



277 - UTILIDAD DEL COCIENTE PCR/ALBÚMINA EN LA EVOLUCIÓN DE la ENFERMEDAD EN PACIENTES INGRESADOS CON DISFAGIA

M.A. Saavedra Vásquez, J.J. López Gómez, O. Izaola Jauregui, P. Pérez López, R. Jiménez Sahagún, B. Ramos Bachiller, S. Cuenca Becerril, E. López Andrés, I. Pérez Mellen y D.A. de Luis Román

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: La inflamación se relaciona con el riesgo de desnutrición relacionada con la enfermedad, especialmente durante un ingreso hospitalario, y esto, sumado a la presencia de disfagia, afecta negativamente la evolución de la enfermedad. El objetivo del estudio fue describir el papel del cociente proteína C reactiva (PCR)/albúmina en la evolución de la enfermedad en paciente ingresados con disfagia.

Métodos: Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo incluyendo a pacientes ingresados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid en los que se solicitó dieta de disfagia, desde febrero de 2020 a febrero de 2022. Se recogen variables demográficas, parámetros analíticos, causa de ingreso, estancia hospitalaria y mortalidad. Asimismo, se calculó el índice de comorbilidad de Charlson.

Resultados: Se incluyeron 1.402 pacientes, de los cuales el 52,1% fueron mujeres, con una mediana de edad de 85 (RIQ 14) años. Las causas principales de ingreso fueron: infecciones respiratorias (25,5%), no respiratorias (20%), neurológica aguda (16,8%), cardiaca (10,6%), traumatológica (6,7%), oncológica (6,6%) y otras causas (13,7%). El 17,8% de los pacientes fallecieron durante el ingreso. La mediana del cociente PCR/albúmina fue significativamente mayor en pacientes que fallecieron [22,9 (RIQ 35,3)] frente a los que no fallecieron [12 (RIQ 28,9)] ($p < 0,001$). Asimismo, se vio una correlación positiva entre la estancia hospitalaria y el cociente PCR/albúmina ($r = 0,1$; $p < 0,001$). En el análisis multivariante los niveles de PCR/albúmina aumentaron el riesgo de *exitus* OR 1,012 ($p < 0,001$) ajustando el análisis por edad e índice de Charlson.

Conclusiones: La relación del estado inflamatorio y nutricional afecta la evolución y pronóstico de la enfermedad en pacientes ingresados con disfagia. En nuestro estudio el cociente PCR/albúmina se relaciona con la mortalidad.