



155 - ¿ES LA ALBÚMINA PLASMÁTICA UN BUEN MARCADOR NUTRICIONAL DURANTE EL INGRESO POR FRACTURA DE CADERA?

P. Trincado Cobos¹, A. Biescas Merino¹, P. Olivera Salort¹, R. Carramiñana Nuño¹, P. Trincado Aznar² y A. Sanz Paris²

¹Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Introducción: La fractura de cadera (FC) es una situación prevalente con elevada morbilidad y mortalidad en el anciano frágil en la cual la malnutrición modifica el pronóstico. Uno de los factores que influye en la evolución es el nivel de albúmina plasmática (alb).

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal, de 108 pacientes ingresados por FC el último trimestre de 2019 en nuestro hospital, validado por el comité ético investigador aragonés. Analizamos las variaciones de los niveles de alb en cada paciente al ingreso, tras la operación, al alta y a los 3 meses, relacionándolo con el resto de datos analíticos del test de valoración nutricional CONUT y con datos de consumo del sistema hospitalario. Los resultados se evalúan estadísticamente con test no paramétricos de Wilcoxon y Rho de Spearman con el programa SPSSv20.

Resultados: Los niveles de alb previa al ingreso eran mayores que a los 1-3 días de la cirugía (z: -4,8, p 0,0001), al alta (z: -5,1, p 0,0001) y a los 3 meses (z: -2,9, p 0,003), disminuyendo a los 1-3 días de la intervención quirúrgica una media de 0,96 g/dL. A los 1-3 días del postoperatorio se observa una correlación positiva entre el colesterol y la alb (rho 0,392, p: 0,009). La puntuación CONUT previa al ingreso era menor que a los 1-3 días (z: -5,02, p: 0,0001), al alta hospitalaria (z: -5,1, p: 0,0001) y a los 3 meses (z: -2,7, p: 0,006). Encontramos correlación media entre la variación de alb tras la operación con las visitas a atención primaria (rho: 0,593, p 0,001).

Conclusiones: 1. Observamos un comportamiento similar de la alb con los otros dos parámetros analíticos del CONUT tras FC. 2. Detectamos un empeoramiento severo y precoz del test CONUT durante la estancia hospitalaria, a expensas de la alb como reactante de fase aguda negativo, que no se recupera a los 3 meses del alta. 3. Encontramos una correlación positiva entre la reducción de alb tras la intervención y el número de visitas a atención primaria posterior.