

Aplicación de los criterios GLIM para el diagnóstico de desnutrición en pacientes ingresados a la unidad de pacientes críticos del hospital público Dr. Sótero del Río y su relación con los días en ventilación mecánica invasiva y estadía en la UCI

Cristopher Vega Arias¹, María Valeria Medina Gatica¹, Carolina Ruiz Balart¹, Juan Francisco Orellana Cornejo², Carolina Ruiz Balart³.

1. Complejo Asistencial Dr. Sótero del Río, 2. Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, 3. Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

*Correspondencia: cvega1388@gmail.com

Introducción: Existe preocupación creciente en el abordaje de los pacientes con desnutrición, pero no se dispone de una herramienta diagnóstica única, global y consensuada que defina sus criterios diagnósticos. Para eso, fue convocada la "Global Leadership Initiative on Malnutrition" (GLIM) en 2016, que abaló criterios de fenotipo y etiológico, usados a nivel mundial, con valores predictivos. Su uso pareciera ser aceptable en los pacientes de unidades de cuidados intensivos (UCI). El objetivo es comparar en forma descriptiva pacientes adultos ingresados a la Unidad de Paciente Crítico del Hospital Sótero del Río, categorizados en 2 grupos: sin desnutrición vs con desnutrición, utilizando la escala consensuada GLIM, según los días en UCI y días en ventilación mecánica invasiva (VMI). **Metodología:** Los resultados de los datos de los pacientes (N = 150 pacientes, 40 sin desnutrición y 110 con desnutrición) en relación con el número de días internados en UCI, número de días con uso de VMI; y su categorización según criterio GLIM se presentan como mediana y rango intercuartil (Me; Q1, Q3). El análisis estadístico se realizó con la prueba no paramétrica Mann-Whitney. Los análisis estadísticos se realizaron a través del software Graphpad Prism 6.07 (San Diego, California, USA). Para todas las pruebas se considera una diferencia estadísticamente significativa con un $p < 0,05$. **Resultados:** Los pacientes clasificados como desnutridos, de acuerdo con el criterio GLIM permanecen más días en UCI (24; 14, 33 días) en comparación a aquellos clasificados como sin desnutrición (16; 6,5, 29 días) ($p = 0,0131$). Los pacientes clasificados como desnutridos, de acuerdo con el criterio GLIM requieren de más días de uso de VMI (8; 2, 16 días) en comparación a aquellos clasificados como sin desnutrición (6; 1, 11 días) ($p = 0,0325$). **Conclusiones:** El diagnóstico nutricional adecuado y oportuno es fundamental para poder implementar terapias de soporte nutricional según las necesidades de cada paciente con un impacto positivo. Por ende, es fundamental disponer de una herramienta consensuada para la identificación correcta de pacientes con diagnóstico de desnutrición, e intervenir en forma adecuada y oportuna. En el 2018 se publicó el consenso GLIM para el diagnóstico de desnutrición, y a raíz de la pandemia de SarsCov2, y las exigentes demandas de las unidades de paciente crítico en todo el mundo, la escala GLIM adquirió mayor relevancia clínica. En nuestro estudio, mostró que los pacientes clasificados como desnutridos, de acuerdo con el criterio GLIM permanecen más días en UCI y requieren de más días de uso de VMI. En el futuro, se requieren muestras más representativas que permitan contar con bases de datos mayores y potenciar estudios que busquen establecer el diagnóstico nutricional como modelo predictivo de evolución.