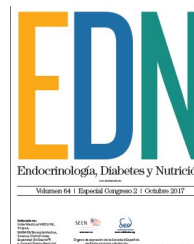




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



268 - ALBÚMINA, PREALBÚMINA Y MICRONUTRIENTES COMO FACTORES PRONÓSTICOS EN LA ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

I. Bretón^a, C. Velasco^a, M. Cambor^a, M. Motilla^a, P. Sanz^a, A. Juane^a, Á. Morales^a, I. Catalina^b, J.L. Muñoz^b y P. García^a

^aUnidad de Nutrición; ^bServicio de Neurología. Hospital Gregorio Marañón. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La desnutrición es un factor pronóstico en la esclerosis lateral amiotrófica (ELA). Existen menos datos sobre el efecto de nutrientes específicos.

Objetivos: Evaluar la relación entre los niveles plasmáticos de albúmina, prealbúmina y micronutrientes y la supervivencia en pacientes con ELA.

Métodos: Estudio retrospectivo de una población de pacientes con ELA. Se han analizado datos clínicos, antropométricos y bioquímicos (albúmina, prealbúmina, fólato, vit B12, A, D y E, Cu y Zn) en la primera evaluación en una consulta especializada y el tiempo hasta el fallecimiento o hasta diciembre 2016. Análisis estadístico (SPSS 21.0) con estudio descriptivo, correlación de Pearson y test de Kaplan-Meier. Sig $p < 0,05$.

Resultados: Se han evaluado 210 pacientes (120 varones) con ELA (68,6% inicio espinal), edad media $62,1 \pm 13,7$, IMC $25,7 \pm 4,2$ kg/m² y tiempo medio de seguimiento de $33,4 \pm 28$ meses. El 87% de los pacientes presentaba vit D < 30 ng/ml (62,8% < 20), 17,1% prealbúmina < 20 mg/dl, 33% Zn < 70 µg/dl y 11,2% Cu < 80 µg/dl. El resto de los parámetros fueron normales en $> 95\%$ de los casos. Los pacientes con albúmina y prealbúmina superiores a la mediana de la población (4,4 g/dl y 25 mg/dl respectivamente) presentaron una mayor supervivencia ($p = 0,008$ y $0,046$). Los pacientes con vit D < 20 ng/dl presentaron una mayor mortalidad ($p = 0,047$). Se observó una correlación negativa entre los niveles de Cu y la supervivencia ($r = -0,24$ $p = 0,018$); los pacientes con Cu plasmático superior al percentil 75 presentaron una mayor mortalidad ($p = 0,031$). No se observó relación entre los niveles de folato, vitaminas B12, A, E o Zn y la supervivencia.

Conclusiones: En una serie amplia de pacientes con ELA, aquellos con albúmina y prealbúmina superiores a la mediana en la primera evaluación presentaron una mayor supervivencia. Un descenso de los niveles de vit D y un aumento del Cu se relacionan con una mayor mortalidad. Son necesarios más estudios para confirmar esta relación.