



ORIGINAL

Ensayo clínico aleatorizado del asesoramiento nutricional en pacientes desnutridos hospitalizados



C. Casals^{a,*}, N. García-Agua-Soler^b, M.Á. Vázquez-Sánchez^c, M.V. Requena-Toro^d, L. Padilla-Romero^d y J.L. Casals-Sánchez^e

^a Departamento de Fisiología, Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos, Centro de Investigaciones Biomédicas, Facultad de Ciencias del Deporte, Universidad de Granada, Granada, España

^b Departamento de Farmacología y Pediatría, Cátedra de Economía de la Salud y Uso Racional del Medicamento, Facultad de Medicina, Universidad de Málaga, Málaga, España

^c Centro de Salud San Andrés Torcal, Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Málaga, España

^d Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

^e Sección de Reumatología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

Recibido el 7 de diciembre de 2014; aceptado el 11 de febrero de 2015

Disponible en Internet el 25 de marzo de 2015

PALABRAS CLAVE

Desnutrición;
Consejo dirigido;
Enfermería en salud comunitaria;
Calidad de vida;
Mortalidad;
Peso corporal;
Actividades cotidianas;
Cuidado a largo plazo;
Readmisión del paciente;
Dieta

Resumen

Introducción: La desnutrición se asocia a un mayor riesgo de mortalidad y morbilidad, a estancias hospitalarias más largas y a un deterioro general de la calidad de vida. Este estudio se propone evaluar en pacientes desnutridos hospitalizados el impacto del asesoramiento dietético.

Pacientes y métodos: Estudio prospectivo, aleatorizado, abierto, en 106 pacientes hospitalizados con desnutrición (54 grupo control, 52 en el de «intervención»). El grupo «intervención» recibió asesoramiento dietético y el grupo control el tratamiento habitual. Se determinó el estado nutricional (índice de masa corporal, parámetros analíticos, *Malnutrition Universal Screening Tool*), el grado de dependencia (índice de *Barthel*), la calidad de vida (SF-12), el grado de satisfacción de los pacientes (CSQ-8), el número y días de reingresos hospitalarios y la mortalidad.

Resultados: Los pacientes sometidos a «intervención» aumentaron de peso a los 6 meses, mientras que los controles perdieron peso (diferencia en el IMC de 2,14 kg/m² [$p < 0,001$]). El grupo «intervención» mostró mejores resultados respecto al grupo control en las puntuaciones obtenidas en el *Malnutrition Universal Screening Tool* (diferencia -1,29; $p < 0,001$), *Barthel* (diferencia 7,49; $p = 0,025$), SF-12 (diferencia 13,72; $p < 0,001$), y CSQ-8 (diferencia 4,34, $p < 0,001$), y precisaron de un menor número de reingresos (diferencia -0,37; $p = 0,04$) y de días de rehospitalización (diferencia -6,75; $p = 0,035$). La mortalidad y los parámetros analíticos fueron similares en grupos.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: casalsvazquez@gmail.com (C. Casals).

Conclusiones: El asesoramiento nutricional mejoró el estado nutricional, la calidad de vida y el grado de dependencia de los pacientes, además disminuyó el número de reingresos hospitalarios.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Malnutrition;
Targeted counseling;
Public health nursing;
Quality of life;
Mortality;
Body weight;
Daily activities;
Long-term care;
Patient readmission;
Diet

Randomized clinical trial of nutritional counseling for malnourished hospital patients

Abstract

Introduction: Malnutrition is associated with an increased risk of mortality and morbidity, longer hospital stays and general loss of quality of life. The aim of this study is to assess the impact of dietary counseling for malnourished hospital patients.

Patients and methods: Prospective, randomized, open-label study of 106 hospital patients with malnutrition (54 in the control group and 52 in the intervention group). The intervention group received dietary counseling, and the control group underwent standard treatment. We determined the patients' nutritional state (body mass index, laboratory parameters, malnutrition universal screening tool), degree of dependence (Barthel index), quality of life (SF-12), degree of satisfaction (CSQ-8), the number and length of readmissions and mortality.

Results: The patients who underwent the "intervention" increased their weight at 6 months, while the controls lost weight (difference in body mass index, 2.14 kg/m²; p < .001). The intervention group had better results when compared with the control group in the Malnutrition Universal Screening Tool scores (difference, -1.29; p < .001), Barthel index (difference, 7.49; p = .025), SF-12 (difference, 13.72; p < .001) and CSQ-8 (difference, 4.34, p < .001) and required fewer readmissions (difference, -0.37; p = .04) and shorter stays for readmissions (difference, -6.75; p = .035). Mortality and laboratory parameters were similar for the 2 groups.

Conclusions: Nutritional counseling improved the patients' nutritional state, quality of life and degree of dependence and decreased the number of hospital readmissions.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

Introducción

En los países desarrollados, la desnutrición afecta especialmente a las personas hospitalizadas con una prevalencia que oscila, en función de la definición de desnutrición utilizada y de las características de los pacientes de cada estudio^{1,2}, entre el 20 y el 50%³⁻⁶. La desnutrición de los pacientes hospitalizados se asocia a estancias hospitalarias más prolongadas, a un mayor riesgo de reingreso y a mayores tasas de mortalidad^{1,7}. Se estima que los costes hospitalarios pueden ser hasta un 75% más elevados en los pacientes malnutridos⁸.

La utilización de suplementos nutricionales orales ha demostrado su utilidad para mejorar el estado nutricional en distintas situaciones clínicas^{9,10}. La desnutrición también puede ser abordada mediante el asesoramiento nutricional¹¹. Sin embargo, su eficacia sigue siendo cuestionada ya que, aunque algunos estudios indican que mejora el estado nutricional en pacientes con diferentes enfermedades crónicas¹²⁻¹⁵, las revisiones sistemáticas destacan la gran heterogeneidad en los resultados del asesoramiento nutricional utilizados^{16,17}, de forma que aunque parece demostrada su eficacia para aumentar la ingesta y el peso de los pacientes, no existen evidencias concluyentes relativas a otras circunstancias, tales como mortalidad, reingresos hospitalarios, duración de la estancia hospitalaria y capacidad funcional^{11,16,17}. También sería importante tomar

en consideración la forma de implementación de la intervención y la coordinación y la continuidad de cuidados enfermeros tras el alta hospitalaria parece mejorar sus resultados^{11,18}.

El objetivo de este estudio fue evaluar los efectos sobre el estado nutricional de un programa de intervención de asesoramiento dietético de seis meses de duración frente al del tratamiento habitual de pacientes hospitalizados con desnutrición secundaria a una enfermedad tras su alta hospitalaria.

Pacientes y métodos

Se trata de un ensayo clínico aleatorizado, abierto, de seis meses de seguimiento, llevado a cabo por enfermeras «gestoras de casos» de atención hospitalaria y comunitaria, en el Hospital Clínico *Virgen de la Victoria* de Málaga y en nueve Centros de Atención Primaria del distrito sanitario *Málaga-Guadalhorce*, entre el 1 de octubre de 2010 y el 30 de abril de 2013. Fue aprobado por el *Comité de Ética e Investigación* del Distrito Sanitario Málaga y se ciñó a la declaración de *Helsinki* (versión 2008), a las leyes vigentes de protección de datos (ley 14/1999) y de protección de los derechos de los pacientes (ley 15/2002).

El cribado para determinar la elegibilidad de los pacientes se efectuó durante la hospitalización de los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3829030>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3829030>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)