

Título: VALOR PRONOSTICO DEL ESTADO DE NUTRICION EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Nombre: CASAS VARA, ANTONIO

Universidad: Universidad de La Laguna

Departamento: Medicina interna, dermatología y psiquiatría

Fecha de lectura: 17/02/2012

Programa de doctorado: INVESTIGACION EN MEDICINA INTERNA, EN DERMATOLOGIA Y EN PSIQUIATRIA

Dirección:

> **Director:** FRANCISCO JAVIER SANTOLARIA FERNÁNDEZ

Tribunal:

> **presidente:** EMILIO GONZÁLEZ REIMERS

> **secretario:** ANTONIO MARTÍNEZ RIERA

> **vocal:** PEDRO PEÑA QUINTANA

> **vocal:** ALICIA CONDE MARTEL

> **vocal:** ESTHER MARTÍN PONCE

Descriptores:

> CIENCIAS DE LA NUTRICION

El fichero de tesis no ha sido incorporado al sistema.

Resumen: ANTECEDENTES Y OBJETIVOS: La paradoja de la obesidad hace referencia a la mejor supervivencia de los pacientes obesos respecto a los que no lo son en pacientes con diversas enfermedades crónicas, sin embargo sus causas no están claras. Para valorar el papel de la grasa y otros factores en esta mejor supervivencia, analizamos el valor de la obesidad y del sobrepeso en pacientes ancianos con insuficiencia cardiaca, controlando otros datos del estado de nutrición como la antropometría del brazo medio, las proteínas séricas y la fuerza muscular.

MÉTODOS: En el estudio se incluyeron 244 pacientes hospitalizados con el diagnóstico de insuficiencia cardiaca, con una media de edad de 83.2 años. Catorce (5.7%) fallecieron durante la hospitalización. A todos los pacientes se les hizo un seguimiento telefónico con una mediana de supervivencia de 984 días.

RESULTADOS: Los pacientes con un estado nutricional mejor, valorado por el índice de masa corporal (IMC), valoración nutricional subjetiva, antropometría del brazo medio, dinamometría, albúmina, prealbúmina, linfocitos y colesterol tuvieron mayor supervivencia a corto y a largo plazo. Los pacientes obesos con un IMC mayor que 30 kg/m² tuvieron mejor pronóstico a largo plazo que los pacientes con IMC 25-30 kg/m², que los pacientes con IMC 20-25 kg/m² y que los pacientes con IMC menor que 20 kg/m². Sin embargo no encontramos relación entre el exceso de grasa (pliegue tricípital por encima del percentil 95) y la supervivencia. Los pacientes obesos

y con sobrepeso tenían menor edad y mejor estado de nutrición que los pacientes con IMC normal o bajo, como se vio por la valoración nutricional subjetiva, la antropometría, la cifra de linfocitos, la hemoglobina, la albúmina, la prealbúmina y el colesterol. Todos los datos nutricionales están estrechamente relacionados entre sí. la clase de la NYHA también se correlaciona con los datos del estado de nutrición: así a medida que la insuficiencia cardiaca evoluciona los datos del estado de nutrición se deterioran. En el análisis multivariante para predecir la supervivencia a largo plazo, ni el IMC ni el pliegue tricípital se mostraron como valores pronósticos independientes, mientras que el área muscular del brazo demostró ser un factor pronóstico independiente de que mejoraba la supervivencia a largo plazo.

CONCLUSIÓN: La paradoja de la obesidad refleja el mejor estado de nutrición de los pacientes obesos con insuficiencia cardiaca y el peor estado de nutrición de los pacientes con IMC bajo. La diferencia en el estado de nutrición puede ser la responsable de las diferencias en la supervivencia.

PALABRAS CLAVE: estado de nutrición, paradoja de la obesidad, insuficiencia cardiaca, IMC, antropometría y dinamometría.