



30 - IMPLEMENTACIÓN DE LA BIOIMPEDANCIA VECTORIAL: PHA, NUTRICIÓN E HIDRATACIÓN COMO MARCADORES PRONÓSTICOS DE MORTALIDAD EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

C. Hardy Añón

Endocrinología y Nutrición, QuirónSalud Málaga.

Resumen

Introducción: Determinadas herramientas de valoración nutricional mediante BIA han sido introducidas en los últimos años para complementar la valoración subjetiva, antropométrica y analítica en el cribado nutricional al ingreso hospitalario. Establecer puntos de corte de mortalidad según la distribución vectorial del PhA, nutrición e hidratación en pacientes ingresados. Estudiar su valor pronóstico de mortalidad al año.

Métodos: Estudio prospectivo en pacientes ingresados en Hospital QuirónSalud Málaga 2020-22. Se realizó una valoración nutricional completa y registró la mortalidad al año de la valoración. Se establecieron puntos de corte de mortalidad según la nutrición e hidratación. Se analizó la *odds ratio* de las dos variables.

Resultados: 1.154 pacientes analizados, 53,1% mujeres, de edad media $66 \pm 15,7$ años. 537 normonutridos y 53,4% con desnutrición moderada o severa. La mortalidad a los 12 meses fue del 17,7%. Con el análisis de curva Roc se obtuvo un punto de corte para el PhA de $5,2^\circ$ para hombres (S 63,1% E 85,9% AUC 0,791) y $4,7^\circ$ mujeres (S 60,3% E 78,6% AUC 0,760). Los pacientes con un PhA más bajo tenían una media de supervivencia de un 72% [67-79%, IC95%] respecto a un 95% que tenían los pacientes con PhA más alto. El punto de corte de mortalidad para la Nutrición fue 712,2 (S 56,87% y E 72,84% AUC 0,690) y de hidratación 73,6% (S 69,57% E 60,52% AUC 0,686). Se observó que un valor bajo de Nutrición o alto de hidratación se asociaba significativamente con un cociente de riesgo de mortalidad más elevado (OR 2,97 (2,04-4,39) 2,96 (2,05-4,33), IC95%, $p < 0,001$). Se utilizó un análisis multivariante de los dos componentes para evaluar la utilidad de los parámetros bioeléctricos como indicadores pronósticos de mortalidad. Se asoció significativamente con una *hazard ratio* de mortalidad más alta 6,23 (3,47-11,19, $p < 0,001$).

Conclusiones: El análisis de BIA con PhA es una herramienta útil para complementar la valoración nutricional y permite predecir la mortalidad en pacientes ingresados. La nutrición e hidratación son igual de útiles como marcadores pronósticos.