FILNUT-SCORE:

JUSTIFICACIÓN Y UTILIDAD EN LA EVALUACIÓN DEL RIESGO DE DESNUTRICIÓN.

GARCÍA FERNÁNDEZ N, BOUAYAD H, CASTRO VIDA MA, FUENTES IBÁÑEZ B, GARCÍA ALMEIDA JM, VILLALOBOS GÁMEZ JL.

SERVICIO DE FARMACIA, EQUIPO DE SOPORTE NUTRICIONAL, UGC ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN.

HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA. MÁLAGA.

DESNUTRICIÓN: CRITERIO FILNUT.

CONDICIONES DEL FILTRO:

- ALBÚMINA SÉRICA < 3.5 g/dL
- y/o PREALBÚMINA < 18 mg/dL
- y/o PROTEÍNAS TOTALES < 5 g/dL



LINFOCITOS TOT. < 1.600 cel/ml y/o COLESTEROL TOT. < 180 mg/dL

Frente a Gold Standard de Valoración:

Sensibilidad 92,3%

Especificidad 91,2%

VPP 94,1%

Grado Concordancia $\kappa = 0.831$

Villalobos Gámez J. L., García-Almeida J. M., Guzmán de Damas J.M., et al. Proceso INFORNUT: validación de la fase de filtro -FILNUT- y comparación con otros métodos de detección precoz de desnutrición hospitalaria. Nutr Hosp. 2006; 21(4):477-90

CONUT:

Puntuación para Alerta de Desnutrición.

Albúmina	≥ 3,50	3,00 -3.49		2.50-2.99	< 2.50
g/dl	(0)	(2)		(4)	(6)
Colesterol	≥ 180	140-179		100-139	< 100
mg/dl	(0)	(1)		(2)	(3)
Linfocitos	≥ 1600	1200-1599		800-1199 (2)	< 800
mm ³	(0)	(1)			(3)
Rango total	0 - 1 2 - 4		5 - 8	9 - 12	
ALERTA desnutrición	Sin ALERTA ó baja			Moderada	ALTA

Ulíbarri JI, González-Madroño A, González A, Fernández G, Rodríguez F, et al. Nuevo procedimiento para la detección precoz y control de la desnutrición hospitalaria. Nutr Hosp. 2002;17:179-188

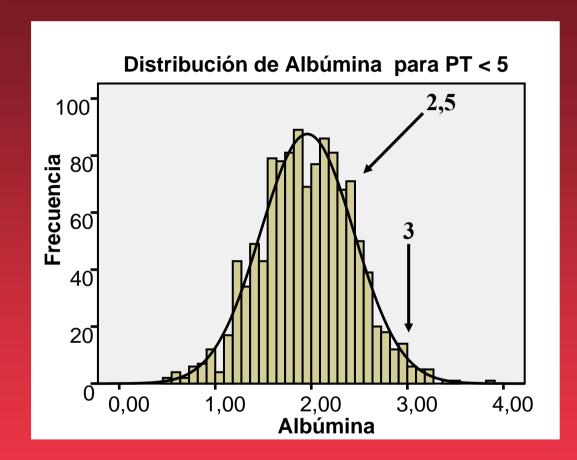
OBJETIVOS.

- Encontrar la correspondencia de un valor de Proteínas Totales < 5 g/dl con la puntuación en el score de CONUT que se obtendría si sobre la muestra se analizaran los marcadores que exige dicho filtro. Asignándole una puntuación
- Justificar la asignación de una puntuación mínima de riesgo desnutrición a incluir en FILNUT-Escala para PT < 5.

MATERIAL Y MÉTODOS.

- 1. Búsqueda en la base de datos de Laboratorio, en el periodo 2004-2007, de todas las peticiones analíticas en las que se practicaban —sobre la misma muestra- la determinación de PT, ALB, LIN y COL. Sobre ello se impone la limitación de PT < 5 dejando libre el resultado del resto de parámetros.
- 2. Se asignan las puntuaciones CONUT correspondientes y se calculan: media, desviación estándar y mediana para la población resultante, analizándose la curva de distribución, percentiles y/o intervalos de aceptación al 95%.
- 3. El trabajo se realiza en tres fases.

RESULTADOS.

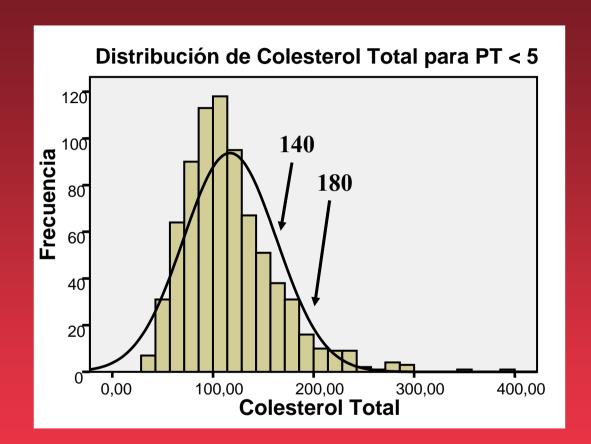


N = 1.176* (2004-2007)	ALB	PT	
Media	1,96	4,53	
Desviación	0,49	0,40	
Mediana	1,96	4,62	

- •*945 pacientes
- •20 Uds. Clínicas

- Intervalo de aceptación del 95% para ALB: 0,98 y 2,94.
- Por tanto para PT < 5 se obtendrían 4 ó 6 puntos en CONUT.

RESULTADOS.

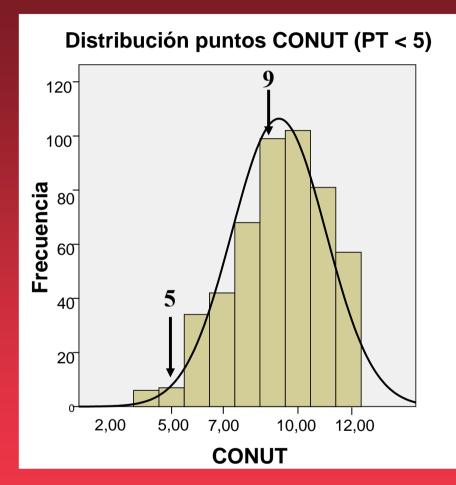


N = 761* (2004-2006)	COL	РТ
Media	116,97	4,59
Desviación	46,25	0,35
Mediana	108	4,66

- •*648 pacientes
- •18 Uds. Clínicas.

- •El 72,6% de valores de COL fueron < 140; el 89,1 % < 180.
- •Sólo el 10,1 % de los casos dejarían de puntuar 1, 2 ó 3 en CONUT.

RESULTADOS.



N = 496 (2004-2006)	Puntos CONUT	PT
Media	9,25	4,63
Desviación	1,86	0,32
Mediana	9	4,70

- El 68,34% de los casos puntuaron ≥ 9 en CONUT.
- Siendo ≥ 5 en el 98,79%. Por tanto Riesgo Medio o Alto.

CONCLUSIONES.

FILNUT-Escala

Riesgo desnutrición	Sin riesgo	Bajo	Medio	Alto
Albúmina sérica (g/dl)	3,5-4,5	3-3,49	2,5-2,9	<2,5
Puntuación	0	2	4	6
Prealbúmina (mg/dl)*	≥ 18	17,9 – 15,1	15 - 10	<10
Puntuación	0	2	4	6
Proteínas totales (g/dl)		≥5	<5	
Puntuación		0	5	
Linfocitos totales/ml	≥ 1.600	1.200-1.599	800-1.199	< 800
Puntuación	0	1	2	3
Colesterol (mg/dl)	≥ 180	140-179	100-139	<100
Puntuación	0	1	2	3
Puntuación total	0-1	2-4	5-8	9-12

- Si falta la Albúmina es ≥ 3,5 se puntuará la Prealbúmina.
- En ausencia de ambas se puntuarán Proteínas Totales si es < 5.
- No exige para puntuar valores de Colesterol o Linfocitos.

CONCLUSIONES.

FILNUT-Escala clasifica el riesgo y no pierde ningún paciente de los filtrados por CONUT.

- Utilizar las PT < 5 como herramienta de filtro, a falta de un perfil nutricional completo, permite detectar pacientes de riesgo medio/alto de desnutrición.
- Esto, junto al hecho de ser una determinación barata y habitualmente practicada en cualquier nivel asistencial justifica su inclusión en FILNUT-Escala con la asignación de 5 puntos.

¡MUCHAS GRACIAS!