



263 - EVOLUCIÓN NUTRICIONAL Y FUNCIONAL DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

C. Dameto Pons, M. Antequera González, M. Saavedra Vásquez, M. Casado Rodríguez, D. García Sastre, E. González Arnáiz, D. Ariadel Cobo, D. Barajas Galindo, M. García Duque y M. Ballesteros Pomar

Endocrinología y Nutrición, Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción: La desnutrición y la sarcopenia tienen alto impacto en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) y es importante realizar una valoración nutricional.

Objetivos: Reevaluar la situación nutricional en pacientes con IC.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes con IC valorados en 2021-2022 en consultas de Nutrición y luego en 2024. Valoración nutricional estimada con bioimpedanciometría (TANITA®MC780A), dinamometría (Dynex®), fuerza muscular en extremidades inferiores (TanitaBM220®), test Timed Up&Go (TUG), registro de ingesta 24 horas, cribado desnutrición (MNA, MUST, VGS) y sarcopenia (SARC-F). Baja masa muscular con índice masa muscular apendicular (IMMA) con BIA o circunferencia pantorrilla (CP) si la previa no estaba disponible. La calidad de vida con Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ). Diagnóstico de desnutrición con criterios GLIM, de sarcopenia según EWGSOP2 y obesidad sarcopénica (OS) según ESPEN/EASO.

Resultados: De 41 pacientes evaluados en 2021-2022, reevaluamos 23 (8 fallecidos, 6 difícil logística, 4 no quisieron participar), 82,6% varones, edad media 64 (DE 10,6)años. En la tabla se recogen los resultados previos y actuales.

	2021-2022 (n = 23)	2024 (n = 23)	p
Peso (kg)	82,2 (18)	81,5 (18,5)	0,614
IMC (kg/m ²)	29 (6)	29,9 (6,7)	0,841
Pérdida peso (%)	1,6 (12,2)	1,56 (12,2)	0,355
No cubren requerimientos calóricos	52,2%	60,9%	0,705

No cubren requerimientos proteicos	39,1%	78,3%	0,096
MLHFQ bajo	100%	91,3%	0,157
Dinamometría baja	39,1%	30,4%	0,414
IMMA bajo	0%	0%	1
CP baja	26,1%	52,2%	0,034
TUG patológico	26,1%	13%	0,414
Baja fuerza	96%	100%	1
Baja velocidad	87%	91,3%	1
Baja estabilidad	47,8%	43,5%	0,414
MNA	26%	47,4%	0,014
VGS	21,7%	26,1%	1
MUST	13%	13%	0,826
SARC-F	17,4%	8,7%	0,157
Sarcopenia	8,7%	0%	0,157
Desnutrición	21,7%	21,7%	0,705
OS	4,3%	0%	0,317

Conclusiones: Se cubren requerimientos proteicos en menor proporción y hay un elevado porcentaje de desnutrición por lo que sería conveniente realizar intervención nutricional durante el seguimiento.