



Títol del treball:	PREVALENÇA DE DESNUTRICIÓ EN PACIENTS INGRESSATS AMB FRACTURA PROXIMAL DE FÈMUR A L'HOSPITAL UNIVERSITARI MÚTUA TERRASSA
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Núria Lleixà Méndez
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Verónica Gil Romero	Infermera UFISS	FAMT
2. Montse Ibarra Rubio	Infermera i Dietista-nutricionista	FAMT
3. Núria Lleixà Méndez	Dietista-nutricionista	FAMT
4. Laura Puertas Molina	Infermera gestora UTG	FAMT

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció

La fractura proximal de fèmur està associada a fragilitat òssia, degut a la seva relació amb la pèrdua de qualitat de vida, disminució de la capacitat funcional i elevada mortalitat.

La fractura de fèmur es relaciona amb diferents factors de risc, entre ells, la desnutrició. El risc de desnutrició tant en el moment de la fractura, com en el període perioperatori s'associa a pitjor recuperació funcional, estades hospitalàries més llargues, augment de complicacions post quirúrgiques i major mortalitat.

Objectius

Avaluar la prevalença de desnutrició o risc de desnutrició dels pacients majors de 65 anys que ingressen a l'Hospital Universitari Mútua Terrassa (HUMT) per una fractura proximal de fèmur.

Objectius específics:

- Identificar factors associats al risc de desnutrició o desnutrició.
- Comparar l'estada hospitalària dels pacients segons el grau de desnutrició.
- Comparar la mortalitat dels pacients segons el grau de desnutrició.

Metodologia

Es va duu a terme un estudi observacional retrospectiu de gener 2016 a desembre 2019 a l'HUMT.

Es van incloure tots els pacients majors de 65 anys ingressats per una fractura de fèmur i que se'ls hi va realitzar el test de cribatge nutricional Mini Nutritional Assessment (MNA) durant les primeres 24-48h de l'ingrés.



Les principals variables recollides van ser: edat, sexe, estada hospitalària, paràmetres bioquímics, procedència, estat funcional i cognitiu, mortalitat i resultat MNA.

Es va realitzar un anàlisi estadístic descriptiu (percentatges, mitjanes i desviació típica segons tipus variable) i un anàlisi comparatiu (proba t de Student y test chi2) utilitzant EPIDAT 3.1.

Resultats

Es van incloure 766 pacients amb una mitjana d'edat de 84,6 anys (DE7,4) dels quals un 75% eren dones. Es van excloure 68 pacients per MNA incomplet.

La prevalença de desnutrició en la població estudiada (698) va ser d'un 39,4%. Un 31,5% van obtenir una puntuació de MNA corresponent amb risc de desnutrició (MNA=17-23,5) i un 7,9% amb desnutrició (MNA<17).

La mitjana de l'albumina en els desnodrits va ser de 3,0 (DE0,4) i de 3,7 (DE0,5) en els de risc. En quant a la prealbumina va ser de 11,8 (DE2,9) en els desnodrits i de 12,3 (DE4,5) en els de risc.

Els pacients procedents de residència, en un 26,9% dels casos, presenten desnutrició o risc i un 15,4% estan normonodrits ($p=0,0003$). Pel que fa als pacients de domicili, un 72% presenten desnutrició o risc i un 84,6% estan normonodrits ($p=0,0001$).

Segons l'índex de Barthel presentaven dependència moderada-total un 48,7% dels desnodrits o amb risc i un 14,4% dels normonodrits ($p<0,001$).

Segons el test de Pfeiffer presentaven deteriorament cognitiu lleu-sever un 56% dels desnodrits o amb risc i un 28,8% dels normonodrits ($p<0,001$).

L'estada mitjana dels normonodrits va ser de 11,3 dies (DE5,5), dels de risc de 11,1 dies (DE4,7) i dels desnodrits de 13,2 dies (DE11,2).

La mortalitat intrahospitalària dels pacients desnodrits o amb risc va ser d'un 4% i d'un 0,5% dels pacients normonodrits ($p=0,0021$). Al mes de la fractura, un 0,2% dels pacients normonodrits van morir i un 3,6% dels desnodrits o amb risc ($p=0,0013$). Als tres mesos de la fractura, un 0,2% dels pacients normonodrits van morir i un 7,3% dels desnodrits o amb risc ($p<0,001$).

Conclusions

La prevalença de desnutrició en pacients ingressats per fractura de fèmur a l'HUMT és similar a la descrita en altres estudis per aquest grup de població.

Els pacients amb major dependència funcional i major deteriorament cognitiu son els que presenten major prevalença de desnutrició.

Els pacients que presenten desnutrició tenen una estada hospitalària lleugerament superior als normonodrits.

La mortalitat intrahospitalària, al mes i als tres mesos de la fractura, és clarament superior en pacients desnodrits, essent aquesta estadísticament significativa respecte als pacients normonodrits.

En base als resultats obtinguts s'evidencia la importància del cribatge nutricional per la detecció de pacients amb risc de desnutrició i la posterior intervenció de forma precoç. En posteriors estudis es podrà avaluar i demostrar la eficàcia d'aquesta intervenció nutricional.