



Autores: Irene Torres-Sánchez¹, Silvia Merlos-Navarro², Sonia Rodríguez-Morales³ Maria dels Àngels Cebrià i Iranzo⁴, Irene Cabrera-Martos¹, Marie Carmen Valenza¹



Afiliaciones:

1. Departamento de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada
2. Servicio de Neumología. Hospital Virgen de las Nieves
3. Servicio de Neumología. Hospital Universitario San Cecilio
4. Hospital Universitario y Politécnico la Fe de Valencia

ugr | Universidad de Granada

Email: irenetorres@ugr.es

INTRODUCCIÓN

Las alteraciones nutricionales son una de las comorbilidades más frecuentes en los pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y su prevalencia aumenta con la severidad de la patología. El estado nutricional ha mostrado estar relacionado con la función respiratoria y con la disnea en pacientes con EPOC. El objetivo de este estudio es determinar si existe una relación entre el estado nutricional y los síntomas al año en pacientes con EPOC.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional. Los pacientes fueron reclutados a través del Servicio de Neumología del Complejo Hospitalario de Granada. El estado nutricional fue evaluado mediante el cuestionario MNA. Al año de esta valoración, los pacientes fueron contactados para evaluar los síntomas. Las medidas utilizadas fueron la escala Borg para evaluar la disnea, el cuestionario London Chest Activity of Daily Living scale (LCADL) para determinar el grado de disnea en la realización de las actividades de la vida diaria, el Cuestionario de ansiedad y depresión hospitalaria (HAD) para evaluar los síntomas ansioso depresivos, y el cuestionario de evaluación de la independencia funcional (FIM) para valorar el nivel de dependencia.

RESULTADOS

68 pacientes fueron incluidos, la edad fue $69,88 \pm 6,753$ años y el 94,1% de ellos fueron hombres. El 82,3% de los pacientes se encontraban en estadio GOLD III-IV. La puntuación en cuanto al estado nutricional fue de $22,94 \pm 3,71$ puntos, lo que indica riesgo de malnutrición. Su IMC fue de $28,41 \pm 4,51$ kg/m².

La relación entre el estado nutricional y los síntomas al año se muestra en la tabla 1.

Tabla 1: Relación entre el Estado nutricional y los síntomas al año

	Mini Nutritional Assessment
Escala de Borg	-0,510**
LCADL autocuidado	-0,703**
LCADL actividades domésticas	-0,706**
LCADL actividades físicas	-0,610**
LCADL ocio	-0,582**
LCADL puntuación total	-0,761**
FIM puntuación total	0,411**
HAD puntuación total	-0,478**

LCADL: Cuestionario London Chest Activity of Daily Living scale; FIM: Cuestionario de independencia funcional; HAD: Cuestionario de ansiedad y depresión hospitalaria; $p < 0,001^{**}$

CONCLUSIONES

El estado nutricional de los pacientes con EPOC predice los síntomas de los pacientes al año. Aquellos pacientes con un peor estado nutricional tienen significativamente más síntomas un año después.