



VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL EN PACIENTES CON EPOC EXACERBADO EN INSTITUCIONES DE SALUD DEL EJE CAFETERO, 2019.

María Alejandra Fernández David
Luisa Fernanda Valencia Ruda
Annie Melissa Ordoñez Jaramillo

Asesores: Dulfary Mejía Vanegas
Jairo German Celemin

INTRODUCCIÓN

EPOC



Es frecuente, prevenible y tratable, se caracteriza por la presencia de obstrucción crónica al flujo aéreo



Principalmente se da por el humo del tabaco y leña



Esta acompañado de unos síntomas como disnea, tos expectoración

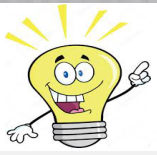


DEPLECIÓN NUTRICIONAL



En la EPOC es un factor de alta prevalencia y es mas frecuente en los pacientes sarcopenicos que en los pacientes con sobre peso y obesidad





OBJETIVO GENERAL

- ❖ Valorar el estado nutricional en pacientes con EPOC exacerbado en instituciones de salud del eje cafetero, durante el año 2019





OBJETIVOS ESPECIFICOS

1

Describir los factores sociodemográficos y el riesgo de un estado de mal nutrición en pacientes con EPOC exacerbado en instituciones de salud.

2

Determinar el estado nutricional y el nivel de funcionalidad en pacientes con EPOC exacerbado en instituciones de salud.

3

Establecer las características nutricionales asociadas a la severidad de la patología y el numero de exacerbaciones en pacientes con EPOC.



METODOLOGIA

Estudio observacional, descriptivo; de corte transversal con enfoque cuantitativo, muestreo no probabilístico por conveniencia.





Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 40 años de edad, con diagnóstico médico de EPOC.
- Hospitalizados en instituciones de salud
- EPOC exacerbado
- Aceptaron participar voluntariamente, (consentimiento informado)



Criterios de exclusión:

- Pacientes con alteración de conciencia.
- Pacientes con traqueostomía.
- Pacientes con EPOC exacerbado que se asistiera con soporte ventilatorio invasivo o no invasivo.

COMPONENTE BIOETICO

Esta investigación se rige de acuerdo con la resolución 8430 de 1993 del ministerio de salud de Colombia.



**I
N
S
T
R
U
M
E
N
T
O
S**

La escala Mini Nutritional Assessment (MNA)

Clasificación Initiative for Chronic Obstrucctive Lung Disease (GOLD)

La escala de disnea Modified Medical Research Council (MMRC).



TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Los datos se recolectaron a través de un instrumento que evaluaba 3 cuestionarios (MNA, GOLD y MMRC).
- Se aplicó a pacientes con diagnóstico de EPOC que cumplieron los criterios de inclusión.
- Con los resultados se diseñó una base de datos en Excel.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- El análisis estadístico se realizó en SPSS 26.0.
- Análisis descriptivo de variables cuantitativas y cualitativas.

VARIABLES

- **Independientes:**
 - Clasificación Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD).
 - Número de exacerbaciones por año.
- **Dependientes:**
 - Escala Modified Medical Research Council (MMRC).
 - Índice de masa corporal (IMC).
 - La Mini Nutritional Assessment (MNA).



RESULTADOS



VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS



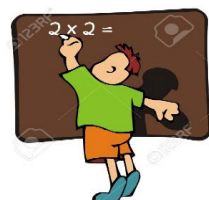
54,5%
Hombres

72 AÑOS

Mediana

D.E: 9

63,6%
casados



45,5%
Básica
primaria



40,9%
pensionados



27,3%
Amas de
casa



MINI NUTRITION ASSESSMENT (MNA)

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
12-14 estado nutricional normal	4	18,2	18,2	18,2
8-11 riesgo de malnutrición	8	36,4	36,4	54,5
0-7 malnutrición	10	45,5	45,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	



ESCALA MMRC CON MINI NUTRITION ASSESSMENT

		Evaluación MNA				
		Normal n(%)	Riesgo de Malnutrición n(%)	Malnutrición n(%)	Valor P	
Escala MMRC	<i>Grado 1</i>	-	2(25)	-	0,03*	
	<i>Grado 2</i>	2(50)	2(25)	-		
	<i>Grado 3</i>	2(50)	2(25)	2(20)		
	<i>Grado 4</i>	-	2(25)	8(80)		
		Escala mMrc				
		Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4	0,03*
Oxigeno dependiente	<i>Si</i>	1(50)	1(25)	4(66,7)	10(100)	
	<i>No</i>	1(50)	3(75)	2(33,3)	-	





CONCLUSIÓN

La desnutrición es frecuente en los pacientes con EPOC y su presencia empeora la calidad de vida, la tolerancia al ejercicio, la evolución de la enfermedad y el pronóstico a corto plazo.

Es importante, que se incluya el cribado nutricional en el manejo de los pacientes con EPOC como una herramienta de seguimiento y diagnóstico.

La valoración del estado nutricional temprana en pacientes con EPOC nos llevará a iniciar terapias de suplementación que influirán en la progresión, funcionalidad y exacerbaciones impactando en la calidad de vida de esta población.





EXPERIENCIA ACADÉMICA





La Fundación Universitaria Autónoma de las Américas
certifica que

Maria Alejandra Fernández David

Documento de identidad No. 1112631132

Participó como ponente con el trabajo:

“Valoración estado nutricional de pacientes con EPOC, hospitalizados por exacerbación, Pereira 2018”

En el marco del

V Simposio de Investigación
“Una Mirada Interdisciplinaria de la Investigación Hacia la Comunidad”

Realizado en Pereira (Risaralda – Colombia) el 18 de octubre de 2018

VERÓNICA GARCÍA M

Verónica García Maya
Directora de Investigación

Gloria Patricia Jaramillo Velásquez
Directora Admisiones Registro y Control Académico



La directora de Departamento de Investigación de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas, entidad de Educación Superior, reconocida mediante personería jurídica número 12998 del 12 agosto de 1985 emanada del Ministerio de Educación Nacional,

HACE CONSTAR QUE:

Las estudiantes Luisa Fernanda Valencia Ruda con cédula de ciudadanía número 1.116.264.088 y Annie Melisa Ordoñez Jaramillo con cédula de ciudadanía número 1.116.280.077, participaron como ponentes en la modalidad póster, con el trabajo titulado: **“Valoración del estado nutricional de pacientes con EPOC, hospitalizados por exacerbación aguda, Pereira 2018”** en el V Simposio de la Investigación “Una Mirada Interdisciplinar de la Investigación Hacia la Comunidad, realizado el 18 de Octubre de 2018 en las instalaciones de la institución.

Los certificados de participación de las personas mencionadas serán enviados vía correo electrónico.

Se expide a solicitud del interesado(a), para ser presentada como referencia.

Dado en Pereira a los 31 días del mes de octubre del año 2019.

VERÓNICA GARCÍA M
VERÓNICA JOANNA GARCÍA
Directora Departamento de Investigación





Valoración del Estado Nutricional de Pacientes con EPOC, hospitalizados Por Exacerbación aguda

Perú 2018.

V Simposio de Investigación
 "Una mirada interdisciplinaria de la investigación hacia la comunidad" Semillero RCP

Autores:
 María Alejandra Fernández,
 Luisa Fernanda Valencia Rueda,
 Annie Melissa Ordoñez Jaramillo

La depleción nutricional en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), es un factor de alta prevalencia se reconoce como un hallazgo clínico y es más frecuente en los pacientes con componente sarcopénico que en los pacientes con sobre peso u obesidad. Los mecanismos de agotamiento del estado nutricional, incluye varios factores como el desequilibrio energético, la atrofia por desuso de los músculos de la respiración, la hipoxemia, la hipercapnia, la inflamación sistémica, la disnea y el estrés oxidativo, pueden ser determinantes de un estado de hipermetabolismo, que puede no equilibrarse con la ingesta dietética, estos factores contribuyen al aumento de la morbilidad y la mortalidad impactando así en la calidad de vida del paciente con EPOC.

Metodología

DISEÑO
Observacional Descriptivo de Corte Transversal

MUESTREO
No probabilístico consecutiva

OBJETIVOS:

GENERAL:
Evaluar el estado nutricional de pacientes con EPOC exacerbado, hospitalizados en una institución de salud en la ciudad de Pereira durante el año 2018.

ESPECÍFICOS:
Describir - Determinar - Establecer

INSTRUMENTO
Escala de Ingestión y Ponderación (EIP), Formulario de Estado de Salud, escala de depresión, EPOC, "Alimentación personalizada"

FASES DE INVESTIGACIÓN
FASE 1: Base de datos, Fase de Recolección de información, Fase 2: Validación externa de instrumento, Fase 3: Análisis de los Instrumentos, Fase 4: Análisis de Datos, Resultados, Conclusiones, Validación, retroalimentación, correlación de Pearson SPSS versión 20, Test de Ponderación y descriptivos de resultados

Referente Teórico

DISNEA, COMORBILIDADES, EPOC, VEF1, IMC, CALIDAD DE VIDA

Resultados Esperados

LOSE, CALIDAD DE VIDA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

* Nutritional Status In COPD, Servicio de Neurología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, Spain. AUTORES: Sergio Alcoba Batres, José Villanar León, and Raquel Alvarado Sola

* Energy and nutrient intake in patients with chronic obstructive pulmonary disease hospitalized owing to an acute exacerbation, Department of Clinical Nutrition, Sahlgrenska Academy at Gothenburg University, Sweden. AUTORES: Pia Sundvall, Anne-Marie Grossberg, Lena Holthe 'n and Frode Ström

* Nutritional status and long-term mortality in hospitalized patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD), Department of Medical Sciences, Respiratory Medicine and Allergology, Uppsala University. AUTORES: Emma Hallin, Gunnar Gerdhem-Lundh, Charlotte Sjöquist-Lerby, Markku M. Nieminen





REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sethi M, Ren-Fielding C, Lee S, Schwack B, Kurian M, Fielding G, et al. Improvements in Psoriasis and Psoriatic Arthritis with Surgical Weight Loss. *Surg Obes Relat Dis.* 2015;11(6):S64–5.
2. Bonet R, Garrote A. Farmacia Abierta. *Farm Prof [Internet].* 2015;29(5):32–5. Available from: file:///C:/Users/Equipo/Downloads/X0213932412502272_S300_es.pdf
3. Benito Martínez MP, La Serna Infantes JE, Guarro Riba M, Morera Inglés M, Camere Colarossi DM, Camere Torrealva MA. Estado nutricional y funcional en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica: Efectos de la suplementación nutricional oral (estudio OFOS). *Nutr Hosp.* 2017;34(4):776–83.
4. Palmero ÁM, Alija MJC, Candela CG. Evaluación y tratamiento nutricional en el paciente con EPOC. *Monogr Arch Bronconeumol [Internet].* 2017 Jul 14 [cited 2018 Aug 12];3(8). Available from: <http://www.separcontenidos.es/revista/index.php/revista/article/view/175/331>
5. Gea J, Sancho-Muñoz A, Chalela R. Nutritional status and muscle dysfunction in chronic respiratory diseases: Stable phase versus acute exacerbations. *J Thorac Dis.* 2018;10(IMIM):S1332–54.
6. Batres SA, León JV, Álvarez-Sala R. EPOC y estado nutricional. *Arch Bronconeumol.* 2007;43(5):283–8.
7. Yazdanpanah L, Shidfar F, Moosavi JA, Heidarnazhad H, Haghani H. Assessment of nutritional status in chronic obstructive pulmonary disease patients. *Iran J Public Health.* 2009;38(3):39–45.





REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

8. López-López L, Torres-Sánchez I, González-Jiménez E, Díaz-Pelegrina A, Merlos-Navarro S, Valenza MC. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica severa y malnutrición: Efecto sobre la sintomatología y la función. *Nutr Hosp*. 2016;33(2):319–23.
9. Suárez W, Sánchez J. Índice De Masa Corporal: Ventajas Y Desventajas De Su Uso En La Obesidad. *Nutr Clínica en Med [Internet]*. 2018;XII(3):128–39. Available from: www.nutricionclinicaenmedicina.com
10. Maneiro Higuera F, González Lorenzo F. New Evaluating Methods of Chronic Obstructive Pulmonary Disease: adaptation for Damage and Incapacity Evaluation. *Med Segur Trab (Madr)*. 2015;61(240):367–77.
11. Salvà Casanovas A. El Mini Nutritional Assessment: Veinte años de desarrollo ayudando a la valoración nutricional. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2012;47(6):245–6.
12. Manzini JL. Declaración De Helsinki: Principios Éticos Para La Investigación Médica Sobre Sujetos Humanos. *Acta Bioeth*. 2000;6(2):321–34.
13. Espinoza E, Alger J. Artículo De Ética Integridad Científica: Fortaleciendo La Investigación Desde La Ética. *Rev Med Hondur [Internet]*. 2014;82(3):126–8. Available from: <http://www.paho.org/hon/>
14. Raad S, Smith C, Allen K. Nutrition Status and Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Can We Move Beyond the Body Mass Index? *Nutr Clin Pract*. 2019;34(3):330–9.

