



61 CONGRESO SEEN VIRTUAL 2020

• BLOQUE SEDRENO 2

Los resultados del esperado estudio **SeDREno 2**, que recibió el **premio a la mejor comunicación oral sobre nutrición**, fueron también publicados en la última jornada del congreso. La **Dra. Ana Zugasti responsable de la Unidad de Nutrición del Complejo Hospitalario de Navarra**, coordinadora nacional de este estudio multicéntrico comunicó los resultados de este ambicioso proyecto, acrónimo de **Semana de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad de la zona Norte**.

Esta fue la segunda edición del estudio, realizada durante el mes de febrero de 2020, participando **19 centros de 5 comunidades autónomas** para evaluar la prevalencia de malnutrición en pacientes al ingreso según criterios GLIM (criterios de consenso global a adotar para que la prevalencia de la desnutrición, las intervenciones y los resultados se puedan comparar en todo el mundo).

Se trata de un estudio transversal observacional en el que se incluyeron datos de los ingresos hospitalarios durante 5-7 días consecutivos, valorando **desnutrición según criterios GLIM**, sarcopenia según cuestionario **SARC-F**, fuerza de **presión** medida con dinamómetro Jamar y estimación de índice de masa muscular esquelética apendicular (**ASMI**) mediante medición de **perímetro de pantorrilla**.

Se recogieron datos de 1.837 pacientes, detectándose **desnutrición en el 36%** según criterios GLIM y desnutrición severa en el 18,6%. Además, el cuestionario **SARC-F fue positivo en el 33,4%** y con **dinamometría, el 33,2%** de la muestra tuvieron medidas inferiores a los puntos de corte. La estimación de índice de masa muscular esquelética apendicular (**ASMI**) mediante medición de **perímetro de pantorrilla** fue inferior en el 38,2% de la muestra.

Tanto desnutrición como sarcopenia se asociaron a mayor estancia hospitalaria y mayor riesgo de mortalidad. Destacó la necesidad de estrategias transversales para la detección y tratamiento precoz de la desnutrición antes de que afecte a la masa y función muscular.



¿Sabía qué...

SeDREno

1 DE CADA 3 PACIENTES ESTÁ DESNUTRIDO!

PACIENTES CON DESNUTRICIÓN DIAGNOSTICADA DURANTE EL INGRESO TIENEN UNA ESTANCIA HOSPITALARIA 2 VECES MAYOR!

LA DESNUTRICIÓN ASOCIA PÉRDIDA MUSCULAR*

LO QUE AUMENTA EL NIVEL DE DEPENDENCIA Y PREDICE UN ALTO RIESGO DE MORTALIDAD*****

Extracto del Póster SeDREno utilizado en los centros participantes.



ESPEN VIRTUAL CONGRESS 2020

• A. ZUGASTI MURILLO (ESPAÑA). “PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN Y SARCOPENIA EN ESTUDIO SEDRENO-2 SEGÚN CRITERIOS GLIM Y EWGSOP2”

Resultados de 1.837 pacientes. Se observó desnutrición en el **36 % según los criterios GLIM**, siendo del 41,6 % en pacientes ≥ 70 años. El peso, IMC y la polimedición fueron los principales factores asociados a la presencia de desnutrición ($p < 0,001$). Mayor riesgo nutricional de forma significativa para los ingresados en urgencias y en servicios médicos.

La desnutrición se asoció con SARC-F y medidas de fuerza de presión de la mano ($p < 0,001$), con un aumento en la duración de la estancia hospitalaria y la muerte ($p < 0,001$). En pacientes ≥ 70 años, se debe admitir la presunción de desnutrición y sarcopenia para implementar medidas de detección y tratamiento precoces.

SeDREno
@SeDREnorte

PREVALENCE OF MALNUTRITION AND SARCOPENIA IN SEDRENO-2 STUDY ACCORDING TO GLIM AND EWGSOP2 CRITERIA

LB-021

A. Zugasti Murillo^{1*}, M. E. Petrina Jáuregui¹, F. Villazón González², M. C. Ripa Ciaurriz³, L. Calles Romero⁴, M. J. Chinchetru Ranedo⁵, M. Riestra Fernández⁶, J. Rengel Jiménez⁷, R. Sánchez Sánchez⁸, S. Valle Rodríguez⁹, M. Díez Muñoz¹⁰, J. Agometa Ruiz¹¹, A. Guimón Bardesi¹², I. Larrañaga Unanue¹³, E. Elias Martínez¹⁴, I. P. Zubillaga¹⁵, A. Ingaray Echam¹⁶, J. L. Salsamendi Pérez¹⁷, M. L. Abinzano Guillén¹⁸, O. Olanaga Sarasola¹⁹ and SeDREno study group.

1-Complejo Hospitalario de Navarra, 2-Hospital Universitario Central Asturias, 3-Hospital Universitario Donostia, 4-Hospital Universitario Basurto, 5-Hospital San Pedro, 6-Hospital Cabueñes, 7-Hospital San Agustín, 8-Hospital Universitario Cruces, 9-Hospital Universitario Galdakao, 10-Hospital Sierrallana, 11-Hospital Reina Sofía, 12-Hospital Urduliz, 13-Hospital de Mendaza, 14-Hospital Bidasoa, 15-Hospital Alto Deba, 16-Hospital Calahorra, 17-Hospital Zumárraga, 18-Hospital García Orcoyen, 19-Oncologikoa Donostia. SeDREno study group, Spain.

Rationale:
Both malnutrition and sarcopenia are associated with substantial adverse outcomes affecting both the patient and the healthcare system, including increased morbidity, mortality, rehospitalization rates, and healthcare costs. Healthcare practitioners may assess patients for either malnutrition or sarcopenia.
The main objective of the SeDREno-2 study was to check the prevalence of hospital malnutrition and sarcopenia at admission.

Methods:
The study was conducted in 5 communities of the north of Spain, in a period of 5-7 days (SeDREno: DRE north week). Cross-sectional, observational, multicentre study in routine clinical practice, which assessed the prevalence of hospital malnutrition and sarcopenia at patient admission using GLIM criteria, SARC-F and grip strength.

GLIM diagnosis scheme about malnutrition:

- All scoring:
 - At risk for malnutrition: Use validated screening tools
- Diagnosis assessment:
 - At risk for malnutrition:
 - Phenotypic:
 - Weight loss
 - Low BMI
 - Low muscle mass
 - Biological:
 - Reduced haemoglobin or albumin
 - Reduced transferrin or transferrin saturation
 - Reduced albumin or albumin/globulin ratio
 - At risk for malnutrition (MUST):
 - Weight loss
 - Low BMI
 - Low muscle mass
- Diagnosis:
 - Malnutrition:
 - Severe malnutrition
 - Moderate malnutrition
 - At risk for malnutrition
- Severity grading:
 - Severe malnutrition
 - Moderate malnutrition
 - At risk for malnutrition

Results:
1,837 patients, 57% males, mean aged 67.4 \pm 16.8 years (50.2% were ≥ 70 years), mean BMI 27 \pm 5.5 kg/m².
Malnutrition was observed in 36% of patients according to GLIM criteria (18.6% severe and 17.4% moderate). In patients ≥ 70 years malnutrition was observed in **41.6%** (19.8% severe and 21.8% moderate) ($p < 0.001$). Multivariate analysis revealed that weight, BMI and polymedication were the main factors associated with the presence of malnutrition ($p < 0.001$). It was observed a significantly greater nutritional risk for those admitted as emergencies and to medical department ($p < 0.001$).
SARC-F questionnaire was positive in 33.4% ($n=1580$): in patients ≥ 70 years was positive in **47.2%**. About muscle strength, 33.2% ($n=1731$) had lower data than the cut-off points EWGSOP2 for grip strength; 52.4% of patients ≥ 70 years. Malnutrition was associated with SARC-F and grip strength measures ($p < 0.001$). Malnutrition and sarcopenia (SARC-F) were associated with an **increase in length of hospital stay and death** ($p < 0.001$).

Grip strength EWGSOP2 + and malnutrition

Group	Malnutrition (%)	Grip strength EWGSOP2+ (%)
Total	43.9%	43.4%
≥ 70 years	57.1%	60.5%
Men	43.6%	43.6%
≥ 70 years	58.7%	58.7%

Conclusion:
 ❖ The GLIM and EWGSOP2 criteria are harmonized definitions that share muscle mass as a criterion.
 ❖ In SeDREno-2 study, **one in three patients had malnutrition and probable sarcopenia**.
 ❖ In patients ≥ 70 years, the presumption of malnutrition and sarcopenia must be admitted to implementing early detection and treatment measures.

Acknowledgments
The authors thank Abbott Nutrition the technical support provided to develop the study.

References:
 1-Clinical Nutrition 2019; 18(1):1-9.
 2-Age Ageing 2019; 48(1):14-31.
 3-J Am Med Div Assoc 2012; 14:531-2.

GLIM malnutrition

Group	GLIM malnutrition (%)
Total	36%
<70 years	21.6%
≥ 70 years	41.6%

SARC-F positive

Group	SARC-F positive (%)
Total	33.4%
<70 years	18.8%
≥ 70 years	47.2%
GLIM+	42.8%