



“Valoración del estado nutricional y el riesgo de sarcopenia en pacientes adultos con diagnóstico de IC internados en UCO del Hospital L. C. Lagomaggiore”.

Torre Brown Giuliana – Verdugo Florencia - Aldunate Julieta
Residencia de Nutrición, Hospital Lagomaggiore

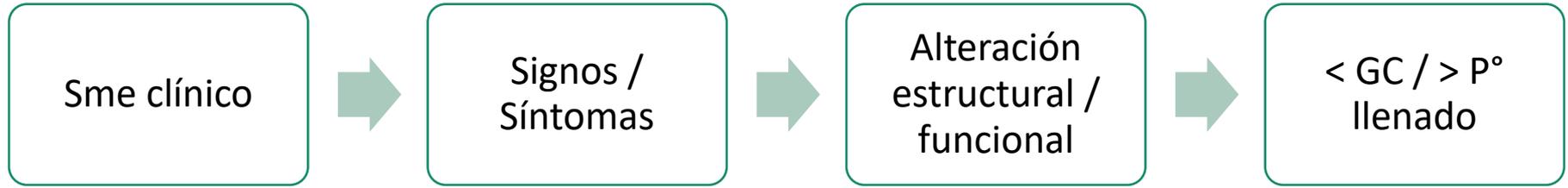
CIENCIA
Y TÉCNICA

UNIVERSIDAD
MAZA



XVI JORNADAS DE INVESTIGACIÓN 2024

Insuficiencia Cardíaca



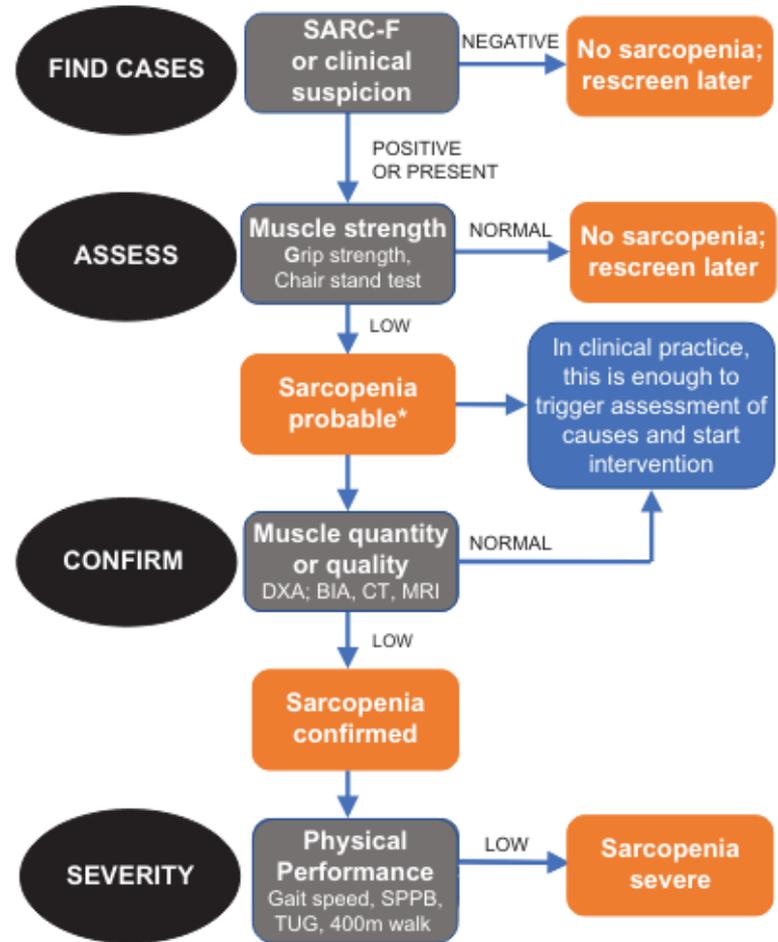
FEVI

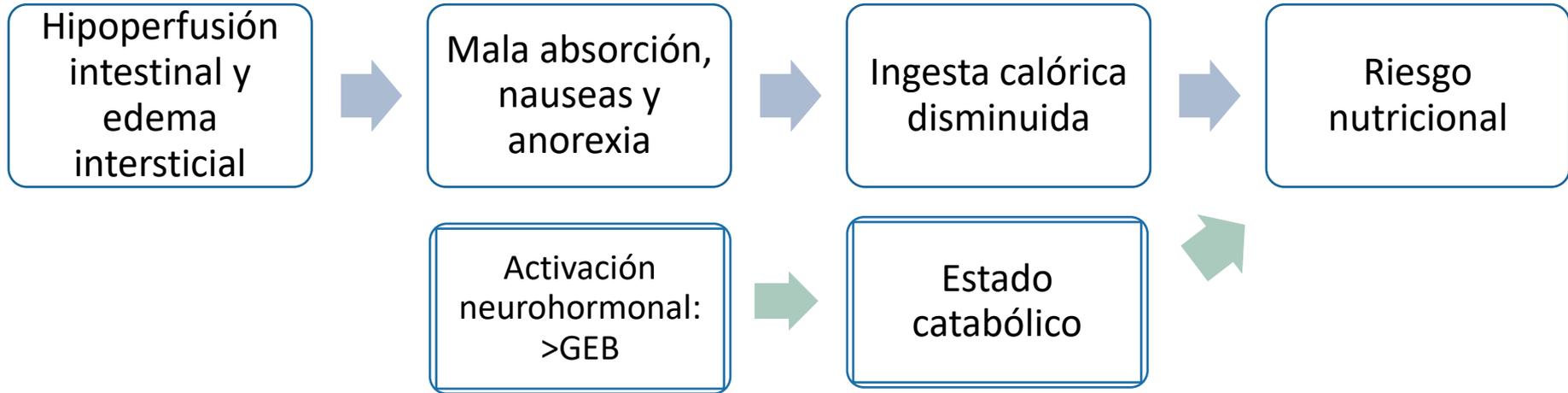
Estadio



Sarcopenia

- Disminución de la masa y fuerza muscular
- Malos resultados, hospitalizaciones prolongadas, limitaciones funcionales, mala calidad de vida, muerte.
- Prevalencia:
 - 13% en >60 años
 - 50% en >80 años







“Valoración del estado nutricional y el riesgo de sarcopenia en pacientes adultos con diagnóstico de IC internados en UCO del Hospital L. C. Lagomaggiore”.

Torre Brown G. – Verdugo F. - Aldunate J.

Objetivos

- Analizar el impacto de la IC sobre el estado nutricional y la fuerza muscular en pacientes internados en UCO del Hospital Lagomaggiore.
- Conocer el estado nutricional de los pacientes con IC al ingreso en UCO.
- Identificar las complicaciones gastrointestinales asociadas a la IC.
- Valorar la ingesta alimentaria previa y durante la internación de los pacientes con IC que ingresan a UCO.
- Conocer el impacto del estado nutricional sobre la estancia hospitalaria en pacientes con IC.
- Evaluar la fuerza muscular a través de dinamometría en pacientes con IC al ingreso y al alta hospitalaria.



Muestra

- 47 pacientes de UCO con IC
- de octubre 2023 a julio 2024
- Muestreo no probabilístico, por conveniencia
- Consentimiento informado aprobado por comité de ética

Criterios de inclusión:

- Edad > 18 años
- IC estadio: A, B, C, D
- Disnea CF: 1 al 4

Criterios de exclusión:

- <18 años.
- Patologías neurodegenerativas previas.
- Artritis, artrosis, alteración cognitiva
- Oncológicos.
- Pases de UTI.



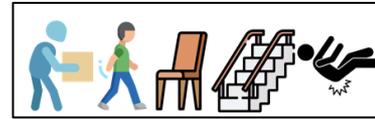
Tipo de investigación

- Estudio prospectivo observacional descriptivo de pacientes ingresados a Unidad Coronaria desde octubre de 2023 a julio del 2024.
- Investigación cuali-cuantitativa



Materiales y métodos

- Historias clínicas
- Antropometría
- Diagnóstico nutricional: VGS
- Riesgo de sarcopenia: SARC-F y dinamometría
- Ficha de recolección de datos
- Ficha de registro de ingesta



Análisis de datos

- Tabulación y procesamiento: JASP 0.18.3.0.
- Las variables continuas se expresaron como media \pm DE
- Las variables categóricas se estimaron porcentajes
- Para establecer diferencias se utilizó chi cuadrado, T de Student o Test U Mann-Whitney y ANOVA
- Para correlaciones Pearson o Rho de Spearman según correspondiera
- Se trabajó con una significancia de $p= 0,05$.

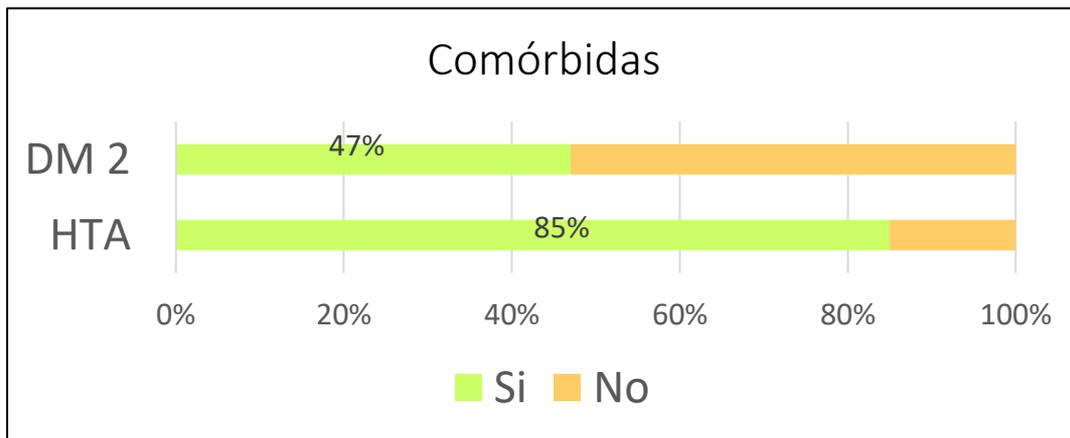
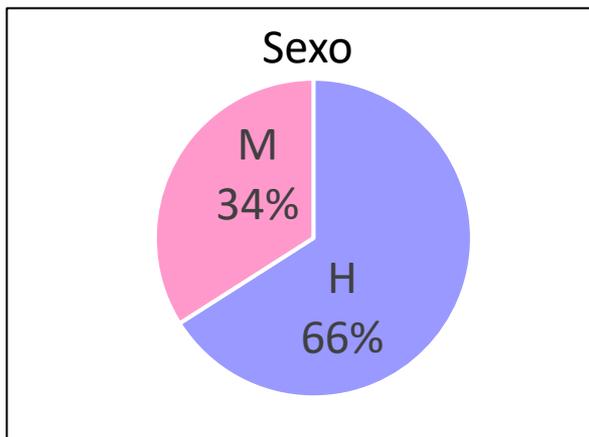


Resultados

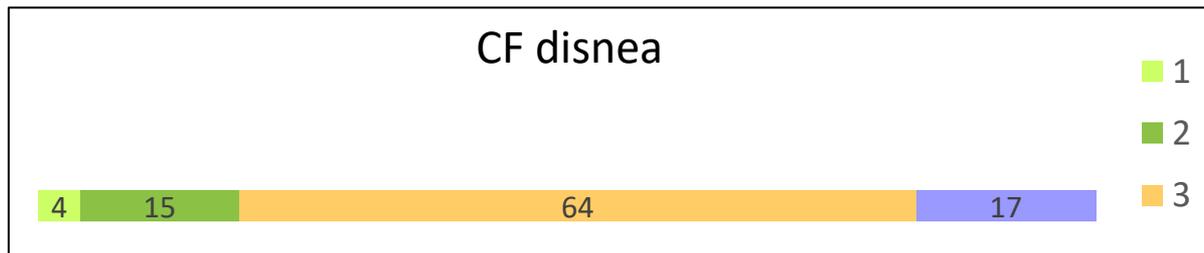
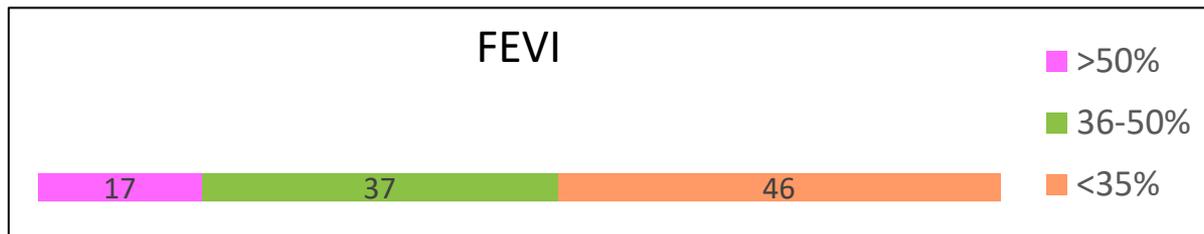
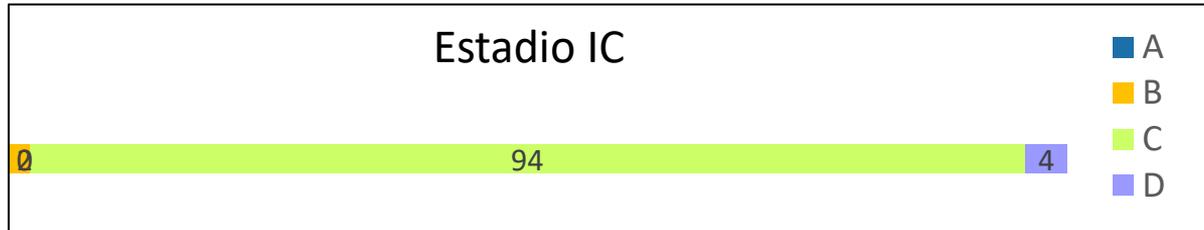


Descripción de la población

- N= 47
- Edad promedio: 63 años \pm 13 años
- Estancia 5 días \pm 3 días



Insuficiencia cardíaca



- 94% presentaba IC estadio C

- 46% presentaba FEVI reducida

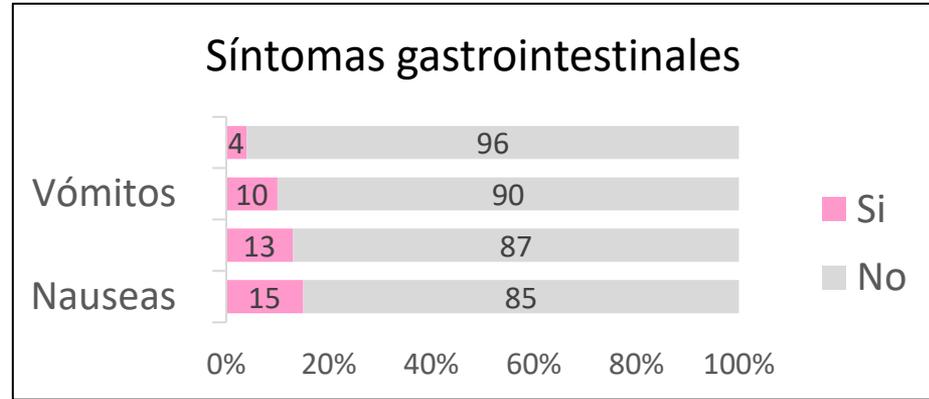
- 64% presentaba disnea CF 3



Estado nutricional



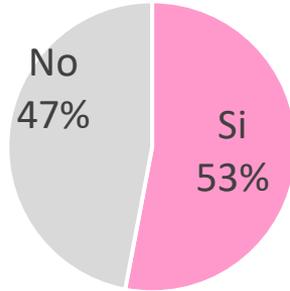
- El 40% de los pacientes presenta desnutrición al momento del ingreso hospitalario



- No se encontró elevada prevalencia de síntomas GI

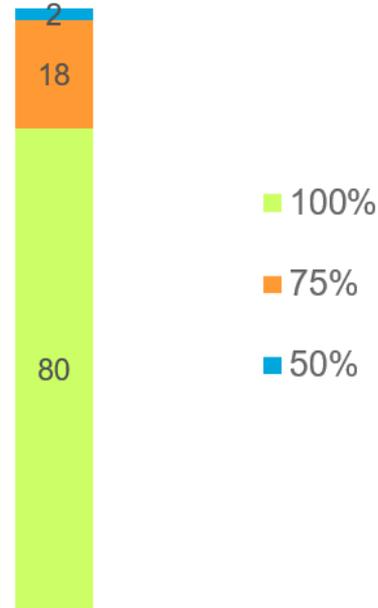
Ingesta alimentaria

Disminución al ingreso



- El 53% refiere ingesta disminuida los días previos a la internación

Registro de 72 hs

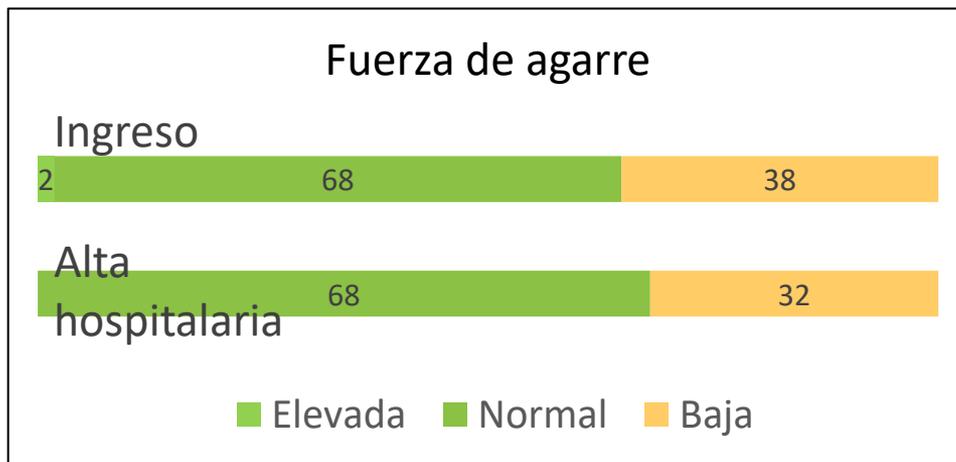
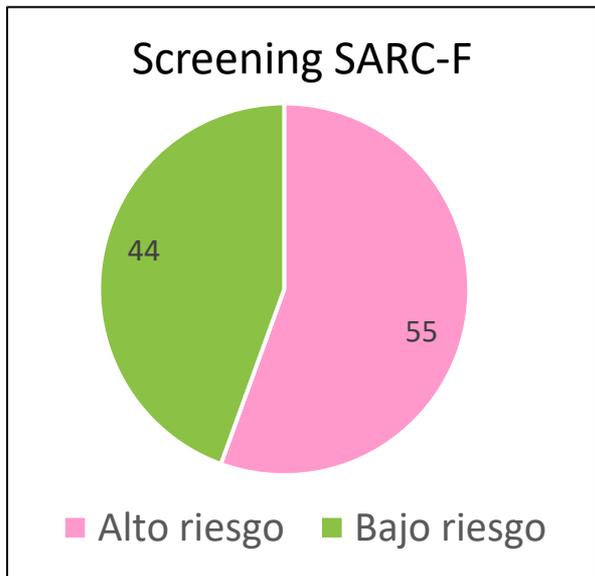


- Durante la estancia en UCO la ingesta mejoro. El 80% consumía el 100% de las porciones



Riesgo de sarcopenia

- El 55% presenta alto riesgo de sarcopenia
- El 38% presenta fuerza de agarre disminuida



Inferencias

- No se encontró asociación significativa entre el EN y la enfermedad cardiológica.
- No se encontró diferencia significativa en el riesgo de sarcopenia según el estadio de IC.
- Se encontró asociación inversa y significativa entre FEVI y fuerza de agarre.



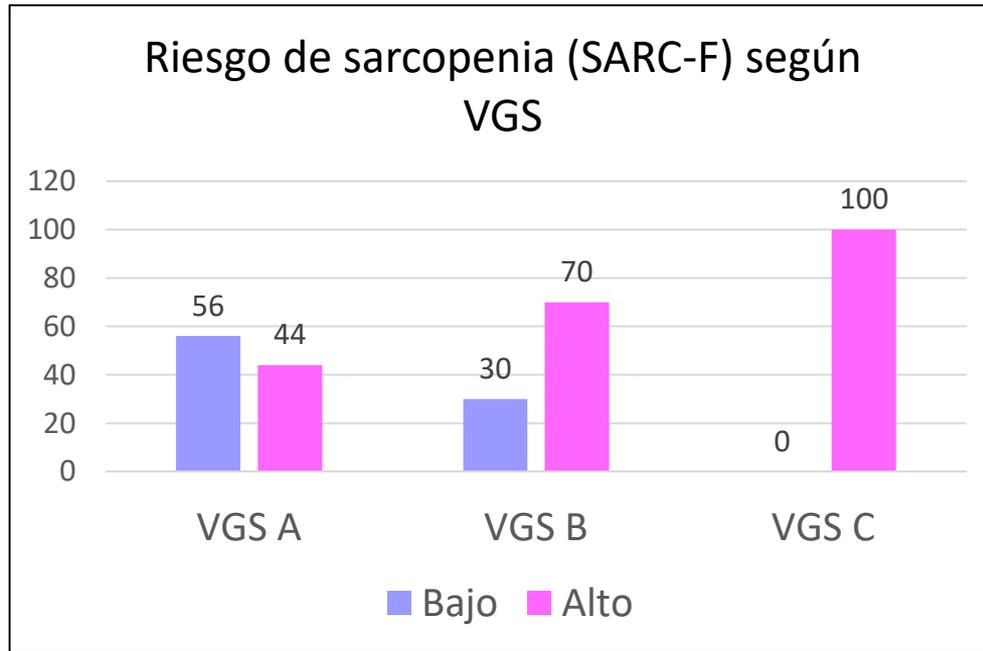
Riesgo de sarcopenia / IC

- Asociación significativa ($p=0,016$) entre la CF disnea y SARC-F, observándose que la totalidad de los pacientes con disnea CF 4 presentan alto riesgo de sarcopenia.

CF disnea	SARC-F ingreso		Total
	Bajo riesgo	Alto riesgo	
1	0	2	2
2	4	3	7
3	16	12	28
4	0	8	8
Total	20	25	45



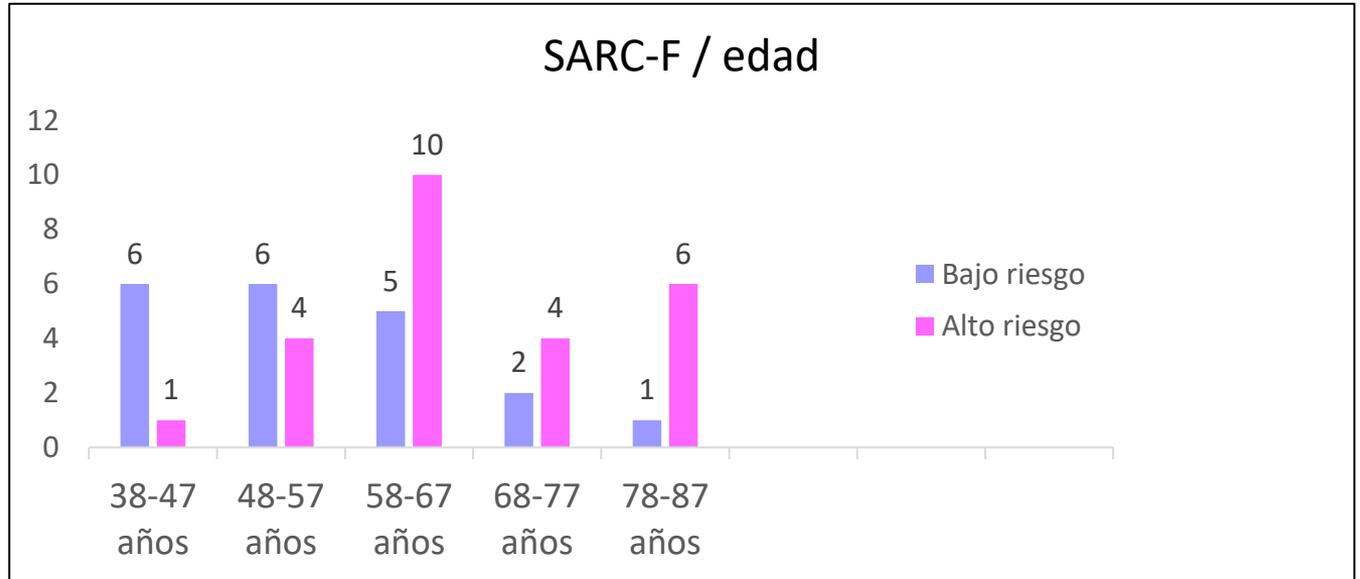
Riesgo de sarcopenia / EN



- Observamos que a medida que empeora el EN, aumenta el riesgo de sarcopenia

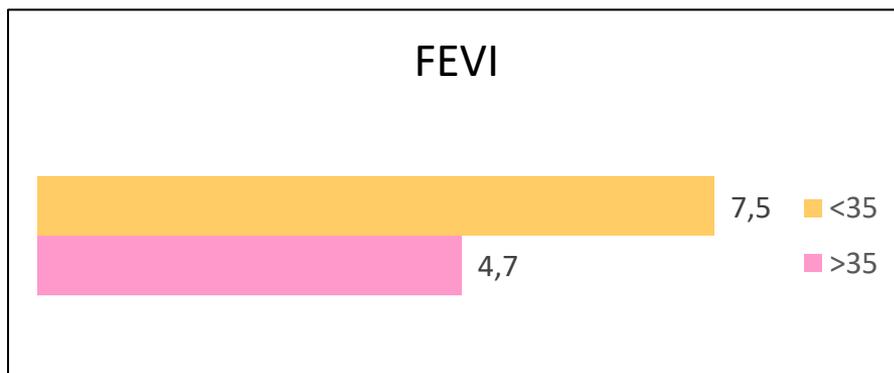
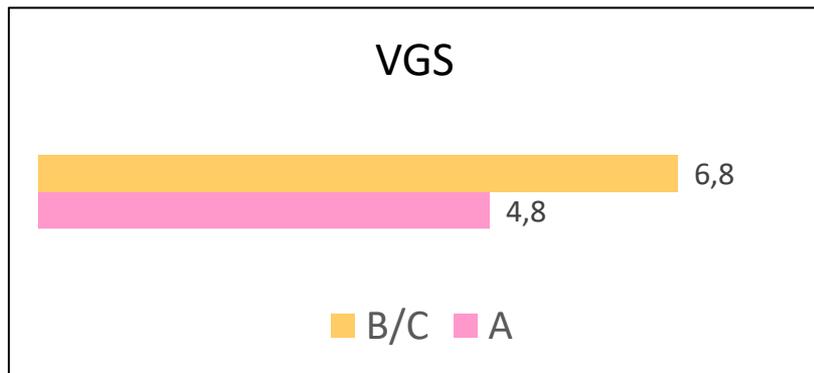
Riesgo de sarcopenia / edad

- Se encontró correlación significativa ($p < 0,001$) entre SARC-F y la edad



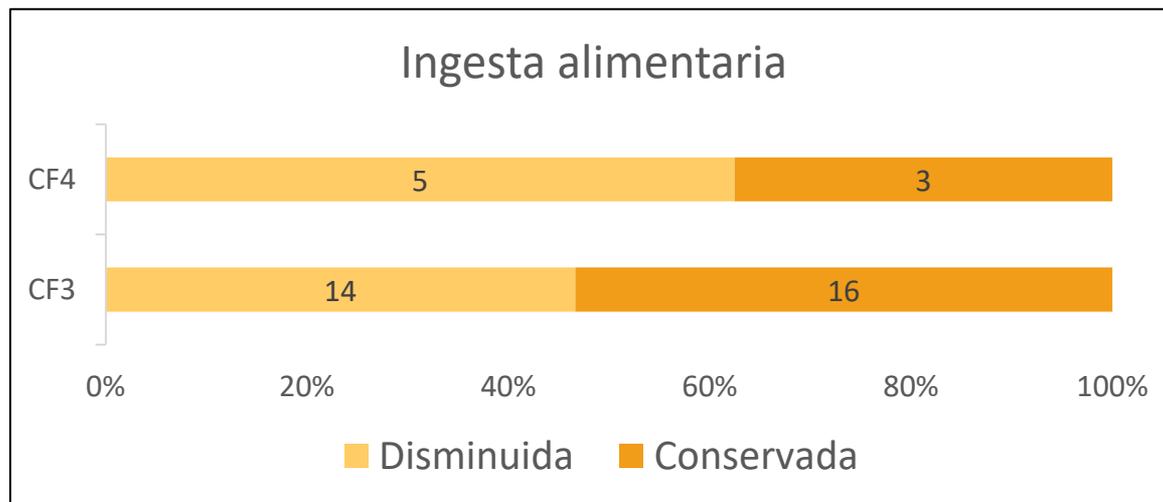
Estancia hospitalaria

- Pacientes con desnutrición requieren mayor estancia hospitalaria, al igual que pacientes con FEVI deteriorada.
- Aumento de costos.

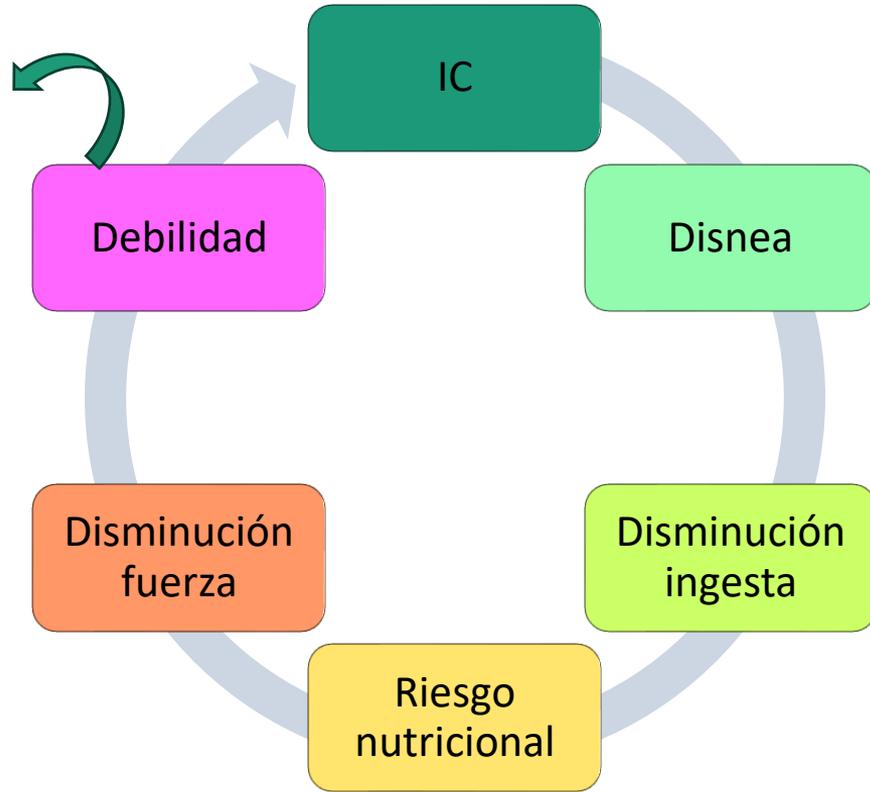


Afectación de la ingesta alimentaria

- 47% de los pacientes con disnea CF 3 presenta ingesta disminuida
- Aumentando al 63% en casos de disnea CF 4.



Aumenta estancia hospitalaria



Puntos claves



Analizar más allá del peso



Prestar atención a la ingesta alimentaria



Detección precoz del riesgo de sarcopenia



Intervención nutricional individualizada

Muchas gracias



CIENCIA
Y TÉCNICA

UNIVERSIDAD
MAZA



XVI JORNADAS DE INVESTIGACIÓN 2024