



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2066 - Análisis del estado nutricional de los pacientes diagnosticados de Insuficiencia Cardíaca en un área de salud de la Comunidad Valenciana.

A. Ruíz García<sup>a</sup>, M. Clemente García<sup>b</sup>, M. Mora Moya<sup>c</sup>, E. Pérez Nicolás<sup>d</sup>, C. Donato Ripoll<sup>e</sup>, M.F. Ruiz García<sup>f</sup>, P. Oliva Femenía<sup>g</sup>, J. García Sáez<sup>h</sup>, M. Pérez Adelantado<sup>i</sup>, y C. Flores Álvarez<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Algemesí. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Caravaca. Murcia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Consultorio Auxiliar de Favara. Cullera. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Sueca. Hospital de la Ribera. Alzira. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Algemesí. Hospital de la Ribera. Alzira. <sup>f</sup>Enfermero. Centro de Salud de Cehegín. Murcia. <sup>g</sup>Enfermero de Atención Primaria. Centro de Salud de Jumilla. Jumilla. <sup>h</sup>Médico Residente. Centro de Salud de Águilas. Murcia. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Alfafar. Alfafar. <sup>j</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario Santa Lucía. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Principal: conocer y analizar el estado nutricional del paciente con insuficiencia cardíaca (IC). Secundarios: 1. Describir el estado nutricional del paciente con IC. 2. Analizar la influencia del estado nutricional en el pronóstico de la IC. 3. Analizar la influencia del estado nutricional en la sintomatología de los pacientes con IC. 4. Conocer el registro diagnóstico de la IC. 5. Conocer las características demográficas de los pacientes con IC.

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal y multicéntrico. La población a estudio serán los pacientes diagnosticados de IC del departamento de salud 10 de la Comunidad Valenciana, realizando un muestreo aleatorio estratificado sistemático. Los datos de los pacientes se obtendrán en un entorno de anonimato que garantiza la protección de los datos personales, accediendo a la historia clínica informatizada. Se extraerán datos analíticos, antropométricos y demográficos.

**Resultados:** Las variables que se registrarán de cada paciente son las siguientes: Demográficas: edad y sexo. Bioquímicas: albúmina, prealbúmina, colesterol, transferrina, linfocitos. Antropométricas: índice de masa corporal, pliegue tricípital, perímetro muscular del brazo. Plan de trabajo. Calendario de Actuación: 1. Junio 2016: obtención de la solicitud de listado de pacientes con diagnóstico de IC de nuestra área de salud. 2. Julio 2016-enero 2017: recogida de datos (historias clínicas informatizadas). 3. Febrero-marzo 2017: análisis estadístico de los resultados. 4. Abril-mayo 2017: discusión de los resultados. 5. Junio 2017: maquetación y presentación del estudio.

**Conclusiones:** Son muchos los avances producidos en el tratamiento farmacológico de la IC, en las últimas décadas, sin embargo son pocos los estudios en el ámbito no farmacológico, sobretudo en el ámbito nutricional, siendo escasas las recomendaciones en las guías clínicas. El abordaje de la relación entre la IC y el estado nutricional debe ser bidireccional: por un lado la IC puede deteriorar el estado nutricional de un paciente, sobretudo en estadios avanzados y por otra parte el estado nutricional del paciente afecta al curso de la enfermedad cardíaca. Este proyecto supone una oportunidad para conocer el estado nutricional de los pacientes cardíacos y mejorar así su salud.

**Palabras clave:** Insuficiencia cardíaca. Nutrición. Atención Primaria.