

# COMPARACION DEL RIESGO NUTRICIONAL ALTO POR TRES VARIANTES DEL ESCORE “NUTRIC” EN PACIENTES CRITICOS VENTILADOS

Autores: Dino Moretti; Buncuga Martin G; Rafael Giménez; Sebastián Radimak; Nicolás S. Rocchetti; Silvana Gattino; Melisa Re; Claudio J. Settecase; Daniel H. Bagilet.

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

---

## RESUMEN

**Introducción:** El escore NUTRIC y sus variantes (NUTRICm, NUTRICpcr) se han propuesto para evaluar el riesgo nutricional (RN) en pacientes críticos. Sin embargo, la valoración del RN alto podría no ser uniforme entre los mismos y el rol del RN en la orientación de las diferentes estrategias nutricionales tempranas es aún controversial.

**Objetivo:** Comparar la valoración del RN alto por tres variantes del escore NUTRIC en pacientes críticos ventilados

**Material y Métodos:** Estudio observacional, prospectivo de corte transversal. Variantes del NUTRIC: modificada sin IL-6 (NUTRICm), con proteína C reactiva en lugar de IL-6, dicotómica (NUTRICpcr1) o tricotómica (NUTRICpcr2). El acuerdo se analizó mediante la prueba de Kappa y la discriminación de la mortalidad por un modelo de regresión logística univariado. La proporción de RN alto de las tres variantes se comparó con la prueba Chi-cuadrado.

**Resultados:** Se analizaron 550 pacientes. La mediana (RIQ) de edad y APACHE II fue: 44 (28-58) años y 17(12-22) puntos. Las patologías más frecuentes fueron trauma (38.2%) e infecciosas (27%). La mediana (RIQ) del NUTRICm, NUTRICpcr1 y NUTRICpcr2 fue 3.0 (1.0-4.0), 3.0 (2.0-5.0) y 3.0 (1.0-4.0). La mortalidad en UCI fue del 32.5%. La concordancia fue alta entre NUTRICm y NUTRICpcr1 (Kappa: 0.814, coincidencia 94.5%) y menor entre NUTRICm y NUTRICpcr2 (Kappa: 0.602, coincidencia 90.0%) El AUC-ROC (IC95%) del NUTRICm, NUTRICpcr1 y NUTRICpcr2 para discriminar mortalidad fue: 0.695 (0.495-0.591), 0.693 (0.495-0.591) y 0.685 (0.495-0.591). La valoración del RN alto mostro diferencias significativas entre NUTRICm y NUTRICpcr1 (19.8% vs 14.4% p 0,0243) siendo mayor entre NUTRICm y NUTRICpcr2 (19,8 vs 9.8% p<0.0001).

**Conclusiones:** En pacientes ventilados, las tres variantes del escore NUTRIC difieren en la clasificación del riesgo nutricional alto. Si bien todas discriminan la mortalidad en forma similar, el uso del NUTRICm podría implicar más conductas nutricionales tempranas sin una evidencia concluyente de su beneficio.

# 32° Congreso Argentino e Internacional de Terapia Intensiva

*Tiempo de reencuentro y gestión de cambios*

Mar del Plata - 9 al 11 de noviembre de 2022 - NH Provincial



Certificamos que  
Dino Moretti | Claudina Andrea Luchitta | Daniel Horacio Bagilet | Nicolás Sebastián Rocchetti |  
Silvana Paola Gattino | Melisa Débora Ré | Sheila Diodati | Claudio Jesús Settecase

han presentado el trabajo titulado  
**COMPARACIÓN DE TRES ESCORES PARA DETERMINAR EL RIESGO NUTRICIONAL EN  
PACIENTES CRÍTICOS VENTILADOS CON COVID-19**

bajo la modalidad  
**Trabajos Libres A Premio**  
dentro del 32° congreso Argentino e Internacional de Terapia Intensiva

**Dra. Rosa Reina**  
Presidente 32° Congreso SATI

**Dr. Guillermo Chiappero**  
Presidente SATI