



## 27 - EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN NUTRICIONAL Y DE REHABILITACIÓN MOTORA SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y MORFOFUNCIONAL DE PACIENTES CON COVID GRAVE TRAS EL ALTA HOSPITALARIA. PROYECTO NUTRIECOMUSCLE

I. Bretón<sup>1</sup>, C. Joaquín<sup>2</sup>, A. Sánchez Bao<sup>3</sup>, J. Ocon-Bretón<sup>4</sup>, A. Fernández-Pombo<sup>5</sup>, H. Rendón<sup>6</sup>, A. Larrad<sup>7</sup>, G. Gutiérrez-Buey<sup>8</sup>, A. Zabalegui<sup>9</sup> y J.M. García-Almeida<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Gregorio Marañón, Madrid. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol. <sup>4</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. <sup>5</sup>Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. <sup>6</sup>Endocrinología y Nutrición, Complejo Universitario de Navarra, Pamplona. <sup>7</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid. <sup>8</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón. <sup>9</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital val d'Hebron, Barcelona. <sup>10</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

### Resumen

**Introducción:** La desnutrición es una complicación frecuente en COVID y se asocia con un peor pronóstico. Existe poca información sobre el efecto de una intervención nutricional y de rehabilitación tras el alta hospitalaria.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo multicéntrico en pacientes con ingreso en UCI por COVID. Se evaluaron cambios en el estado nutricional y morfológico a los 3 meses (3m) del alta hospitalaria, tras una intervención que incluye un suplemento nutricional oral 100% lactoproteína sérica enriquecido con leucina y vitamina D y rehabilitación motora.

**Resultados:** 96 paciente, 71,9% varones, edad 58,8 (8,5). Según la valoración global subjetiva, la proporción A/B/C fue 0%/52,1%/47,9% al alta y 88,4%/11,6%/0% a los 3m ( $p < 0,0001$ ). Se observó un aumento del IMC: 28,8 (5,8) kg/m<sup>2</sup> vs. 31,3 (6) kg/m<sup>2</sup> a los 3m ( $p < 0,0001$ ). Índice de masa libre de grasa ( 17/ 15 kg/m<sup>2</sup> hombres y mujeres) en el 33,3% (alta) y 17,3% (3m) ( $p = 0,0010$ ). Índice de masa musculoesquelética 8,5 (2,4) kg/m<sup>2</sup> al alta, con incremento medio del 19,2% a los 3m ( $p < 0,0001$ ). El ángulo de fase al alta: 4,5° (1,1) con incremento del 24,4% a los 3m ( $p < 0,0001$ ). Ecografía nutricional en recto femoral: Eje Y: 1,0 (0,3) cm, con incremento del 67,7% a los 3m ( $p < 0,0001$ ). Área: 3,4 (1,3) cm<sup>2</sup> al alta con incremento medio del 47,2% a los 3m ( $p < 0,0001$ ). Se observó una fuerza prensil descendida ( 27/16 kg en varones y mujeres) en el 62,5% al alta y 30,6% a los 3m ( $p < 0,0001$ ) en el 27,1% al alta y 3,5% a los 3m ( $p < 0,0001$ ).

**Conclusiones:** Todos los pacientes COVID-19 pos-UCI presentaban algún grado de desnutrición en el momento del alta hospitalaria. Tras una intervención nutricional que incluye un suplemento nutricional 100% lactoproteína sérica enriquecido con leucina y vitamina D y rehabilitación motora durante 3 meses, se observa una importante mejoría del estado nutricional y de los parámetros de composición corporal y funcionalidad.