



## 290 - VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES INGRESADOS POR FRACTURA DE FÉMUR PROXIMAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

*G. Sanz Arilla, N. Bosch Sierra, C. Salom Vendrell, S. Veses Martín, L.F. de Miguel Rodríguez, P. Fernández Collazo, E. Tadeo Morant, J. Esteve Vera y C. Morillas Ariño*

Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia.

### Resumen

La fractura de fémur proximal (FFP) es muy frecuente en personas de edad avanzada y condiciona una alta morbilidad. La desnutrición es un factor de riesgo reconocido de FFP capaz de empeorar su pronóstico evolutivo. El diagnóstico de desnutrición y su tratamiento en la FFP es, además, potencialmente beneficioso. Los objetivos del estudio fueron evaluar la prevalencia de desnutrición en pacientes con FFP y las características de esta población y analizar el impacto de la desnutrición en la mortalidad al año de la cirugía. Este estudio retrospectivo incluyó a todos los pacientes #1 65 años con FFP intervenidos quirúrgicamente entre octubre de 2020 y diciembre de 2021, que fueron referidos sistemáticamente a nuestro servicio, de forma protocolizada, para valorar su estado nutricional. Se valoró el estado nutricional (criterios GLIM) de 296 pacientes (edad mediana, 84 años; 78% mujeres). De ellos, 75 (25%), 113 (37%) y 38 (13%) estaban en riesgo o presentaban desnutrición moderada y grave, respectivamente. El grado de desnutrición aumentó de forma estadísticamente significativa con la edad ( $p = 0,01$ ), grado de dependencia (índice Barthel), deterioro cognitivo (escala Pfeiffer), dinapenia y menor longitud de circunferencia de pantorrilla (LCP) ( $p < 0,001$  en todos ellos), pero no se asoció al sexo o presencia de diabetes mellitus. La mortalidad al año de la cirugía fue del 18% y se asoció de forma inversa a la LCP ( $p = 0,004$ ). El grado de desnutrición en los pacientes fallecidos fue mayor, aunque no fue estadísticamente significativo ( $p = 0,12$ ). En conclusión, este estudio confirma la alta prevalencia de desnutrición en pacientes con FFP y su asociación con la edad, grado de dependencia y deterioro cognitivo. La mortalidad al año (18%), algo inferior a la de otras series, se relacionó estrechamente con la LCP. Se precisan estudios cuidadosamente diseñados para establecer con certeza el impacto beneficioso de la valoración y el tratamiento de la desnutrición en esta población.