



SITUACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES CON ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA) ANTES Y DESPUÉS DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE DIAGNÓSTICO Y ASISTENCIA ESPECÍFICO

Juan José López Gómez^{1,2}; Beatriz Torres Torres^{1,2}; Emilia Gómez Hoyos^{1,2}; Ana Ortolá Buigues^{1,2}; Gonzalo Díaz Soto^{1,2}; Olatz Izaola Jauregui^{1,2}; Beatriz de la Fuente Salvador^{1,2}; M^a Ángeles Castro Lozano²; Juan F Arenillas Lara³; Daniel A. De Luis Román^{1,2}

1. Servicio de Endocrinología y Nutrición; 2. Centro Investigación Endocrinología y Nutrición; 3. Servicio de Neurología.
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VALLADOLID. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

La esclerosis lateral amiotrófica (ELA) es una patología asociada a un deterioro progresivo del estado nutricional. La valoración temprana por el especialista en nutrición, en el contexto de una atención multidisciplinar, es importante para una mejor evolución del paciente.

OBJETIVOS

Valorar el efecto de un protocolo de asistencia multidisciplinar en el paciente con ELA sobre:

- El cambio en la demora de remisión al especialista en nutrición.
- El estado nutricional inicial en los pacientes atendidos antes y después del inicio de la implantación

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal realizado en 43 pacientes con ELA remitidos al Servicio de Endocrinología y Nutrición entre enero de 2014 y noviembre de 2016. Se recogieron en la consulta inicial parámetros antropométricos, demora en la interconsulta a nutrición desde el diagnóstico, y se valoró la situación nutricional mediante la valoración global subjetiva (VGS). La implantación del protocolo se realizó en abril de 2015, y se compararon los datos medidos antes y después de dicha fecha.

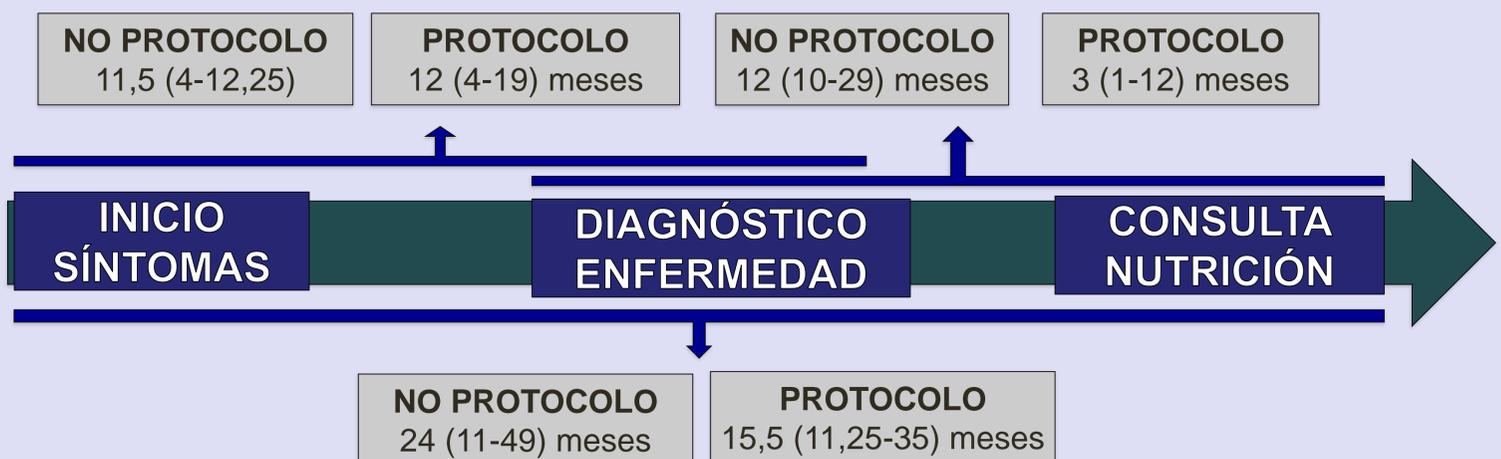


Figura 1: Variación en la demora de diagnóstico y remisión a nutrición en los pacientes en los que se inició protocolo y aquellos que no.

RESULTADOS

De los 43 pacientes reclutados (23 hombres y 20 mujeres); la edad media fue de 66,1 (11,5) años. El 62,8%(27) de los pacientes fueron atendidos tras el inicio del protocolo(P). Se observó que los pacientes que iniciaron el protocolo (P) tuvieron una menor demora en la valoración inicial por el especialista en nutrición (NoP) ($p < 0,01$). Existía una diferencia en cuanto al índice de masa corporal al inicio ($p < 0,01$) (figura 2); mientras que no existía al analizar la pérdida de peso antes de llegar a la consulta de nutrición ($p = 0,11$) (figura 2).

En la figura 3 se muestra la diferencia en el estado nutricional según valoración global subjetiva (VGS).

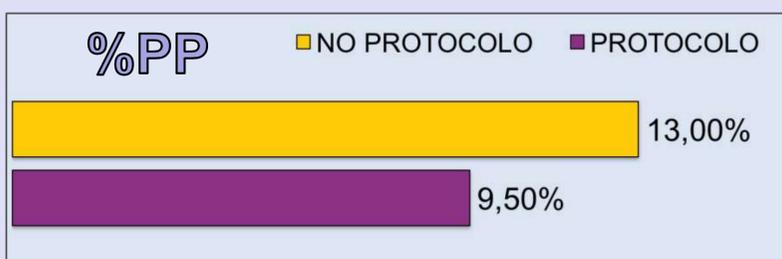


Figura 3: Diferencia de porcentaje de pérdida de peso (%PP) e índice de masa corporal (IMC) según inicio/no inicio de protocolo

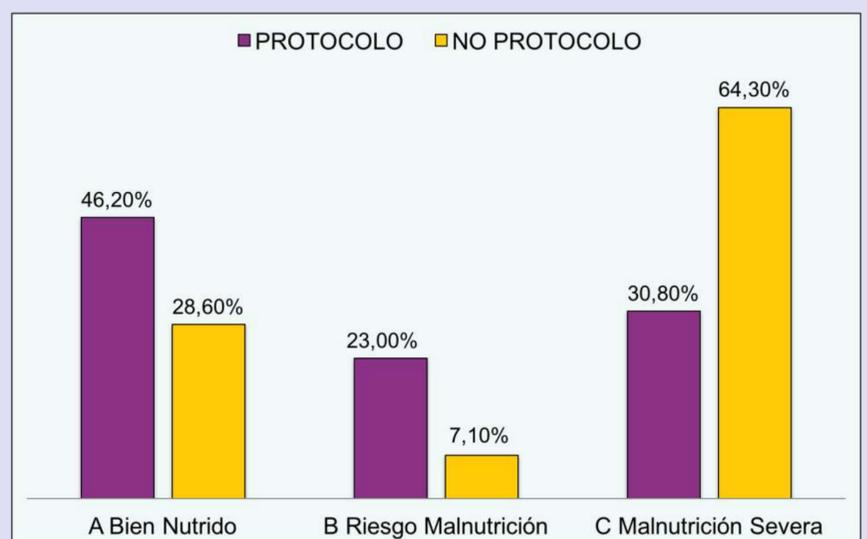


Figura 3: Frecuencia de distintos grados de desnutrición según Valoración Global Subjetiva (VGS) en función de la entrada en protocolo

CONCLUSIONES

Tras la implantación de un protocolo de asistencia multidisciplinar en el paciente con ELA:

- Se disminuye la demora desde el diagnóstico en la valoración e inicio de soporte nutricional.
- El estado nutricional del paciente es mejor.