

Comentario al estudio «Cribado nutricional con Mini Nutritional Assessment (MNA) en medicina interna. Ventajas e inconvenientes»

Comments on the study "National screening with Mini Nutritional Assessment (MNA) in Internal Medicine. Advantages and disadvantages"

Sr. Director:

El estudio sobre desnutrición publicado por Sánchez-Muñoz¹ en el n.º 10 de su Revista evidenció un índice de Charlson de 2,3, una estancia media de 11,17 días, una mortalidad del 5,7% y una prevalencia de desnutrición del 4,7% entre la población mayor de 65 años que ingresaba en un servicio de agudos de medicina interna (MI). El trabajo detectó además entre los pacientes desnutridos una estancia más prolongada ($11,17 \pm 9,8$ días), mayor edad, comorbilidades y dependencia, sin que hubiera diferencias concluyentes en la mortalidad.

Queremos señalar aquí algunas diferencias con un análisis realizado por nosotros desde el grupo de trabajo de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna². El estudio está basado en el conjunto mínimo básico de datos (CMBD) de 1.557.659 altas de todos los hospitales españoles de los años 2005 a 2007 con algún diagnóstico principal o secundario de malnutrición, e identifica 21.804 sujetos (prevalencia 1,4%) con este diagnóstico. Este porcentaje deja ya claro que la sensibilidad sobre este problema entre los internistas es bajísima, un hecho que certeramente señala la doctora Vázquez en el editorial acompañante³.

En nuestro análisis, hicimos una comparación con el perfil general del paciente ingresado en MI, ya publicado por nosotros⁴. Los pacientes con desnutrición tienen más edad (72,4 vs. 70,8 años), mayor comorbilidad (Charlson superior a 2: 28 vs. 2,35%), predominan los varones (54,7 vs. 53,4%) y están más institucionalizados (3,9 vs. 1,9%) que la población no desnutrida ingresada en MI. Las enfermedades que se asociaron a desnutrición fueron: demencia, cáncer, infección por virus de la inmunodeficiencia humana e insuficiencia renal crónica. La mortalidad (19,5 vs. 9,8%), la estancia hospitalaria (18,1 vs. 9,8 días), el coste por proceso (5.228,46 vs. 3.537,8 €) y el peso del paciente (2,6 vs. 1,1) también fueron superiores ($p < 0,001$ para todas las comparaciones). Nos llama la atención, en concreto, que el estudio de Sánchez-Muñoz no pusiera de manifiesto el impacto que la desnutrición produce sobre la mortalidad y que tanto nosotros como otros autores hemos observado, así

como la baja repercusión que tiene en su estudio sobre la estancia media. Bien es cierto que, al estar nuestro trabajo basado en una base de datos clínico-administrativa (CMBD) y a la vista de la baja tasa de comunicación de malnutrición, muy alejada del 20-30% de la mayoría de las series^{5,6}, es muy posible que nuestro trabajo haya recogido los casos especialmente graves, y por tanto, con los peores resultados asistenciales. Esta debilidad de nuestro estudio, frente a su trabajo de corte prospectivo, podría justificar, al menos parcialmente, las diferencias entre ambos.

Bibliografía

1. Sánchez-Muñoz LA, Calvo-Reyes MC, Majo-Carbajo Y, Barbado-Ajo J, Aragón de la Fuente MM, Artero-Ruiz EC, et al. Cribado nutricional con Mini Nutritional Assessment (MNA) en medicina interna. Ventajas e inconvenientes. *Rev Clin Esp.* 2010;210:429–37.
2. Marco J, Barba R, Zapatero A, Matía P, Plaza S, Losa JE, et al., Prevalence of the notification of malnutrition in the departments of internal medicine and its prognostic implications. *Clin Nutr.* 2011 Feb 5. [Epub ahead of print]. PubMed PMID: 21300420.
3. Vázquez C. Malnutrición en medicina interna: la importancia de una gran desconocida. *Rev Clin Esp.* 2010;210:454–6.
4. Barba R, Marco J, Losa J, Plaza S, Canora J, Casasola GG, et al. Análisis de 2 años de actividad de Medicina Interna en los Hospitales del Sistema Nacional de Salud. *Rev Clin Esp.* 2009;209:1459–66.
5. Lobo Támer G, Ruiz López M, Pérez de la Cruz A. Desnutrición hospitalaria: relación con la estancia media y la tasa de reingresos prematuros. *Med Clin (Barc).* 2009;132:377–84.
6. Feldblum I, German L, Castel H, Harman-Boehm I, Bilenko N, Eisinger M, et al. Characteristics of undernourished older medical patients and the identification of predictors for under-nutrition status. *Nutr J.* 2007;6:37.

J. Marco Martínez^{a,*}, P. Matía Martín^b, R. Barba Martín^c y A. Zapatero Gaviria^d

^a Servicio de Medicina Interna, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

^b Servicio de Endocrinología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

^c Servicio de Medicina Interna, Hospital de Parla, Parla, Madrid, España

^d Servicio de Medicina Interna, Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javier.marco@elmundo.es (J. Marco Martínez).

doi:10.1016/j.rce.2010.11.014