



263 - EVOLUCIÓN DEL PESO Y PARÁMETROS NUTRICIONALES EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS EN NAVARRA

N. Eguílaz, D. Pamela Millacoy, A. Irigaray, A. Ernaga, T. García, E. Petrina y A. Zugasti

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. España.

Resumen

Introducción: La desnutrición y pérdida de peso son factores de riesgo de morbilidad y mortalidad en pacientes hematológicos, más aun en los sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH). El objetivo es valorar la evolución del peso y parámetros nutricionales en pacientes sometidos a TPH desde el ingreso hasta el día +100 postrasplante.

Métodos: Estudio retrospectivo de 85 pacientes sometidos a alo-TPH y auto-TPH entre 2015 y 2016 en el Complejo Hospitalario de Navarra. Se realizó evaluación nutricional al ingreso, al día +10, al alta y al día +100 postrasplante. Se incluyeron medidas antropométricas (peso e IMC) y parámetros analíticos (proteínas totales, albúmina y colesterol).

Resultados: La edad media fue $52,5 \pm 14,1$ años, siendo el 64,7% hombres ($n = 55$). Se realizó alo-TPH y auto-TPH en 30 y 55 pacientes, respectivamente. La estancia media hospitalaria de los alo-TPH fue de $39,1 \pm 19,4$ días y de los auto-TPH de $29,5 \pm 14,5$ días. Los pacientes perdieron $4,55 \pm 4,08$ kg peso durante el ingreso ($p < 0,001$), recuperando $1,57 \pm 4,67$ kg desde el alta al día +100 ($p = 0,003$). Por grupos, durante el ingreso los alo-TPH y los auto-TPH perdieron $5,28 \pm 5,25$ kg y $4,13 \pm 3,20$ kg, respectivamente. En los alo-TPH, las proteínas totales fueron 6,2, 5,6, 6,1 y 6,6 g/dL al ingreso, al día +10, al alta y al día +100 postrasplante, respectivamente. En los auto-TPH fueron 5,9, 5,1, 5,4 y 6,4 g/dL respectivamente. En cuanto a la albúmina, en los alo-TPH fue 3,9, 3,5, 3,7 y 4 g/dL respectivamente, y en los auto-TPH fue 3,8, 3,2, 3,4 y 4,3 g/dL, respectivamente. Según cambios de categoría en IMC, el 30,0% de los alo-TPH y el 19,2% de los auto-TPH presentaron pérdida al alta, mientras que al día +100, solo el 11,5% de los auto-TPH presentaban esa pérdida, manteniéndose el 30,0% en los alo-TPH.

Conclusiones: La desnutrición es una consecuencia frecuente del TPH. Los pacientes pierden peso durante el ingreso (mayor en los alo-TPH), que posteriormente recuperan, sobre todo los auto-TPH.