



195 - ABORDAJE NUTRICIONAL DE PACIENTES CON ELA EN UNA UNIDAD DE NUTRICIÓN CLÍNICA Y DIETÉTICA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE PRIMER NIVEL

Á. Abad-González, L. Delegido-Gómez, C. Navarro-Hoyas, T. Castillo-García, J. Checa-Sevilla, R. Amrani, C. Díaz-Marín, A. Candela-Blanes y V. González-Sánchez

Hospital General Universitario de Alicante.

Resumen

Introducción: La esclerosis lateral amiotrófica (ELA) puede asociar disfagia, desnutrición y pérdida ponderal. La gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) es la técnica de elección cuando aparece disfagia.

Objetivos: Describir el abordaje nutricional en pacientes con ELA valorados en la unidad de Nutrición del Hospital General Universitario de Alicante y analizar las características de estos pacientes en el momento de colocación de la PEG y su evolución.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Incluimos todos los pacientes diagnosticados de ELA comentados en el comité multidisciplinar de pacientes con ELA. Se analizaron parámetros antropométricos, nutricionales y respiratorios. Los resultados se analizaron en el programa SPSS21.

Resultados: Se incluyeron 29 pacientes con ELA (espinal 72,4%, bulbar 27,6%), hombres 55,2%, edad $63,3 \pm 11,9$ años. Tiempo de evolución $56,48 \pm 83,64$ meses, media hasta la derivación a nuestra consulta de $39,31 \pm 66$ meses. IMC de $25,8 \pm 4,25$ kg/m², desnutrición en el 37,9%, soporte con NE oral el 27,6% (70% CPHH). Disfagia en el 58,6% (a líquidos 58,8%, 11,8 alteración de la seguridad, 12% alteración de la eficacia) y el 10,3% portaban PEG. Se inició NE oral en el 44,4%, 55,6% y 50% a los 6, 12 y 24 meses respectivamente, el 82,8% presentó estabilidad o aumento ponderal. La disfagia aumento de 58,6% frente a 72,2%. El 14,3% precisaron PEG. En los portadores de PEG (24,1%) el IMC cuando se colocó la PEG fue de $26,2 \pm 4$ m²/kg y la CVF de $55,85 \pm 24,15\%$. La duración media fue de $10,2 \pm 5,67$ meses. La mortalidad fue del 74% en los primeros 12 meses de la colocación de la PEG.

Conclusiones: El seguimiento por una Unidad de Nutrición permite el diagnóstico precoz de desnutrición o disfagia y así implementar el soporte nutricional más adecuado. Evidenciamos una demora de 20 meses desde el diagnóstico hasta la PEG, con una supervivencia del 26% a los 12 meses. Se necesitan más estudios para determinar si una colocación más precoz aumentaría la supervivencia.