

Riscul nutrițional și prevalența malnutriției la pacienții internați în clinicile de gastroenterologie: un studiu multicentric

C. Gheorghe^{1,2}, O. Pascu³, R. Iacob^{1,2}, R. Vadan¹, S. Iacob¹, A. Goldis⁴, M. Tantau³, E. Dumitru⁵, D. Dobru⁶, E. Miutescu⁷, A. Saftoiu⁸, A. Fraticiu⁹, D. Tomescu¹⁰ and L. Gheorghe^{1,2}

¹Center of Gastroenterology and Hepatology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³3rd Medical Clinic, University of Medicine and Pharmacy and Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, Cluj-Napoca, Romania

⁴Department of Gastroenterology and Hepatology, "Victor Babes" University of Medicine and Pharmacy, Timisoara, Romania

⁵1st Medical Clinic, University of Medicine and Pharmacy, Constanta, Romania

⁶Department of Gastroenterology and Hepatology, University of Medicine and Pharmacy, Targu Mures, Romania

⁷Department of Gastroenterology and Hepatology, University of Medicine and Pharmacy, Arad, Romania

⁸Department of Gastroenterology and Hepatology, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

⁹Department of Gastroenterology and Hepatology, University of Medicine and Pharmacy, Sibiu, Romania

¹⁰Anesthesia and Intensive Care Clinic, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Premize și obiective: Prevalența malnutriției la pacienții internați în clinicile de gastroenterologie este puțin cunoscută. Deoarece o parte dintre acești pacienți vor necesita tratament chirurgical iar malnutriția este un factor de risc cunoscut pentru morbiditatea perioperatorie, am realizat un studiu prospectiv cu scopul de a determina riscul nutrițional precum și prevalența și factorii de risc ai malnutriției la pacienții internați în centrele de gastroenterologie din România.

Metode: Pacienții internați consecutiv în 8 centre de gastro-enterologie într-o perioadă de 3 luni au fost incluși. Riscul nutrițional a fost evaluat folosind scorul NRS 2002. Malnutriția a fost definită folosind IMC (indexul de masă corporală) <20 kg/m² și/sau >10% scădere ponderală în interval de 6 luni.

Rezultate: 3198 pacienți au fost evaluați, 51,6% bărbați și 48,4% femei, cu vârsta medie 54,5 ± 14,3 ani. În general, proporția de pacienți cu risc nutrițional a fost de 17.1%, cel mai mare risc fiind notat la pacienții cu boală hepatică avansată (49,8%), cu afecțiuni oncologice (31,3%), boli inflamatorii intestinale (20,2%) și cu afecțiuni pancreatice (18,9%). Prevalența malnutriției în lotul studiat a fost de 20,4%, mai mare în rândul pacienților cu boli hepatice avansate (39,4%), boli inflamatorii intestinale (30,6%), neoplazii (26,8%) și afecțiuni pancreatice (23%). Factori de risc independenți pentru malnutriție au fost: vârsta tânără (p<0,0001), sexul feminin (p<0,0001), un scor NRS înalt (≥3) (p<0,0001), prezența unei neoplazii (p<0,0001), a afecțiunilor hepatice avansate (p=0,003) și reducerea aportului alimentar cu peste 25% (p<0,0001).

Concluzii: Unul din cinci pacienți internați în clinicile de gastroenterologie ar putea beneficia de o intervenție nutrițională promptă. Corectarea statusului nutrițional este obligatorie înaintea oricărei intervenții chirurgicale. Evaluarea stării de nutriție la internare și inițierea terapiei nutriționale sunt imperios necesare pentru pacienții cu boli hepatice avansate, neoplazii digestive, boli inflamatorii intestinale și afecțiuni pancreatice.

Cuvinte cheie: prevalență, malnutriție, departamente de gastroenterologie, NRS 2002, IMC

Corresponding author: Liana Gheorghe, MD, PhD
Center of Gastroenterology and Hepatology Fundeni Clinical Institute
Fundeni Street 258, District 2, 022328, Bucharest, Romania
E-mail: drlgheorghe@gmail.com