



Pacientes ingresados a un hospital público de Mérida, Yucatán: ¿desnutrición o exceso de peso?

Jorge Bernardo Vargas Correa,* Lidia Moreno Macías, ** Felipe Pineda Cárdenas,*** César A Martínez Campos,*** Luis J Franco Ceballos***

RESUMEN

Antecedentes: la desnutrición hospitalaria es una complicación que afecta, incluso, a 50% de los pacientes adultos. En las últimas décadas la prevalencia de sobrepeso y obesidad se ha incrementado; es probable que la prevalencia histórica de desnutrición hospitalaria esté revirtiéndose. Este estudio describe el estado de nutrición de acuerdo con el índice de masa corporal de pacientes que ingresan al servicio de Medicina Interna de un hospital público en Mérida, Yucatán.

Material y método: estudio transversal, observacional, con pacientes mayores de 15 años de edad que ingresaron al servicio de Medicina Interna durante 2006 y 2007. Los datos se obtuvieron de una historia clínica-nutricia. Con datos antropométricos se construyó el índice de masa corporal y para su análisis se aplicaron parámetros internacionales.

Resultados: se analizaron los datos antropométricos de 546 pacientes con edad promedio de 63 años, de los que 53% (289) fueron del sexo masculino. La evaluación del estado nutricio basada en el IMC mostró que cuatro de cada diez pacientes tuvieron un índice de masa corporal normal; mientras que más de 10% (72) tuvieron desnutrición. Un alto porcentaje de pacientes tenía exceso de peso; 29% (158) reflejó un índice de masa corporal de sobrepeso y 19% (106) padecía obesidad en sus tres categorías.

Conclusiones: los hallazgos del estudio evidencian que los efectos de la transición nutricional están haciéndose presentes en los hospitales; no únicamente por el incremento de pacientes con diagnósticos relacionados con las enfermedades crónicas degenerativas sino también en la composición corporal de los mismos, por lo que es necesario actualizar los protocolos de intervención.

Palabras clave: desnutrición, obesidad, paciente, sobrepeso.

ABSTRACT

Background: Malnutrition in hospitals is a common complication that affects up to 50% of the adult patients. In the last decades, the prevalence of overweight and obesity has increased; probably the historical prevalence of hospital malnutrition is being reverted. This study describes the state of nutrition of patients according to theirCMI when admitted to the internal medicine service of a public hospital in Merida, Yucatan.

Methods: Transverse study, observational, 15-year-old major patients who were admitted to the service of internal medicine during 2006 and 2007. The information was obtained through the application of a clinical-nutritious history. The Corporal Mass Index (CMI) was constructed with anthropometrics data and international parameters were applied for this analysis .

Results: Aanthropometrics data of 546 average age 63 patients was analysed, of which 53% (289) were male. The evaluation of the nutritious state based on the CMI showed that four out of ten patients had a normal IMC; whereas more than 10% (72) presented malnutrition. A high percentage of patients presented overweight; 29% (158) reflected a CMI established as overweight and 19% (106) presented obesity in its three categories.

Conclusions: The results of the study show that the effects of the nutritional transition are present in hospitals; not only for the increase of chronic-degenerative diagnosed patients but also in their body composition. It is necessary to update the intervention protocols.

Key words: Undernutrition, obesity, inpatients.

* Jefe del servicio de Medicina Interna, Hospital Regional Mérida, ISSSTE .
 ** Licenciada en Nutrición de la Universidad Autónoma de Yucatán.
 *** Médico adscrito al servicio de Medicina Interna, Hospital Regional Mérida, ISSSTE.

Correspondencia: Dr. Jorge Bernardo Vargas Correa. Hospital Regional Mérida ISSSTE, Coordinación de Medicina Interna, Jefatura de Medicina Interna, Calle 7, número 250 por calle 34, colonia

Pensiones, Mérida, Yucatán, México.
 Correo electrónico: jbvcmer@prodigy.net.mx
 Recibido: mayo, 2009. Aceptado: julio, 2009.

Este artículo debe citarse como: Vargas CJB, Moreno ML, Pineda CF, Martínez CCA, Franco CLJ. Pacientes ingresados a un hospital público de Mérida, Yucatán: ¿desnutrición o exceso de peso? Med Int Mex 2009;25(6):425-428.

La versión completa de este artículo también está disponible en www.nietoeditores.com.mx

La desnutrición es una complicación frecuente en pacientes hospitalizados. La prevalencia reportada va de 20 a 50%.¹⁻¹⁹ El deterioro nutricional influye en la condición de salud de los pacientes porque aminora la eficacia de los tratamientos, incrementa el riesgo de complicaciones y de mortalidad al tiempo que eleva los costos por estancias hospitalarias prolongadas.¹⁻⁶

En México, la frecuencia de desnutrición en pacientes hospitalizados se ha estudiado con la medición del índice de masa corporal (IMC) y del consumo de alimentos durante su estancia y se observó que 21.17% está desnutrido al ingresar al hospital.¹⁹

Como país en vías de desarrollo, México vive una transición epidemiológica y nutricional. Actualmente, las enfermedades infecciosas han disminuido mientras la incidencia de enfermedades crónico-degenerativas va en aumento. Existe una relación estrecha entre el exceso de peso (sobrepeso u obesidad) y la aparición de estas enfermedades crónicas. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, siete de cada diez adultos tienen un índice de masa corporal que refleja exceso de peso. Datos de la misma encuesta indican que Yucatán tiene un comportamiento similar a la media nacional de sobrepeso y obesidad.²⁰ Se esperaría que con cifras tan alarmantes de exceso de peso en los sujetos adultos, la prevalencia histórica de desnutrición en los pacientes hospitalizados esté revirtiéndose; sin embargo, en Yucatán no se han realizado estudios para valorar el estado nutricio de los pacientes hospitalizados. Por lo anterior, el presente estudio tiene el propósito de describir el estado de nutrición según el IMC de los pacientes que ingresan al servicio de Medicina Interna de un hospital público de Mérida, Yucatán.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio transversal y observacional realizado en el servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Mérida del ISSSTE. La población del estudio fueron todos los pacientes mayores de 15 años que ingresaron al servicio de Medicina Interna entre febrero del 2006 y agosto del 2007.

La recolección de los datos se llevó a cabo de forma simultánea con el reclutamiento de la población, momento en el que se aplicó un cuestionario previamente piloteado.

Personal capacitado fue el responsable de la recolección de los datos a través de entrevista directa con el paciente

o por entrevista con el familiar en presencia del paciente. De cada paciente se obtuvo información sociodemográfica, como: edad, estado civil, sexo, etc., así como información antropométrica, específicamente, peso y talla. El peso se determinó con una báscula clínica mecánica y se registró como base al kilogramo más cercano. La talla se obtuvo con un estadímetro de pared; su aplicación requiere que el paciente se mantenga de pie. Con los pacientes impossibilitados para mantenerse en pie se determinó la talla utilizando la medición de altura de la rodilla y aplicando las fórmulas específicas para cada sexo. A partir del peso y la talla se construyó el índice de masa corporal (IMC) y se aplicaron los criterios establecidos por la Organización Mundial de la Salud para su interpretación.

Se obtuvo el consentimiento de la totalidad de los pacientes después de informarles la finalidad del estudio y los procedimientos a realizar; asegurándose la confidencialidad de los datos. El análisis de datos se basó en estadística descriptiva.

RESULTADOS

Se analizaron los datos antropométricos de 546 pacientes que ingresaron al servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Mérida del ISSSTE en el periodo de febrero 2006 a agosto 2007; de los cuales, 53% (289) correspondió al sexo masculino. La edad promedio de la población estudiada fue de 63 años.

Las enfermedades diagnosticadas durante la estancia hospitalaria de los pacientes fueron principalmente nefropatías, cardiopatías y diabetes mellitus, seguidas por cáncer, cirrosis hepática e hipertensión arterial.

Al analizar la evaluación del estado nutricio según el Índice de Masa Corporal, se observó que cerca de cuatro de cada diez pacientes tuvieron un límite normal; mientras que más de 10% (72) tuvo desnutrición. Resulta notable el alto porcentaje de pacientes con exceso de peso; 29% (158) reflejó un índice de masa corporal establecido como sobrepeso y 19% (106) presentó obesidad en cualquiera de sus tres categorías. (Figura 1)

DISCUSIÓN

En los hospitales de Mérida, Yucatán, con poca frecuencia se realiza la evaluación del estado de nutrición de los pacientes ingresados. En el Hospital Regional Mérida

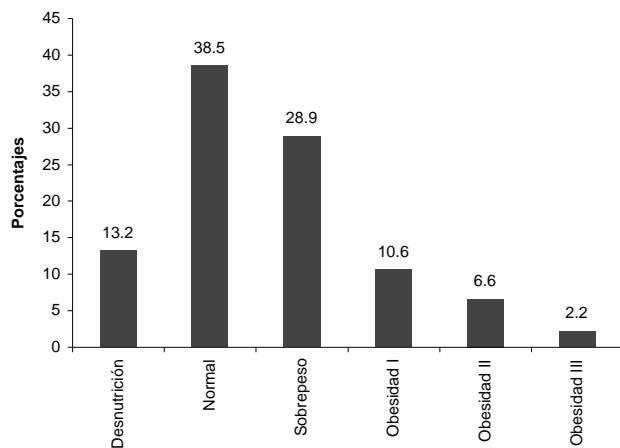


Figura 1. Estado de nutrición según índice de masa corporal de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Mérida ISSSTE

del ISSSTE, poco más de 10% de los pacientes estaba desnutrido; mientras que cerca de 50% de los pacientes hospitalizados reportaron exceso de peso, según su índice de masa corporal.

Es paradójico que las prevalencias de desnutrición de nuestro estudio son relativamente bajas comparadas con los reportes de hospitales internacionales y nacionales. Diversos estudios realizados en países en vías de desarrollo habían reportado una prevalencia de hasta 50% de pacientes con algún grado de desnutrición;¹⁻¹⁹ sin embargo, en nuestro estudio observamos cifras igual de elevadas (cerca de 50%) en el grupo de pacientes con sobrepeso u obesidad.

Los hallazgos de este estudio responden principalmente a que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población adulta del país se ha incrementado de 34.5% para 1988 a 69.3% para el 2006.²⁰ En la actualidad se hospitalizan pacientes con complicaciones propias del exceso de peso, como: cardiopatías, diabetes mellitus, hipertensión arterial, etc., situación que se corrobora al observar las enfermedades diagnosticadas durante la estancia hospitalaria de los pacientes.

Con frecuencia, los pacientes con sobrepeso sufren exceso o deficiencia de macro y micronutrientos; situación que cobra especial importancia en el paciente en proceso de recuperación en una sala de hospital. Por lo anterior se recomienda evaluar, además, los indicadores bioquímicos y clínicos para conocer el estado de nutrición integral de los pacientes.

Los resultados aquí presentados son producto de un estudio transversal y descriptivo, por lo que nos limitamos a reportar prevalencias aunque no las causas de las mismas. La recolección de datos antropométricos se limitó al peso y a la talla. Los autores del estudio estamos conscientes que esas mediciones son poco recomendadas en pacientes con algunas enfermedades, como: nefropatías y hepatopatías que desencadenan edema parcial o total en el paciente, lo cual influye en su peso corporal; sin embargo, en este estudio sólo una cuarta parte de la población tuvo dichas enfermedades y ningún paciente reportó edema generalizado. Aún cuando el estudio tiene sus limitaciones, las prevalencias nacionales de exceso de peso en la población adulta justifican los hallazgos de esta investigación.

Dichos hallazgos evidencian que los efectos de la transición epidemiológica y, sobre todo, nutricional están haciendo presentes en los hospitales; no sólo por el incremento de pacientes con diagnósticos relacionados con las enfermedades crónico-degenerativas sino también en la composición corporal de los mismos. El sobrepeso u obesidad en los pacientes puede ser el principal detonante de su enfermedad; pero, al mismo tiempo, es el factor condicionante y determinante en el estado de salud del paciente. Con lo anterior se concluye que la evaluación del estado de nutrición de los pacientes hospitalizados cada día se convierte en una herramienta indispensable para otorgar el tratamiento adecuado. Se recomienda aplicar indicadores bioquímicos, clínicos, dietéticos, socioeconómicos y antropométricos para obtener una evaluación integral del estado de nutrición de los pacientes.

REFERENCIAS

1. Pirllich M, Schütz T, Kemps M, et al. Prevalence of malnutrition in hospitalized medical patients: impact of underlying disease. *Dig Dis* 2003;21:245-51.
2. Martineau J, Bauer JD, Isenring E and Cohen S. Malnutrition determined by patient-generated subjective global assessment is associated with poor outcomes in acute stroke patients. *Clin Nutr* 2005;24(6):1073-7.
3. Sánchez López AM, Moreno-Torres HR, Pérez de la Cruz AJ, Orduña ER, Medina T y López MC. Prevalencia de desnutrición en pacientes ingresados en un hospital de rehabilitación y traumatología. *Nutr Hosp* 2005;20(2):121-30.
4. Lochs H and Dervenis C. Malnutrition: the ignored risk factor. *Dig Dis* 2003;21:196-7.
5. Socarrás MM, Bolet M, Fernández T, Morales MC, Betancourt D y Suárez R. Algunas causas que llevan a la desnutrición en los pacientes hospitalizados. *Rev Cubana Med* 2004;43:2-3.

6. Bowers S. Nutrition support for malnourished, acute ill adults. *Medsurg Nursing* 1999;8(3):145-66.
7. Kehr J and Aguayo B. Chilean survey of hospital nutrition status. *JPEN* 2000;24:S14-7.
8. Waitzberg DL, Caiaffa WT and Correia MITD. Hospital malnutrition: the Brazilian national survey (IBRANUTRI): a study of 4,000 patients. *Nutr* 2001;17:573-9.
9. González CL, Coloma PR, Ascorbe SP, y col. Estado actual del grado de desnutrición en los pacientes hospitalizados de la Comunidad de La Rioja. *Nutr Hosp* 2001;16(1):7-13.
10. Correia I, Campos AC, et al. Prevalence of hospital malnutrition in Latin America: the multicenter ELAN study. *Nutrition* 2003;19(10):823-5.
11. Wyszynski DF, Perman M, Crivelli A. Prevalence of malnutrition in Argentina: preliminary results of a population-based study. *Nutrition* 2003;19(2):115-9.
12. Barreto PJ. State of malnutrition in Cuban hospitals. *Nutrition* 2005;21(4):487-97.
13. Porbén SS. The state of the provision of nutritional care to hospital patients: results from the ELAN-Cuba study. *Clin Nutr* 2006;25(6):1015-29.
14. Hosseini S, Amirkalali B, Nayebi N, et al. Nutrition status of patients during hospitalization, Teheran, Iran. *Nutr Clin Pract* 2006;21(5):518-21.
15. Pirlich M, Schütz T, Norman K, et al. The German hospital malnutrition study. *Clin Nutr* 2006;25:563-72.
16. Van Bokhosrt DE, Van der Schueren MAE, Klinkenberg M, Thijs A. Profile of the malnourished patient. *Eur J Clin Nutr* 2005;59:1129-35.
17. Khattak MMAK, Begum S, Abid J, Qadir SS. Evaluation of nutritional status of recently hospitalized patients. *Pakistan J Nutr* 2002;1(5):212-6.
18. De Ulibarri JI. La desnutrición hospitalaria. *Nutr Hosp* 2003;18(3):109-12.
19. Fuchs V, Mostkoff D, Gutiérrez SG, Amancio O. Estado nutricio en pacientes internados en un hospital público de la Ciudad de México. *Nutrición Hospitalaria* 2008;23(3):294-303.
20. Olaiz FG, Rivera DJ, Shamah LT, y col. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2006.