

TRATAMIENTO MÉDICO NUTRICIONAL EN EL PACIENTE CON PATOLOGÍA RESPIRATORIA CRÓNICA

Katherine García Malpartida. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Introducción

La desnutrición en los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es **muy frecuente pero infradiagnosticada**. Se asocia con un **peor pronóstico** porque agrava la enfermedad pulmonar.

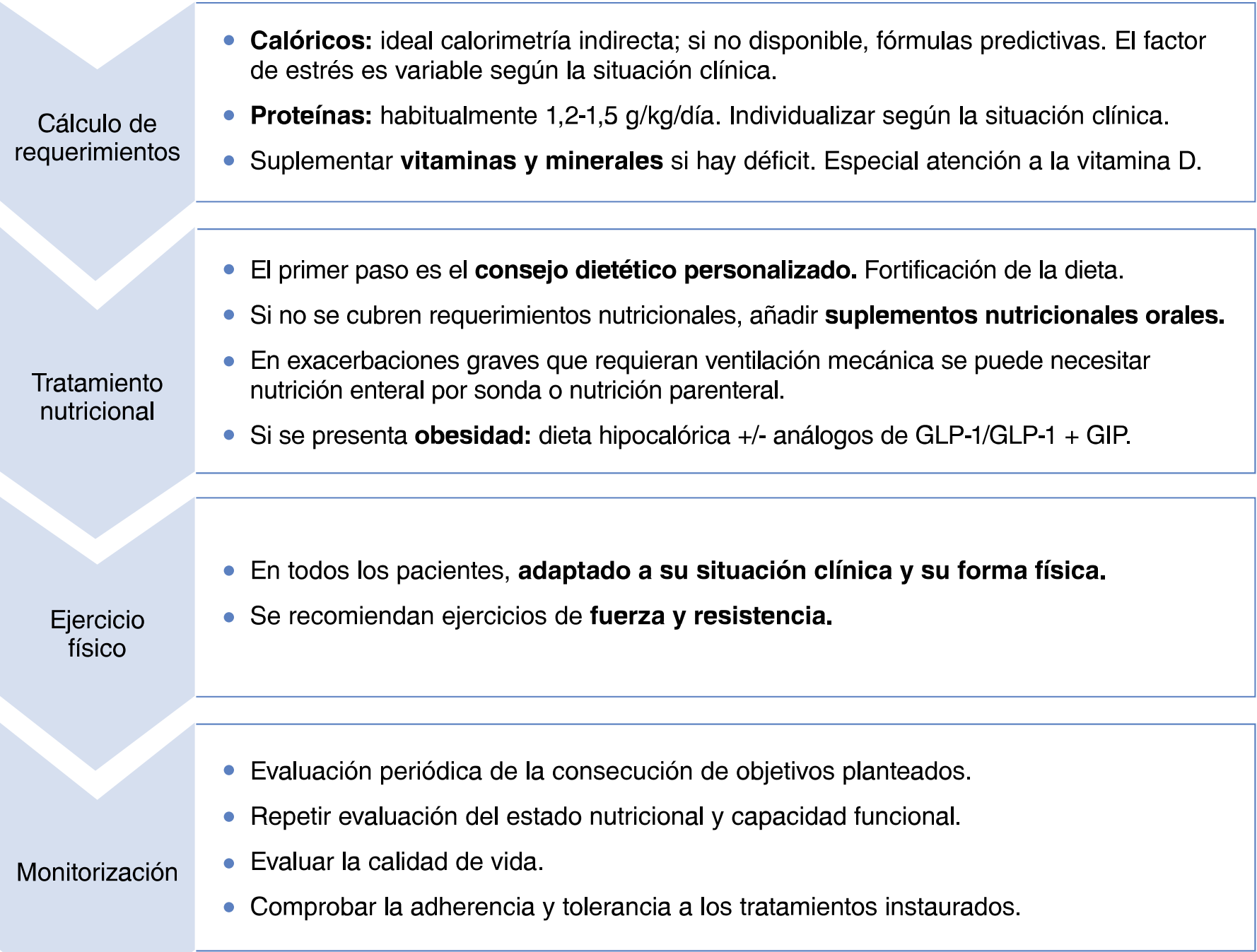
Diagnóstico

- Se debe realizar un **cribado de desnutrición en todos los pacientes en todos los ámbitos asistenciales**. No existe una herramienta específica. Se utilizan pruebas de cribado validados.
- Si el cribado es positivo, se efectúa una valoración nutricional completa. Es imprescindible realizar el **estudio de la composición corporal** para identificar los distintos **fenotipos nutricionales**.

Fenotipo nutricional	Masa muscular	Masa grasa
DRE con inflamación crónica	↓	↓ / ↓↓
Caquexia pulmonar	↓↓	↓ / ↓↓
Sarcopenia	↓↓	Normal
Obesidad sarcopénica	↓ / ↓↓	↑↑

Elemento de la valoración nutricional	Tipo de prueba
Historia clínica general	Comorbilidades, fármacos
Historia nutricional	VSG, MNA, registro de la ingesta, disfagia
Antropometría	Peso, talla, pliegues, circunferencias
Composición corporal	BIA/BIVA, DEXA, ecografía, TC, RM
Fuerza muscular	Dinamometría
Capacidad de ejercicio	4MGS, 6MWD, 2MWD
Laboratorio	Vitaminas, minerales, proteínas, colesterol, PCR

Enfoque terapéutico



No olvides...

1. Realizar un cribado nutricional temprano y sistemático en todos los niveles asistenciales.
2. Llevar a cabo una evaluación morfofuncional integral que estudie la composición corporal, la fuerza muscular y la capacidad para el ejercicio.
3. Implementar intervenciones nutricionales multimodales con consejo dietético, SNO y EF.
4. Colaborar con otros profesionales implicados en el manejo de estos pacientes.