



295 - IMPACTO DE VARIABLES NUTRICIONALES Y DE BIOIMPEDANCIA EN LA SUPERVIVENCIA HOSPITALARIA EN PACIENTES INGRESADOS

L. González Vallejo, G. Martínez Trascasa, J.J. Raposo López, M.S. Tapia Sanchiz, S. González Castañar, S. Amar, E. Carrillo López, C. Sager la Ganga, V. Navas Moreno y M.A. Sampedro Núñez

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: La composición corporal y el estado nutricional son factores que afectan a la evolución de los pacientes hospitalizados. Evaluar su impacto en la supervivencia requiere mantener registros hospitalarios precisos para valorar recursos e implicación pronóstica.

Métodos: Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo con 202 pacientes ingresados por diversas patologías médicas y quirúrgicas. Se evaluaron variables clínicas, nutricionales (CONUT, GLIM) y de impedanciometría (AKERN, Nutrilab). La mortalidad fue analizada utilizando modelos de Kaplan-Meier y regresión de Cox, ajustados por edad y sexo, y se evaluó su desempeño en un modelo multivariable final.

Resultados: La edad promedio de los pacientes fue de $65,8 \pm 16,7$ años, con una mortalidad hospitalaria del 17,8%. El 90% presentó riesgo de desnutrición leve-moderada según CONUT, y el 49% mostró desnutrición grave según criterios GLIM. En los análisis ajustados por edad y sexo, variables como índice de masa grasa, IMC y linfocitos totales presentaron un efecto protector significativo ($HR < 1$; $p < 0,05$). En contraste, una elevación del *score* GLIM o del índice sodio/potasio se asoció con un mayor riesgo de mortalidad ($HR > 1$; $p < 0,05$). En el modelo final multivariable, la edad ($HR: 1,047$; $IC95\%: 1,014-1,081$; $p = 0,005$) y los linfocitos totales ($HR: 0,999$; $IC95\%: 0,998-1,000$; $p = 0,037$) se mantuvieron como predictores independientes. El modelo final mostró un buen rendimiento, con un AUC a 365 días de 0,88.

Conclusiones: La edad y los linfocitos totales se confirman como predictores independientes de mortalidad hospitalaria. Parámetros de bioimpedancia y nutricionales como FMI, IMC y GLIM presentan asociaciones significativas en modelos ajustados por edad y sexo, subrayando la importancia de la valoración nutricional y de la composición corporal al ingreso para una mejor estratificación pronóstica. Se recomienda incluir estos parámetros en la práctica clínica.