

MONITORIZACIÓN DEL RIESGO NUTRICIONAL

Gozalo Esteve I., Pons Busom M., Latre Gorbe C., Aguilar Pérez F., Aguas Compaired M., Eguileor Partearroyo B.
Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona. España

OBJETIVO

Diseñar y validar un método de valoración del estado nutricional de fácil manejo con el fin de monitorizar el riesgo nutricional.

MATERIAL Y MÉTODOS

- El estudio tuvo lugar en un hospital universitario de 300 camas.
- Fue realizado por un equipo multidisciplinar formado por un miembro de la unidad de nutrición, uno del servicio de farmacia y uno de enfermería
- Se diseñó un método de valoración del estado nutricional basado en el MNA (Mini Nutricional Assessment) (Figura 1).
- Se valoraron los pacientes con el método anterior.
- Paralelamente, se valoraron los pacientes con el método CONUT® (herramienta de fitro para el Control NUTricional), adaptado para realizarlo manualmente.
- Se midió el grado de concordancia entre ambos métodos de cribado, con el fin de verificar los resultados obtenidos con el MNA modificado.

VALORACIÓ DE L'ESTAT NUTRICIONAL

1.- CRIBATGE:

Calentis	<input type="checkbox"/>	Cap defecte	<input type="checkbox"/>
Canins	<input type="checkbox"/>	De 1 a 3 defectes	<input type="checkbox"/>
Genives	<input type="checkbox"/>	+ de 3	<input type="checkbox"/>
Mucoses	<input type="checkbox"/>		
Abdomen	<input type="checkbox"/>		

2.- INTERPRETACIÓ DE LA SUMA:

a.- de 0 a 3: dins de la normalitat. **No seguir la valoració.**

b.- de 4 a 13: possible desnutrició lleu/moderada. **Controlar la ingesta i hàbits alimentaris.**

c.- de 14 a 17: possible desnutrició greu. **Seguir la valoració.**

3.- MESURES ANTROPOMÈTRIQÜES

TALLA

PES ACTUAL (PA)

PES HABITUAL (PH)

EDAT

SEXE

4.- GRAELLA ORIENTACIÓ NUTRICIONAL (per deficiències)

4.1.- Omplir els casellens en blanc, calculant els ítems o anotant els valors de l'última anàlisi efectuada.

4.2.- Comparar amb els valors de referència i ressaltar les caselles corresponents.

4.3.- Valorar, en funció de les caselles marcades, si és candidat o no a suport nutricional.

4.4.- En cas afirmatiu, comunicar el resultat al metge responsable del pacient.

	VALORS DE REFERÈNCIA	NORMAL	LLEU	MODERADA	GREU
IMC - Pes (kg)/Talla ² (m ²)	18,5-24,9	18,5-24,9	15,0-17,9	12,5-14,9	< 12,5
% PES PERDUT (últ. anàlisi vs. actual)	> 5%	5-10%	10-15%	15-20%	> 20%
ALBUMINA (g/dl)	> 3,5	3,0-3,5	2,5-3,0	2,0-2,5	< 2,0
LYMFOCITS (x10 ⁹ /l)	> 4000	3000-4000	2000-3000	1000-2000	< 1000
CANDIDAT A SUPORT NUTRICIONAL		SI	SI	SI	NO

RESULTADOS

- El estudio piloto incluyó 113 pacientes:
 - Media de edad: 64,8 (DE 17,5) años.
 - Valor medio IMC: 25,4 (rango 14,7-36,8).
 - 46%: mujeres
 - Peso perdido (2 meses): 1,83% (rango 0–19%)
- La media de los valores analíticos registrados fue:
 - Colesterol: 164,2 mg/dl (DE 46,4)
 - Albúmina: 34,3 mg/dl (DE 5,2)
 - Linfocitos: 1.440/ml (DE 683,8)
- El método MNA modificado detectó 3 pacientes candidatos a valoración nutricional, mientras que el CONUT® modificado detectó 10 pacientes con desnutrición grave.
- Al analizar los pacientes sin ningún tipo de malnutrición también se observó una clara discordancia entre el método diseñado y el CONUT® (16,2% vs 28,4%).

MNA modificado

Presencia de algún tipo de déficit en la observación física n (%)	54 (48,7%)
Enfermedad aguda en el momento del ingreso n (%)	75 (66,4%)
Medicación diaria habitual > 3 medicamentos	64 (56,6%)
Pérdida de apetito	35 (31%)
Pérdida de peso	30 (26,5%)

RESULTADOS DEL CRIBAJE NUTRICIONAL	n (%)
Dentro de la normalidad	12 (16,2%)
Posible desnutrición leve/moderada	59 (79,7%)
Posible desnutrición grave	3 (4,1%)

CONUT

RESULTADOS DEL CRIBAJE NUTRICIONAL	n (%)
desnutrición severa	10 (13,5%)
desnutrición moderado	17 (23%)
desnutrición leve	26 (35,1%)
normal	21 (28,4%)

CONCLUSIONES

- El bajo grado de concordancia entre el método diseñado y el CONUT® nos evidencia que el primero no es un sistema fiable para detectar problemas de malnutrición.
- Consideramos por tanto que el método CONUT® adaptado a nuestro medio, a pesar de suponer un mayor coste, sería más apropiado.

Los autores no tienen ningún conflicto de intereses en relación con la información aquí citada.