



169 - BIOIMPEDANCIA ELÉCTRICA Y DINAMOMETRÍA EN PACIENTES CON ACV Y NUTRICIÓN ENTERAL POR SONDA Y ÁNGULO DE FASE COMO PREDICTOR DE ESTANCIA HOSPITALARIA

N. Montero-Madrid, B. Fernández-Medina, I.M. Vegas Aguilar, J.M. García-Almeida y F.J. Tinahones Madueño

Endocrinología y Nutrición. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción: Los pacientes con ACV y disfagia presentan un alto riesgo nutricional. La dinamometría y la bioimpedancia eléctrica aportan información adicional a la valoración nutricional clásica con parámetros antropométricos y analíticos.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de 30 pacientes hospitalizados, edad promedio de 70 años, con ACV y nutrición enteral por sonda. Se recogieron datos clínicos (factores de riesgo cardiovascular, complicaciones: úlceras por presión o neumonía aspirativa, estancia hospitalaria y exitus) y datos nutricionales (antropometría básica, datos analíticos, dinamometría y bioimpedancia y ángulo de fase, AF). Análisis estadístico SPSS.

Resultados: Los datos de la valoración nutricional resultaron: IMC promedio de 28,38 kg/m², AF 5,15, AF estandarizado por edad y sexo -0,595, hidratación 74,96%, masa grasa 32,26%, masa magra 67,42%, masa celular 32,71%, índice muscular esquelético 8,47, dinamometría promedio 6,87 kg, albúmina 2,71 g/dl, prealbúmina 20,01 mg/dl, PCR 42,75 mg/L, colesterol 167,43 mg/dl. Se observó correlación positiva entre AF con albúmina ($r = 0,455, p = 0,022$) y dinamometría ($r = 0,552, p = 0,03$) y correlación negativa entre AF y estancia hospitalaria ($r = -0,390 p = 0,036$), también se observó correlación positiva entre colesterol y masa celular ($r = 0,431 p = 0,045$) y con dinamometría: ($r = 0,708 p = 0,000$). Se observaron diferencias en cuanto a albúmina y presencia de úlceras (2,01 vs. 2,8 g/dl, $p = 0,015$). No se observaron diferencias entre el resto de complicaciones-factores de riesgo vascular y resto de parámetros nutricionales.

Conclusiones: Los pacientes con ACV y disfagia severa presentan menor afectación por parámetros nutricionales clásicos y mayor afectación por dinamometría (baja funcionalidad) y bioimpedancia eléctrica (ángulo de fase estandarizado negativo y por tanto, afectación de la salud celular). La correlación negativa entre AF y estancia hospitalaria, hace del AF un posible factor predictor de la misma.