



240 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA): COMPARACIÓN DE LA ÉPOCA PRE Y POST-COVID EN NUESTRA ÁREA SANITARIA

A. Hernández Moreno¹, A. Marí Sanchís¹, I.E. Escuer Núñez¹, H. Rendón Barragán¹, S. Botella Martínez¹, M.J. Cuesta Zorita² y A. Zugasti Murillo¹

¹Sección de Nutrición. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Navarra. Pamplona. ²Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Introducción: La pandemia por COVID-19 ha afectado negativamente a las patologías crónicas, en particular a las psiquiátricas, como son los TCA.

Objetivos: Comparar la situación basal y evolución de pacientes ingresados por TCA en nuestro centro los 2 años previos y posteriores al inicio de la pandemia.

Métodos: Se revisaron las hospitalizaciones por descompensación de TCA con seguimiento en el ingreso por la Sección de Nutrición de marzo-2018 a febrero-2020 (periodo pre-COVID) y de marzo-2020 a febrero-2022 (periodo COVID).

Resultados: Se incluyeron 59 ingresos (22 de pre-COVID, 37 de COVID). El 96,6% eran mujeres, de 27 (RIC27) años. Los ingresos pre-COVID tenían menor peso previo (45,5 (DE 4,4) kg vs. 50,2 (DE 9,6) kg, p 0,017), sin diferencias en el IMC al ingreso (15,4 (DE 1,9) kg/m² en pre-COVID vs. 15,1 (DE 4,0) kg/m² en COVID, p 0,740). En pre-COVID se objetivó mayor estancia hospitalaria (52 (RIC 43) días vs. 31 (RIC 41) días, p 0,017) y mayor tiempo de tratamiento con suplementos nutricionales orales (SON) [51,5 (DE 36,1) días vs. 29 (DE 19,5) días, p 0,023)], pero no con nutrición enteral (NE) [62,8 (DE 41,7) días vs. 43,5 (DE 27,7) días, p 0,159]. En periodo COVID, mayor porcentaje de pacientes ingresó desde Urgencias (48,6 vs. 4,5%, p 0,01) y en UCI (16,5 vs. 4,5%, p 0,180). No se encontraron diferencias significativas entre grupos en: edad, variables al ingreso (peso, frecuencia cardíaca y niveles plasmáticos de glucosa, albúmina, fósforo y potasio) ni porcentaje de pacientes que requirió SON (81,8% en pre-COVID y 75,7% en COVID, p 0,749) o NE (22,7 vs. 32,4%, p 0,509). Ningún paciente falleció durante el ingreso.

Conclusiones: La pandemia no parece haber afectado negativamente a las hospitalizaciones por descompensación de TCA en nuestro centro, aunque la mayor proporción de pacientes ingresados desde Urgencias podría indicar mayor gravedad al ingreso. El incremento de ingresos en UCI se debe a la reciente instauración de un protocolo de atención a pacientes con alto riesgo de síndrome de realimentación.