



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



206 - VALORACIÓN NUTRICIONAL DE PACIENTES COVID-19 TRAS INGRESO PROLONGADO EN ÁREAS DE CRÍTICOS, COMO PARTE DE UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

M. Picallo Pérez¹, M. Badiola Molinuevo¹, V. Urquijo Mateos¹, V. de Diego Sola¹, R. Sánchez Sánchez¹ y S. Gaztambide Sáenz¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²ISS Biocruces Bizkaia. CIBERDEM/CIBERER. UPV/EHU. Hospital Universitario Cruces. Baracaldo.

Resumen

Introducción y objetivos: Los ingresos prolongados por neumonía COVID-19 en áreas de críticos, han ocasionado un gran número de pacientes con desnutrición y sarcopenia, con necesidad de rehabilitación funcional y respiratoria. El desarrollo de equipos multidisciplinares que incluyan un abordaje nutricional es clave para mejorar el pronóstico. Analizamos las características de pacientes hospitalizados tras ingreso prolongado en cuidados intensivos por neumonía Covid y estudiamos el método de evaluación más fiable para determinar el grado de desnutrición.

Métodos: Estudio prospectivo, descriptivo y unicéntrico. Determinación de parámetros antropométricos (IMC, PPP y ASMI) y analíticos al ingreso en planta de hospitalización. Comparación de los criterios fenotípicos GLIM para clasificar la desnutrición.

Resultados: 28 pacientes (20 hombres) con edad media de 66,2 años y estancia media de $37,7 \pm 13,7$ días en unidades de críticos del Hospital Cruces. El IMC medio de los pacientes previo al ingreso fue de $31,23 \pm 5,04$ kg/m². Tras el alta de la unidad de críticos el IMC medio era de $26,5 \pm 4,7$, la media del PPP 16,5% (DE $\pm 6,3$) y el ASMI medio $5,3$ kg/m² ± 1 en mujeres y $6,7 \pm 0,9$ en hombres. Tanto el PPP y como el ASMI fueron diagnósticos de desnutrición grave según criterios GLIM. La albúmina media al ingreso en planta fue 3,4 g/dl. 4 pacientes presentaron disfagia en el test MEC-VV y requirieron nutrición enteral y rehabilitación deglutoria; 24 pacientes necesitaron suplementos orales para mejorar el estado nutricional. La estancia media en planta fue de 17 ± 9 días.

Conclusiones: La prevención, diagnóstico y tratamiento de la malnutrición debe ser incluida en el manejo de pacientes COVID-19 hospitalizados tras un ingreso prolongado en unidad de críticos. El IMC no debe usarse de forma aislada para valorar el grado de desnutrición de estos pacientes.

*IMC: índice de masa corporal. PPP: Porcentaje de pérdida de peso. ASMI: Índice de masa muscular apendicular.