parámetros de composición corporal y funcionalidad.