



250 - EVALUACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LOS CRITERIOS GLIM EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: ESTUDIO TRANSVERSAL

L. Mola Reyes, R.M. García Moreno, M.G. Llaro Casas, G. Miñón Sánchez, B. López Plaza y S. Palma Milla

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: Los criterios GLIM fueron propuestos recientemente para el diagnóstico de la desnutrición de adultos. La malnutrición se define como la presencia de al menos un criterio fenotípico más un criterio etiológico. El propósito de este estudio fue evaluar la prevalencia de los criterios fenotípicos de GLIM en pacientes hospitalizados.

Métodos: Se realizó un estudio transversal en pacientes adultos ingresados en el Hospital Universitario La Paz, quienes fueron evaluados por la Unidad de Nutrición a través de interconsulta entre agosto de 2019 y noviembre 2020 (n = 1.036). Se aplicaron los criterios GLIM. Los criterios fenotípicos (pérdida de peso no intencional [PP] definida como PP > 5% en los últimos 6 meses o > 10% más allá de los 6 meses; IMC bajo definido como < 20 kg/m² o < 22 kg/m² en participantes menores y mayores de 70 años, respectivamente; y masa muscular reducida [MMR] a través de la circunferencia media del brazo) se analizaron según el grupo de edad, sexo y patología de base. Análisis estadístico: prueba de chi-cuadrado.

Resultados: La prevalencia de criterios fenotípicos GLIM en la población fue: 56,7% PP, 30,1% IMC bajo y 23,4% MMR. Respecto a la edad, encontramos diferencias significativas en la MMR, con mayor prevalencia de MMR en aquellos < 70 años (p < 0,001). En relación al sexo, hubo mayor prevalencia de PP y MMR en hombres (p < 0,001 y p < 0,001, respectivamente), mientras que el criterio de IMC bajo fue más común en mujeres (p = 0,043). La patología subyacente tuvo un efecto significativo en los criterios fenotípicos de bajo IMC y MMR (p = 0,001 y p = 0,002, respectivamente), con mayor prevalencia de IMC bajo en pacientes ingresados por enfermedades gastrointestinales y MMR en los ingresados por infecciones.

Conclusiones: Nuestros resultados sugieren que la edad, el sexo de los pacientes hospitalizados y su patología subyacente pueden tener un impacto en la prevalencia de los criterios fenotípicos de GLIM en esta población.