



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 242 - EVALUACIÓN DEL COCIENTE PCR/PREALBÚMINA COMO HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA DE DESNUTRICIÓN. ESTUDIO TRANSVERSAL

L. Mola Reyes<sup>1</sup>, R. García Moreno<sup>1</sup>, P. Benítez Valderrama<sup>1</sup>, I. Lobo Lozano<sup>1</sup>, I. Aguilera García<sup>1</sup>, B. López Plaza<sup>2</sup> y S. Palma Milla<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Nutrición Clínica y Dietética. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria (Idi-PAZ). Hospital Universitario La Paz. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) se caracteriza por la presencia de una respuesta inflamatoria de carácter agudo o crónico. Los parámetros tradicionales para el diagnóstico, como la albúmina, han fracasado en su aplicación, obligando a replantear los criterios usados para el diagnóstico de DRE. El cociente PCR/prealbúmina permite evaluar cambios nutricionales en relación al ambiente inflamatorio. El objetivo de este estudio es valorar la capacidad diagnóstica para desnutrición de PCR/Prealbúmina, correlacionándola con criterios GLIM.

**Métodos:** Estudio piloto transversal en pacientes ingresados, en seguimiento por la Unidad de Nutrición del Hospital La Paz. Se incluyeron pacientes que presentaban inflamación diagnosticada mediante PCR > 0,5 mg/dl. Se comparó la capacidad diagnóstica de PCR/prealbúmina recogido en la valoración inicial frente a la de prealbúmina aislada en la evaluación de la desnutrición. En el análisis estadístico se utilizaron curvas ROC.

**Resultados:** Se incluyeron 91 pacientes, 65 con DRE (28 con DRE severa) en base a criterios GLIM. La PCR/prealbúmina presentó un AUC = 0,556 (IC95%: 0,420-0,691) para el diagnóstico de desnutrición frente a normonutrido; y AUC = 0,552 (IC95%: 0,408-0,696) para el diagnóstico de DRE grave frente a moderada. La prealbúmina aislada presentó un AUC = 0,536 (IC95%: 0,402-0,671) para el diagnóstico de desnutrición frente a normonutrido y AUC = 0,551 (IC95%: 0,407-0,694) para DRE severa frente a moderada. Al comparar PCR/prealbúmina con la prealbúmina aislada, no hubo diferencias significativas en cuanto a la capacidad para diagnosticar DRE (p = 0,880) ni DRE grave (p = 0,992).

**Conclusiones:** El cociente PCR/prealbúmina presenta pobre capacidad diagnóstica para DRE y para discriminar el grado de desnutrición. No mostró superioridad respecto a prealbúmina en pacientes con inflamación.