



28 - EFICACIA DE UN SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL EN LA RECUPERACIÓN DE PACIENTES ANCIANOS CON FRACTURA ESPONTÁNEA DE CADERA (ENSAYO IRENE)

P.P. García Luna², R. Fernández Jiménez¹, M.C. Roque Cuellar², S. García Rey², I. Vegas Aguilar^{1,4}, N. Montero Madrid¹, A. Galán³, V. Alfaro Lara², R. de Castellar⁵ y J.M. García Almeida¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. ³Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ⁴Endocrinología y Nutrición, IBIMA, Málaga. ⁵Grand Fontaine, Ordesa.

Resumen

Introducción: Los pacientes ancianos con fractura de cadera (PAFC) que se someten a cirugía suelen estar desnutridos. Los suplementos nutricionales pueden ayudar a satisfacer las necesidades nutricionales posoperatorias.

Métodos: Ensayo doble ciego, aleatorizado con placebo, en pacientes con fractura de cadera (grupo de intervención (GI) y grupo de control (GC)), suplementos orales (15 g de proteínas, 300 kcal), dos veces al día durante 4 meses (m) después de la cirugía frente a placebo. Los pacientes fueron evaluados morfofuncionalmente (bioimpedanciometría, ecografía y *handgrip strenght* (HGS)) en PRE/POST cirugía, 2m y 4m, mediante índices de Barthel y Charlson, Mini Evaluación Nutricional.

Resultados: Se reclutó a 86 pacientes (44 intervenidos-42 controles). La media del PhA basal fue GC = $4,76^{\circ} \pm 1,06$ e GI = $4,33^{\circ} \pm 0,83$. Se observaron mejoras significativas del pha comparándolo inicialmente en el GI ($p = 0,003$) para un valor de corte inicial de 4° : Los GI con un PhA $\geq 4^{\circ}$ no mostraron una evolución favorable del PhA, pero con un PhA $< 4^{\circ}$ mostraron una evolución significativamente mejor que los GC. Se observa una correlación positiva entre los parámetros musculares RF-CSA con FFM (R: 0,67, $p = 0,01$), ASMM (R: 0,64, $p = 0,001$), BCM (R: 0,62, $p = 0,0001$), y AF (R: 0,32, $p = 0,003$), de BIVA, con HGS (R: 0,48, $p = 0,001$), circunferencia de brazo (R: 0,33, $p = 0,002$), y pantorrilla (R: 0,44, $p = 0,001$), RF Y-axis se asocia con con FFM (R: 0,52, $p = 0,001$), ASMM (R: 0,54, $p = 0,001$), con HGS (R: 0,29, $p = 0,007$). Cronbach = 0,80.

Conclusiones: El suplemento oral demostró un efecto beneficioso asociado a la mejora del PhA como marcador de recuperación muscular en pacientes ancianos con fractura de cadera. Un valor bajo de PhA 4° podría asociar una peor respuesta de la masa muscular. Se necesita de nuevas técnicas de valoración morfofuncional para poder hacer un seguimiento y diagnóstico más preciso.