



## P-040 - SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO Y DESNUTRICIÓN PERIOPERATORIA: RESULTADOS EN VISTAS A UN ESTUDIO DE VIABILIDAD

B. Durán Meléndez, J.M. Morán López, L. Rodrigo Hernanz, M.J. Amaya García, R. Morán López, Y.A. Martínez Mateo y F.J. Enciso Izquierdo

Complejo Hospitalario, Cáceres.

### Resumen

**Objetivos:** La desnutrición asociada a enfermedad es una entidad que ocasiona un aumento de la morbimortalidad, la estancia hospitalaria y la mortalidad. La detección precoz del riesgo nutricional y el soporte nutricional especializado puede disminuir las complicaciones de esta entidad. Nuestro objetivo es determinar si esta hipótesis se cumple en los pacientes que recibieron soporte nutricional especializado en nuestro centro.

**Métodos:** Se analizaron los datos recogidos de forma prospectiva de los pacientes atendidos por la Unidad de Nutrición del centro entre septiembre y noviembre de 2013, registrando la edad, sexo y patología de ingreso. Se hizo un cribado nutricional al ingreso (recogido de forma retrospectiva si no se realizó al ingreso) y una valoración nutricional al inicio del soporte nutricional especializado. Se registraron las complicaciones de los pacientes y la estancia de los mismos. El test de cribado de valoración nutricional utilizado fue el NRS-2002. Se utilizaron los test t-Student para comparar medias de estancias y  $\chi^2$  para comparar porcentajes de complicaciones.

**Resultados:** Se atendieron a 15 pacientes (8 hombres y 7 mujeres), con una edad media de 60,26 años (rango 18-83). La mayoría de las solicitudes del soporte nutricional especializado se realizó por necesidad de reposo digestivo y para control de ileostomía. 12 de los 15 pacientes presentó criterios de desnutrición (NRS-2002 > 3 puntos) en algún momento del ingreso. Este grupo de pacientes presentó mayor incidencia de mortalidad y morbilidad (ingreso en UCI e infecciones, entre otras) en comparación con aquéllos que permanecieron normonutridos (NRS-2002 < 3 puntos durante todo el ingreso). La estancia media fue igualmente superior en el grupo de los desnutridos (31 vs 9 días,  $p < 0,005$ ). El soporte nutricional especializado se inició el día 10 (0-31 días). En el subgrupo que recibió soporte nutricional especializado dentro de los 5 primeros días del ingreso, la incidencia de complicaciones (13% vs 66%) y la estancia media (16 días vs 36 días) fue menor de forma estadísticamente significativa.

**Conclusiones:** La desnutrición asociada a enfermedad, definida como NRS-2002 > 3 puntos, se asocia a mayor incidencia de complicaciones y a una mayor estancia media de los pacientes. El soporte nutricional especializado introducido de forma precoz se asoció a una disminución de la estancia y de las complicaciones.