

Estado nutricional de pacientes en la modalidad de hospitalización domiciliaria: estudio transversal

David López Daza ^{1,2}; Valentín Mejía Mosquera ³; Paola De Armas Blanco^{1,4}; Alejandra Agudelo Martínez^{5,6}; Cristina Posada Álvarez ^{1,2}; Patricia Savino Lloreda ^{1,2}.

- ¹ Nutricionista Dietista.
- ² Centro Latinoamericano de Nutrición (CELAN). Chía (Colombia).
- ³ Estudiante pregrado. Nutrición y dietética. Universidad CES. Medellín (Colombia).
- ⁴ Boydorr Nutrition. Chía (Colombia).
- ⁵ Facultad de Ciencias de la Nutrición y los Alimentos. Universidad CES. Medellín (Colombia).
- ⁶ Gerente de Sistemas de información en Salud, MSc epidemiología y salud pública.

Problema

La hospitalización domiciliaria (HD) es una alternativa para el manejo crónico de diferentes patologías. En Colombia, se desconoce el estado nutricional de esta población.

Objetivo

Describir las características sociodemográficas, clínicas y nutricionales de pacientes que son tratados bajo HD en instituciones de cinco ciudades en Colombia.

Métodos

Estudio observacional transversal

596

Pacientes

7

Instituciones prestadoras de salud

Aprobado comité de ética de la Universidad CES (acta 200 de 2022)



Descripción de variables

Sociodemográficas
Antropométricas
Ingesta de alimentos
Estado nutricional y severidad

Análisis estadístico

Estadística descriptiva básica
Análisis univariado y diferencias entre características antropométricas y ciudades a través de la prueba no paramétrica Kruskal Wallis. Software Jamovi

Resultados

82

años (RIQ 69 a 89 años)

55,5 %



80,2 %

oral

18,4 %

sonda

1,3 %

mixta

Antropometría

Característica	Total (n=596)	Bogotá (n=64)	Bucaramanga (n=133)	Cali (n=279)	Cartagena (n=66)	Cúcuta (n=54)	Valor p*
	Med (p25; p75)	Med (p25; p75)	Med (p25; p75)	Med (p25; p75)	Med (p25; p75)	Med (p25; p75)	
Peso actual (kg)	52,5 (45; 61,6)	48,8 (42,7; 55,6)	50 (43; 57)	54,1 (46; 63,5)	55,9 (46; 66,3)	52,5 (42; 61)	0,030
Peso usual (kg)	53 (46; 64)	49,8 (44; 54)	50 (45; 60)	53 (46; 65)	58 (50; 68)	58 (50; 67,4)	0,000
Pérdida de peso (%)	0 (-2,1; 4,8)	-1,1 (-3,9; 1,9)	0 (0; 7)	0 (-4,1; 1,8)	1 (0; 6,3)	6,9 (0; 18.1)	0,000
Talla (cm)	158 (151; 164)	156 (150,5; 165)	158 (152; 164)	158 (152; 167)	155 (149; 163)	154,5 (148; 161)	0,833
IMC (kg/m²)	21,2 (17,9; 24,1)	19,4 (17,2; 22,5)	19,8 (16,7; 22,7)	21,7 (18,6; 24,7)	22,9 (19,4; 28,9)	21,1 (17,8; 24,9)	0,000
Perímetros							
Brazo (cm)	24,7 (22; 28,9)	24,5 (22; 27,5)	22,3 (20,2; 25)	26 (23; 31)	26 (22,5; 29)	25 (23; 28)	0,000
Abdominal (cm)	88 (79; 96)	83 (71,5; 91,5)	85 (72,3; 92)	89 (81; 98,5)	93 (79; 99)	89,8 (82; 96,3)	0,000
Pantorrilla (cm)	27,2 (24,5; 30,1)	27 (24,5; 30)	26,5 (24; 29,1)	27 (24,2; 29,8)	30,5 (27,5; 34)	27,8 (24,5; 31,6)	0,000

Abreviaturas: p25: percentil 25; p75: percentil 75; Med: mediana; kg: kilogramos; cm: centímetros; m: metros
*Prueba de Kruskal Wallis (ciudades).

Adecuación ingesta

69,6 %

Energía

69,9 %

Proteína

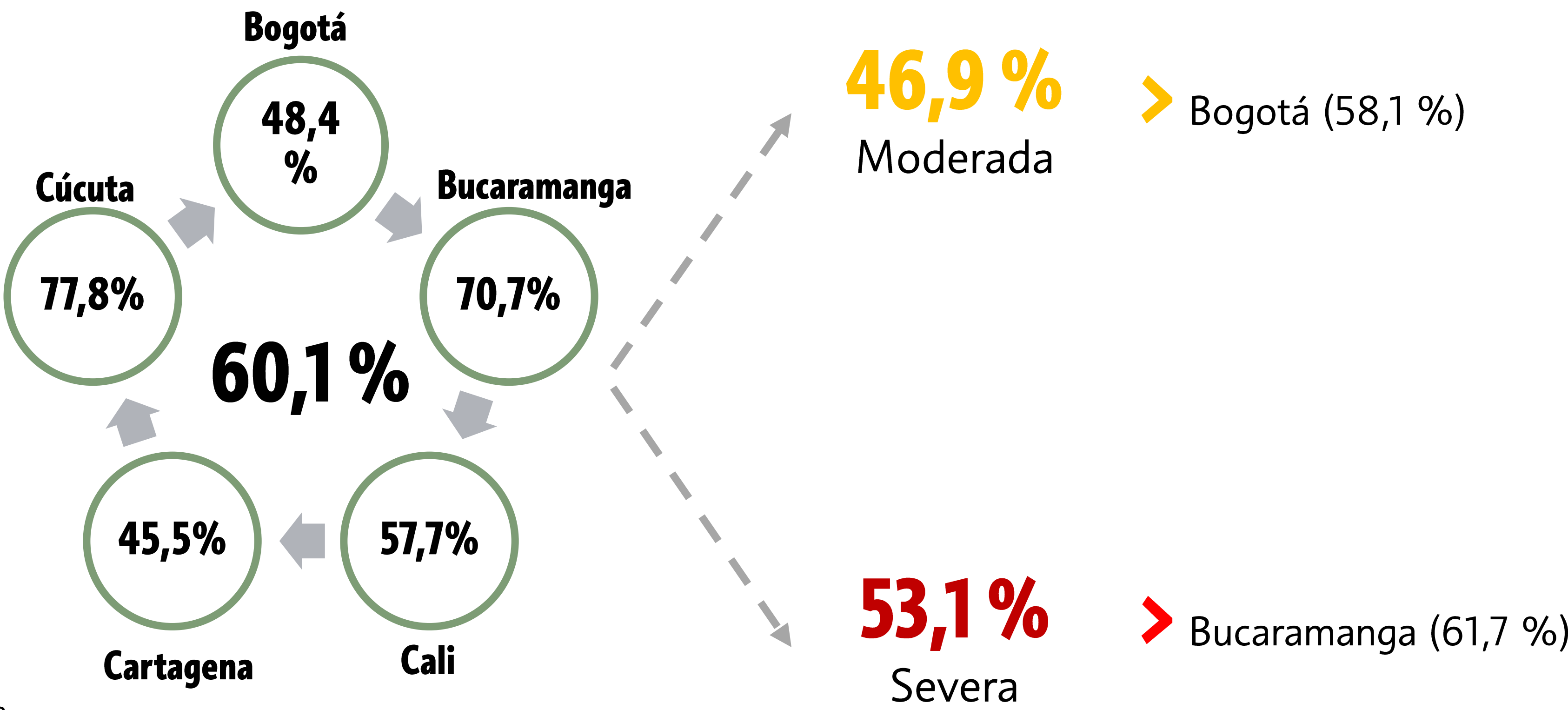
Sarcopenia probable*

82,5 %

85,5 %

*Únicamente en aquellos en los que se pudo realizar la dinamometría

Desnutrición según criterios GLIM



Conclusión

La desnutrición proteico calórica es una condición frecuente en los pacientes que se encuentran bajo HD, por lo cual es necesario implementar y fortalecer el proceso de cuidado nutricional en esta población.