

# Valoración de desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) y de sarcopenia en el paciente con insuficiencia cardiaca (IC)

1



Realizar **cribado de DRE** en paciente con IC (preferentemente en situación estable).  
Herramienta: MNA-SF.

2



Realizar **cribado de sarcopenia** en pacientes con patología cardiaca que pueda derivar en IC y en aquellos que tengan diabetes.  
Herramienta: SARC-F, perímetro pantorrilla.

3



**Evaluación de sarcopenia** en pacientes con insuficiencia cardiaca, en situación estable y en reagudizaciones.  
Herramienta: dinamometría.

4



Realizar **encuesta dietética** identificando adhesión al plan de dieta mediterránea (cuestionario MEDAS), así como ingesta proteica adecuada (cantidad, distribución y calidad).

5



Revisar el **tratamiento farmacológico**, con especial atención en fármacos que puedan influir en la ingesta o posibles interacciones fármaco-nutrientes.

6



Registrar **datos antropométricos**: peso actual, % peso perdido, IMC, perímetro de cintura y de pantorrilla.

7



Evaluar **determinaciones analíticas** específicas: albúmina, prealbúmina, HbA1c, proteína C, minerales (sodio, potasio, fosfato y magnesio), vitaminas (tiamina), oligoelementos (Fe).

8



Establecer un **plan nutricional**: 27 kcal/kg/día y 1,5 g proteína/kg/día es seguro y eficaz para aumentar la masa muscular en pacientes con DRE.

9



**Derivar al paciente a la Unidad de Nutrición Clínica** si el cribado de DRE y/o sarcopenia es positivo y no existe mejoría de la situación nutricional tras implementar medidas dietéticas iniciales.

10



Atender al paciente con un **plan asistencial multidisciplinar y multiprofesional**.

