



## 255 - EL TIEMPO DE AYUNO, PREVIO AL TRATAMIENTO CON NUTRICIÓN PARENTERAL, COMO PREDICTOR DE MORTALIDAD EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

G. González Fernández

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** La desnutrición relacionada con la enfermedad afecta a numerosos pacientes hospitalizados y esta puede precipitarse por numerosos factores, encontrándose entre ellos, las barreras a la ingesta que pueden derivar en ayuno de días de duración.

**Objetivos:** Determinar el impacto del ayuno intrahospitalario de al menos 5 días sobre la mortalidad, previo al inicio del tratamiento con nutrición parenteral.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo y analítico. Se incluyeron pacientes hospitalizados tratados con nutrición parenteral en nuestro centro entre enero de 2022 y septiembre de 2023.

**Resultados:** Se incluyeron 123 pacientes tratados con nutrición parenteral (74% con NPT y 53,7% con NPP) con una edad media de  $69,83 \pm 13,3$ ; siendo el 59,3% varones y el 40,7% mujeres. La causa más frecuente de ingreso de estos pacientes con un 35,8% fue la oncológica-quirúrgica y según los criterios GLIM el 88,6% de los pacientes se encontraban desnutridos en el momento de la valoración. De los pacientes incluidos el 59,3% presentaba un ayuno  $\leq 5$  días. La mortalidad fue mayor intrahospitalariamente con un 16,3%, habiendo fallecido al final del seguimiento el 26% de los pacientes incluidos. Se observó una asociación estadísticamente significativa entre la mortalidad y el tiempo de ayuno previo al tratamiento nutricional (42,4% ayuno  $> 5$  días vs. 19,2% ayuno  $\leq 5$  días,  $p = 0,012$ ). Asimismo, se realizó un estudio de supervivencia con las curvas de Kaplan-Meier, donde se objetivó que la probabilidad de sobrevivir era estadísticamente superior en los pacientes que sufrieron un ayuno intrahospitalario  $\leq 5$  días ( $p = 0,008$ ).

**Conclusiones:** Se observa una mayor supervivencia en los pacientes que sufren un ayuno  $\leq 5$  días durante el ingreso, por lo tanto, debemos evaluar diariamente a nuestros pacientes para pautar sin demoras medidas terapéuticas alternativas a la imposibilidad de la ingesta.