



## 276 - SOPORTE NUTRICIONAL EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA: MEJORAR EL PERFIL INFLAMATORIO PARA RECUPERAR LA FUNCIÓN CARDIACA

A.D. Herrera Martínez<sup>1,2</sup>, C. Muñoz Jiménez<sup>1,2</sup>, C. Alzas Teomiro<sup>1,2</sup>, J. López Aguilera<sup>2,3</sup>, A. Jurado Porcel<sup>2,4</sup> y M.J. Molina Puertas<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. <sup>2</sup>IMIBIC, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba. <sup>3</sup>Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. <sup>4</sup>Inmunología Clínica, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de desnutrición relacionada con la enfermedad alcanza el 18% en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC), la prevalencia de sarcopenia es aún mayor, de allí, que se asocian a una alta morbilidad. En este contexto, el soporte nutricional se perfila como una herramienta fundamental para garantizar una recuperación funcional cardiaca, disminuir nuevos ingresos hospitalarios, facilitar el rendimiento físico, y mejorar la calidad de vida.

**Métodos:** Ensayo clínico abierto, aleatorizado, controlado, en pacientes con al menos una hospitalización por insuficiencia cardiaca en el último año. Se compararon dos grupos: 1. Dieta mediterránea y actividad física; 2. Dieta mediterránea, suplementación nutricional (suplemento oral hipercalórico, hiperproteico con hidratos de carbono de absorción lenta y mezcla de fibras) y actividad física. Se realizó una valoración nutricional morfofuncional y se incluyeron parámetros bioquímicos e interleucinas (IL) circulantes.

**Resultados:** Se incluyeron 38 pacientes (71,1% varones), 19 en cada grupo. Antropométricamente, el grupo de intervención presentó mayor aumento de masa celular, masa magra y masa ósea por bioimpedanciometría que el grupo control (p 0,05). Los pacientes que recibieron suplementación nutricional presentaron mayor aumento en niveles de hemoglobina y transferrina, así como mayor descenso en niveles de ferritina y PCR que los pacientes del grupo control (p 0,05). Los niveles de pro-BNP disminuyeron en ambos grupos, siendo mayor el descenso en pacientes con suplementación nutricional (p 0,05), del mismo modo, la mejoría en la fracción de eyección ventricular izquierda fue mayor en el grupo que recibió suplementación nutricional oral (p 0,05). Las IL-6, IL-8 e IP-10 descendieron en todos los pacientes, siendo el descenso mayor en el grupo de intervención (p 0,05).

**Conclusiones:** La valoración e intervención nutricional tienen un papel clave en la evolución clínica y pronóstico de los pacientes con IC, por lo que su incorporación rutinaria podría traducirse en menores tasas de ingreso y mortalidad en estos pacientes.

Financiación: Beca FSEEN Junior 2022.