



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



227 - ESTADO NUTRICIONAL Y FUNCIONAL EN PACIENTES CRÍTICOS CON INFECCIÓN POR SARS-CoV2 (Trabajo fin de grado) (PÓSTER SELECCIONADO)

M. Bernal Álvarez^{1,3}, C. Serrano Ferrer², B. Ilorente², P. Villa², E. Nevado² y J. Álvarez Hernández^{1,3}

¹Departamento de Medicina y Especialidades Médicas. Universidad de Alcalá de Henares. ²Unidad de Cuidados Intensivos; ³Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares.

Resumen

Introducción: La sarcopenia y la desnutrición condicionan deterioro funcional de los individuos enfermos. Su prevención y tratamiento muestran resultados positivos.

Objetivos: Analizar el estado nutricional y funcional de pacientes con infección SARS-CoV-2 a su ingreso en UCI y durante su evolución.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, en condiciones de práctica clínica habitual, de pacientes con infección por SARS-CoV-2 críticos, ingresados en UCI entre el 09/03-30/09 de 2020 y su evolución a 3 y 6 meses del alta. Se analizaron: edad, sexo, antecedentes, cribado nutricional (MUST) y de sarcopenia (SARC-f), índice de Barthel, tratamiento médico nutricional (TMN), días de ventilación mecánica invasiva (VMI), estancias en UCI, hospitalaria y mortalidad.

Resultados: Se analizaron 150 pacientes (94V, 56M), edad media 60 años (28-87). Con antecedentes de obesidad (56,7%) y sobrepeso (31,3%). 46% con un MUST ≥ 2 . Cumplían criterios GLIM de desnutrición un 48% teniendo 15 días más de estancia en UCI ($25,78 \pm 22,84$ vs. $9,9 \pm 10,054$; $p 0,027$) y 26,5 en hospitalización ($49,9 \pm 34,717$ vs. $23,36 \pm 13,49$; $p 5\%$ presentaron 11,21 días más de VMI ($p 4$ con estancias prolongadas en UCI ($24,48 \pm 22,04$ vs. $13,27 \pm 10,361$ días; $p 0,016$), y hospital ($48,52 \pm 33,77$ vs. $25,73 \pm 13,20$ días; $p 0,005$). Solo un 4% de los pacientes fueron independientes al alta de la UCI. A los 6 meses, 17 pacientes mantenían algún grado de dependencia. La mortalidad fue del 33%. Todos los pacientes recibieron TMN según protocolo, nutrición enteral de forma exclusiva (88%) o nutrición parenteral exclusiva o complementaria (29,3%) durante su estancia en UCI.

Conclusiones: Los pacientes COVID críticos presentan una elevada prevalencia de obesidad, desnutrición, sarcopenia y dependencia que condicionan más días de VMI y estancias en UCI y hospitalarias prolongadas. El cribado de ambas entidades resulta clave al ingreso hospitalario.