



208 - ¿NUESTRA HERRAMIENTA DE CRIBADO NUTRICIONAL INFORMATIZADA ES FIABLE?

Á.P. Morales Cerchiaro^{a,b,c}, L. Arhip^{a,b,c}, C. Velasco Gimeno^{a,b}, L. Reyes Céspedes^{a,d}, C. Pacheco Urbina^{a,e}, L. Lázaro Martín^{a,f}, B. Martínez Machín^{a,g}, I. Bretón Lesmes^{a,b}, M. Cambor Álvarez^{a,b} y C. Cuerda Compés^{a,b}

^aHospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ^bInstituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón. Madrid. ^cUniversidad Complutense de Madrid. ^dHospital Dr. Josep Trueta. Girona. ^eComplejo Universitario de Vigo. ^fHospital Universitario de Badajoz. ^gHospital Universitario de Elche.

Resumen

Introducción y objetivos: Dada la alta prevalencia de la desnutrición relacionada con la enfermedad en los hospitales es importante identificar a los pacientes en riesgo nutricional al ingreso. Nuestro hospital tiene en la historia clínica electrónica un formulario informatizado de evaluación de riesgo nutricional (CN-I) para la identificación de pacientes en riesgo y para ayudar al personal de enfermería a optimizar la cumplimentación de las preguntas. Incluye 10 preguntas que intentan sintetizar mediante un algoritmo 4 herramientas (NRS-2002, MUST, MNA-SF y SNAQ). El objetivo fue estudiar la concordancia entre CN-I y las herramientas pasadas de forma independiente (CN-H).

Métodos: Se seleccionaron pacientes hospitalizados en marzo-2019 de unidades médicas y quirúrgicas. Los criterios de inclusión fueron: estancia > 48 h y posibilidad de contestar las preguntas y registrar peso-talla. La concordancia se evaluó con el resultado de riesgo nutricional que indica cada herramienta. Los resultados se expresan en media \pm DS y frecuencias, se utilizó el estadístico kappa y la prueba chi-cuadrado del programa IBM-SPSS Statistics21[®].

Resultados: Se incluyeron 75 pacientes de $64,7 \pm 14,6$ años el 45,3% mujeres. El 52% ingresaron en una unidad de hospitalización médica. La concordancia entre el CN-I y CN-H según las 4 herramientas fue; del MNA-SF 89,3% coincidieron de los resultados ($kappa = 0,682$ $p < 0,001$), SNAQ coincidieron el 88% ($kappa = 0,715$ $p < 0,001$), del NRS-2002 el 81,3% ($kappa = 0,553$ $p < 0,001$) y del MUST el 56% ($kappa = 0,040$ $p = 0,268$). Tras analizar por tipo de unidad de hospitalización, sexo y edad agrupada (< 70 años y ≥ 70 años) no se encontraron diferencias significativas.

Conclusiones: La concordancia de la herramienta de cribado nutricional informatizada con la realización de la herramienta independiente es buena para SNAQ y MNA-SF, moderada para NRS-2002 y pobre para MUST.