



270 - ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES INGRESADOS POR AGUDIZACIÓN DE EPOC

J. Castañón Alonso¹, J. Aguado Suquía², C. Santamaría Martín¹, M. García Sanza¹, A.M. Delgado Lucio¹, S. Laiz Prieto¹, M. López Pérez¹, J. Rodríguez Castro¹, L. Almansa Ruiz¹ y L.C. Rodríguez Pascual²

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Burgos. ²Servicio de Neumología, Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una patología muy prevalente y se asocia frecuentemente con desnutrición. El objetivo de este trabajo ha sido valorar el estado nutricional de pacientes con agudización de EPOC.

Métodos: Estudio descriptivo transversal que valora el estado nutricional en pacientes que ingresan por agudización de EPOC en el Hospital Universitario de Burgos durante marzo de 2024. Se recogen variables demográficas (sexo, edad), antropométricas (peso, talla, bioimpedanciometría y dinamometría), analíticas (albúmina, prealbúmina). Se define desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) según criterios GLIM y sarcopenia según EWGSOP2.

Resultados: En total se reclutan 20 pacientes (70% varones). La mediana de estancia hospitalaria fue de 9 días (DE \pm 5,29). La prevalencia de DRE y de sarcopenia fue del 55%. Un 70% de los pacientes tenían un grado de obstrucción bronquial grave o muy grave. Entre los pacientes con enfisema (50% de la muestra) el IMC medio fue de 22,5 Kg/m² (IC95%: 18,6-26,4 Kg/m²). Los pacientes con DRE tenían una estancia hospitalaria media de 11,6 días frente a 8,7 días en el grupo sin DRE (p = 0,240). En los pacientes con sarcopenia, la estancia media fue de 11,5 días frente a los 8,8 de los pacientes sin sarcopenia (p = 0,276). Hubo una correlación moderada y negativa entre en ángulo de fase y los días de estancia hospitalaria (-0,402; p = 0,079). No hubo diferencias analíticas significativas entre los pacientes con y sin sarcopenia; tampoco entre los grupos con DRE o sin ella.

Conclusiones: Podemos observar un aumento de la estancia hospitalaria entre los pacientes con peor estado nutricional, lo que nos reafirma en la importancia de un tratamiento médico nutricional precoz en los pacientes con EPOC. Las diferencias no son estadísticamente significativas probablemente por el tamaño muestral, por lo que se podría ampliar la muestra para mejorar la evidencia en trabajos futuros.

Presentado SOCALPAR 2024.