



P076/S2-P12 IMPACTO DEL USO DE UN APME EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Mgtr. David Fernando López Daza¹, Dra. María Alejandra Agudelo Martínez², Dra. Cristina Posada Alvarez¹, Dra. Patricia Savino Lloreda¹

¹Centro Latinoamericano de Nutrición, Chía, Colombia, ²Universidad CES - Facultad de Ciencias de la Nutrición y los Alimentos, Medellín, Colombia.

Introducción: la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) afecta a personas que padecen patologías agudas y crónicas, lo que contribuye a disminuir la calidad de vida, aumentar la morbilidad y los costos al sistema de salud. Una estrategia para su tratamiento es el uso de los alimentos para propósitos médicos (APME). **Objetivo:** describir el resultado de la atención nutricional en conjunto con un APME isocalórico a base de proteína de suero de leche en pacientes de hospitalización domiciliar de siete instituciones en Colombia. **Métodos:** cohorte histórica de pacientes adultos con DRE moderada o severa e indicación para uso de novo de un APME. Los pacientes fueron evaluados en cuatro ocasiones. La intervención incluía consejería dietética y el uso de Prowhey NET. De la historia clínica se extrajeron datos sociodemográficos, médicos y antropométricos. También se evaluó la deficiencia de masa muscular. El diagnóstico nutricional se realizó según los criterios GLIM. **Resultados:** en total fueron identificados 25 pacientes. El seguimiento promedio fue 117,2±14,3 días. Las patologías más frecuentes neurológicas, cáncer, traumas, enfermedades gastrointestinales y pulmonares. Se identificó ganancia al finalizar el seguimiento en la media del peso corporal (+1,12kg IC95% 0,1-2,14kg; p=0,0160), índice de masa corporal (+0,40kg/m² IC95% 0,12-0,8kg/m²; p=0,0219) y perímetros de brazo (+1,5cm IC95% 0,5-2,4cm; p=0,0026) y pantorrilla (+0,6cm IC95% 0,1-1,2cm; p=0,0119). Hubo mejoría en la reserva de masa muscular al finalizar el seguimiento, la depleción severa disminuyó (16%). Los pacientes clasificados en la categoría "sin depleción" aumentó (4%). El estado nutricional mejoró con respecto a la evaluación inicial (24% a 48%). Al finalizar el seguimiento hubo una disminución de pacientes clasificados con un grado de compromiso moderado (24% a 16%) y severo (52% a 36%). **Conclusión:** el tratamiento médico nutricional en condiciones reales de pacientes tratados en hospitalización domiciliar con consejería dietética y un APME isocalórico a base de proteína de suero de leche, mostró una mejoría en los indicadores antropométricos y en la masa muscular a través del examen físico, lo que permitió una reducción en la proporción de la DRE, así como su severidad.

Palabras clave: desnutrición relacionada con la enfermedad, intervención nutricional, suplementación nutricional.

P077/S2-P13 SOBREPESO, OBESIDAD Y DIABETES EN MUJERES INDÍGENAS Y NO INDÍGENAS

Dr. María Natividad Ávila Ortiz¹, MC Brenda Berenice Tovar Jasso¹, Dra. Georgina Mayela Nuñez Rocha¹, Dra. Ana Elisa Castro Sánchez¹

¹Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, Mexico.

Introducción. México ocupa el primer lugar a nivel mundial de prevalencia en diabetes y segundo lugar en obesidad en adultos, por lo cual son retos importantes de salud pública. Estas enfermedades crónicas tienen una estrecha relación y la sufren tres de cada cuatro mexicanos mayores de 18 años que viven en zonas de alta marginación. Además, la diabetes es considerada una de las principales causas de mortalidad en adultos. **Objetivo.** Comparar el sobrepeso, obesidad y diabetes en mujeres indígenas y no indígenas. **Método.** Cuantitativo transversal con una muestra de 379 jefas de familia que presentaban sobrepeso, obesidad y diabetes tipo 2. La información se recopiló a través de medidas antropométricas y el diagnóstico de diabetes fue autoreportado. **Resultados.** Mujeres de 38 a 70 años con una edad promedio de 40.8±13.7, el nivel de escolaridad predominante fue primaria terminada, el 14.5% eran indígenas, el 35.3% tenían un empleo remunerado. En relación con el sobrepeso lo presentaron el 42.6% de mujeres indígenas y el 32% de mujeres no indígenas. En comparación con la obesidad el porcentaje mayor se presentó en el 48.1% de mujeres no indígenas y en 40.7% de las mujeres indígenas. La diabetes fue mayor en las mujeres indígenas 16.4% vs 15.1% en las mujeres no indígenas. No obstante, el sobrepeso, la obesidad y la diabetes no fueron estadísticamente significativo (p>.05) entre mujeres indígenas y no indígenas. **Conclusión.** La diabetes, el sobrepeso y la obesidad están relacionadas con la alimentación en la cual influye la enfermedad, las emociones, la economía y la familia. Realizar investigaciones en comunidades permite encontrar alternativas de solución dirigidas a desarrollar estrategias de intervención en promoción de la salud.

Palabras clave: sobrepeso, obesidad, diabetes, indígenas.

