



54 - ¿SE ASOCIA EL VALOR DE ÁNGULO DE FASE CON EL DIAGNÓSTICO DE DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD TENIENDO EN CUENTA DIFERENTES ESTRATEGIAS? UN ESTUDIO EXPLORATORIO

A.C. Zavala Bailón, I.Y. García Morales, A. Larrad Sainz, N. Moro Grasley, G. Munire Okutan, K. Costillo Ratti, M.G. Hernández Núñez, N. Pérez Ferre, M. Torrego Ellacuría y P. Matía Martín

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Introducción: El valor del ángulo de fase (AF) está cobrando interés como medida cruda de bioimpedancia (BIA) asociada a cantidad, calidad de membranas celulares y pronóstico clínico.

Objetivos: Explorar la relación entre diagnóstico de desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) mediante distintas herramientas y el valor del AF en hospitalizados no críticos.

Métodos: Estudio observacional, transversal. Estrategias de diagnóstico de DRE: ASPEN (*American Society of Parenteral and Enteral Nutrition*), ESPEN (*European Society of Clinical Nutrition and Metabolism*), GLIM (*Global Leadership Initiative on Malnutrition*; con índice de masa libre de grasa -IMLG- y con dinamometría) y SENPE-SEDOM (*Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo-Sociedad Española de Documentación Médica*). Comparación de medias: t Student para muestras independientes.

Resultados: De los 134 pacientes reclutados, solo 71 se estudiaron con bioimpedancia -12,7% marcapasos, 11,2% prótesis metálica, 22,4% otros- (Medicina Interna; 42,3% mujeres; edad mediana 82 años; 29,6% diabetes mellitus; 67,6% riesgo de desnutrición-NRS2002-). Los valores de AF en función del diagnóstico de DRE se muestran en la tabla.

	No desnutridos	Desnutridos	p
SENPE-SEDOM ¹ (°)- media (DE)-	n = 5 5,56 (0,44)	n = 66 4,12 (1,33)	0,018
GLIM con IMLG ² (°)- media (DE)-	n = 47 4,46 (1,35)	n = 24 3,73 (1,19)	0,028
GLIM con dinamometría ² (°) - media (DE)-n = 70	n = 39 4,52 (1,04)	n = 31 3,82 (1,58)	0,030
ESPEN ³ (°) -media (DE)-	n = 46 4,34 (1,09)	n = 25 4,00 (1,70)	0,307

ASPEN ⁴ (°) -media (DE)-	n = 10 5,34 (0,91)	n = 61 4,03 (1,31)	0,003
-------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-------

¹Nutr Hosp. 2008;23:536-40. ²Clin Nutr. 2019;38:1-9. ³Clin Nutr. 2015;34:335-40. ⁴J Parenter Enteral Nutr. 2012;36:275-83.

Conclusiones: Los valores de AF fueron significativamente más bajos en situación de desnutrición detectada mediante distintas estrategias. Aunque no concordantes, la mayor parte de las herramientas detectan vulnerabilidad en la composición corporal, asociada a la DRE.