

¿EL ESCORE NUTRIC SUBESTIMA EL RIESGO NUTRICIONAL?

Autores: **Ré, M.**; Moretti, D.; Rocchetti, N; Bagilet, D; Settecase, C; Quaglino, M.

Centro: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela “Eva Perón”. San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940.
uciheep@gmail.com - www.uciheep.com.ar

RESUMEN

Introducción: El hipercatabolismo proteico es una de las principales alteraciones metabólicas que experimentan los pacientes críticos. El score NUTRIC (*NUTrition Risk in the Critically Ill*) evalúa eventos adversos asociados al riesgo nutricional. El mismo no incluye una variable objetiva del hipercatabolismo, sino que queda subrogado a variables inflamatorias y de gravedad.

Objetivo: Evaluar si el score NUTRIC se correlaciona con el catabolismo proteico medido a través del nitrógeno ureico total (NUT) de 24 horas.

Material y métodos: Estudio prospectivo, observacional, analítico, de corte trasversal desarrollado desde el 01/01/2016 hasta el 30/06/2016, en una UCI polivalente. Incluimos pacientes de ≥ 18 años, internados al menos 72 horas, vinculados a AVM (asistencia ventilatoria mecánica) desde el ingreso. Se recolecto orina de 24 horas: a las 24 (T0) y 72 horas del ingreso (T1). Se determinó el nivel de urea urinaria total (UUT) en ambas muestras y se calculó el NUT mediante la siguiente fórmula: $NUT = [(UUT/2) \times 1,10] + 2,35$.

Resultados: Se incluyeron 69 pacientes, la media de edad fue 42,72 años (\pm DE 17,01), 72,56% fueron hombres, la patología más frecuente fue trauma (39,13%), seguida de sepsis (20,29%). Las medias de APACHE II, SAPS II y SOFA fueron 16,66 (\pm DE 6,66); 40,07 (\pm DE 15,35) y 6,49 (\pm DE 3,28); respectivamente. Presentaron falla renal 17 pacientes. La media del score NUTRIC fue de 3,13 (\pm DE 1,94), estimando como bajo riesgo nutricional a 58 pacientes (NUTRIC ≤ 5). Presentaron catabolismo moderado-severo (según NUT > 10) en T0 y T1: 44 (63,76%) y 55 (79,71%) pacientes, respectivamente. Días promedio de internación 13,35 (\pm DE 12,37); y AVM 9,84 (\pm DE 10,82). Mortalidad en UCI 36%. El análisis de la correlación de Pearson entre el score NUTRIC y el NUT en T0 y T1 fue de -0,150 (p : 0,218) y -0,053 (p : 0,663).

Discusión: Los resultados hallados denotan ausencia de correlación entre el score NUTRIC y el NUT en pacientes críticos ventilados. Demostrando que la mayoría de pacientes clasificados por NUTRIC como de bajo riesgo nutricional, se encuentran hipercatabolicos según el NUT.

Conclusión: El score NUTRIC subestima pacientes hipercatabólicos con alto riesgo nutricional, que se beneficiarían de una intervención nutricional precoz.



18º Congreso Argentino de Terapia Intensiva Pediátrica
19º Congreso Argentino de Kinesiología en Terapia Intensiva
20º Congreso Argentino de Enfermería en Terapia Intensiva
13º Jornada Nacional de Bioquímicos en Terapia Intensiva
10º Jornada del Comité de Neonatología Crítica
4º Jornada de Farmacéuticos en Terapia Intensiva
4º Jornada de Veterinaria en Terapia Intensiva
4º Jornada de Licenciados en Nutrición en Terapia Intensiva



SOCIEDAD ARGENTINA
DE TERAPIA INTENSIVA

Agosto 30-Septiembre 2, 2017 Córdoba, Argentina

Se certifica que el grupo integrado por

MELISA RÉ, DINO MORETTI, NICOLAS ROCCHETTI, CLAUDIO SETTECASSE, DANIEL BAGILET

han presentado el trabajo N° 62

"¿EL SCORE NUTRIC SUBESTIMA EL RIESGO NUTRICIONAL?"

en la modalidad **Trabajos Orales**

Córdoba, 2 de septiembre 2017


Dr. Julio Bartoli
Presidente Comité Científico
27º Congreso Argentino de Terapia Intensiva


Dr. Jorge Leliva
Presidente
27º Congreso Argentino de Terapia Intensiva