



243 - EL PAPEL DEL ÍNDICE PCR/PREALBÚMINA SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA FUNCIONALIDAD EN EL PACIENTE CON DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD

K. Benito-Sendín Plaar, J.J. López Gómez, B. Torres Torres, O. Izaola-Jauregui, D. Primo Martín, E. Gómez Hoyos, P. Pérez López, P. Fernández Velasco y D. de Luis Román

Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: El índice PCR/prealbúmina (IPP) resulta útil en la evaluación del estado nutricional en relación al ambiente inflamatorio. Evaluar la relación entre un parámetro bioquímico (índice PCR/prealbúmina) y parámetros de fuerza y composición corporal en una muestra de pacientes con alto riesgo nutricional.

Métodos: Estudio observacional transversal con pacientes ambulatorios con riesgo de desnutrición, valorados entre enero 2021 y mayo 2022. Se recogieron datos de antropometría (circunferencia de pantorrilla (CP), circunferencia braquial (CB)), bioimpedanciometría (BIA) (índice de masa libre de grasa (IMLG), dinamometría (índice entre dinamometría de mano derecha/masa muscular por BIA (FuerzaMM)), ecografía muscular (área muscular del recto anterior cuádriceps/talla² (IAMRA)) y bioquímicos. Se compararon los parámetros de composición corporal y fuerza en función del IPP utilizando t de Student (considerando alto grado de inflamación como IPP > p50).

Resultados: Se incluyeron 150 pacientes (57,3% mujeres) con edad 61,99 (16,86) años, IMC 22,46 (5,66) kg/m², CP de 31,13 (3,58) cm, dinamometría 20,35 (7,55) kg, ángulo de fase 4,91 (0,86)^o, IMLG 16,30 (3,36) kg/m², índice FuerzaMM 0,79 (0,24), IAMRA 1,21 (0,44) cm²/m² y un índice PCR/prealbúmina 0,10 (0,05-0,59). La patología más frecuentemente valorada fue: oncológica en 56 (38,1%), digestiva en 22 (15%) y cardiorrespiratoria en 21 (14,3%) pacientes. En pacientes con IPP > p50 respecto a aquellos con IPP ≤ p50 observamos una mayor CB (23,89 (3,47) cm vs. 22,69 (3,15) cm; p = 0,045), mayor agua corporal (34,75 (9,48) kg vs. 29,61 (6,21) kg; p = 0,000), menor resistencia (561,98 (108,87) Ω vs. 622,61 (107,46) Ω; p = 0,002) y una menor FuerzaMM (0,74 (0,23) vs. 0,87 (0,22); p = 0,002).

Conclusiones: En los pacientes de nuestra muestra con mayor grado de inflamación según el índice PCR/prealbúmina, observamos una menor fuerza por unidad de masa muscular, un incremento del agua corporal y una disminución de la resistencia medidos por BIA, así como un aumento de la circunferencia braquial.