



## 28 - EFICACIA DE UN SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL EN LA RECUPERACIÓN DE PACIENTES ANCIANOS CON FRACTURA ESPONTÁNEA DE CADERA (ENSAYO IRENE)

P.P. García Luna<sup>2</sup>, R. Fernández Jiménez<sup>1</sup>, M.C. Roque Cuellar<sup>2</sup>, S. García Rey<sup>2</sup>, I. Vegas Aguilar<sup>1,4</sup>, N. Montero Madrid<sup>1</sup>, A. Galán<sup>3</sup>, V. Alfaro Lara<sup>2</sup>, R. de Castellar<sup>5</sup> y J.M. García Almeida<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. <sup>3</sup>Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. <sup>4</sup>Endocrinología y Nutrición, IBIMA, Málaga. <sup>5</sup>Grand Fontaine, Ordesa.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes ancianos con fractura de cadera (PAFC) que se someten a cirugía suelen estar desnutridos. Los suplementos nutricionales pueden ayudar a satisfacer las necesidades nutricionales posoperatorias.

**Métodos:** Ensayo doble ciego, aleatorizado con placebo, en pacientes con fractura de cadera (grupo de intervención (GI) y grupo de control (GC)), suplementos orales (15 g de proteínas, 300 kcal), dos veces al día durante 4 meses (m) después de la cirugía frente a placebo. Los pacientes fueron evaluados morfofuncionalmente (bioimpedanciometría, ecografía y *handgrip strenght* (HGS)) en PRE/POST cirugía, 2m y 4m, mediante índices de Barthel y Charlson, Mini Evaluación Nutricional.

**Resultados:** Se reclutó a 86 pacientes (44 intervenidos-42 controles). La media del PhA basal fue GC =  $4,76^\circ \pm 1,06$  e GI =  $4,33^\circ \pm 0,83$ . Se observaron mejoras significativas del pha comparándolo inicialmente en el GI ( $p = 0,003$ ) para un valor de corte inicial de  $4^\circ$ : Los GI con un PhA  $< 4^\circ$  no mostraron una evolución favorable del PhA, pero con un PhA  $\geq 4^\circ$  mostraron una evolución significativamente mejor que los GC. Se observa una correlación positiva entre los parámetros musculares RF-CSA con FFM (R: 0,67,  $p < 0,01$ ), ASMM (R: 0,64,  $p < 0,001$ ), BCM (R: 0,62,  $p < 0,0001$ ), y AF (R: 0,32,  $p = 0,003$ ), de BIVA, con HGS (R: 0,48,  $p = 0,001$ ), circunferencia de brazo (R: 0,33,  $p = 0,002$ ), y pantorrilla (R: 0,44,  $p = 0,001$ ), RF Y-axis se asocia con con FFM (R: 0,52,  $p < 0,001$ ), ASMM (R: 0,54,  $p < 0,001$ ), con HGS (R: 0,29,  $p = 0,007$ ). Cronbach = 0,80.

**Conclusiones:** El suplemento oral demostró un efecto beneficioso asociado a la mejora del PhA como marcador de recuperación muscular en pacientes ancianos con fractura de cadera. Un valor bajo de PhA  $< 4^\circ$  podría asociar una peor respuesta de la masa muscular. Se necesita de nuevas técnicas de valoración morfofuncional para poder hacer un seguimiento y diagnóstico más preciso.