



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-098 - ¿LA PRUEBA *TIMED UP AND GO* ES MEJOR EN EL CRIBADO DE SARCOPENIA QUE LA ENCUESTA SARC-F EN LOS PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL?

Pérez Santiago, Leticia; Garzón Hernández, Luisa Paola; García Botello, Stephanie Anne; Pla Martí, Vicente; Moro Valdezate, David; Martín Arévalo, José; Casado Rodrigo, David; Espí Macías, Alejandro

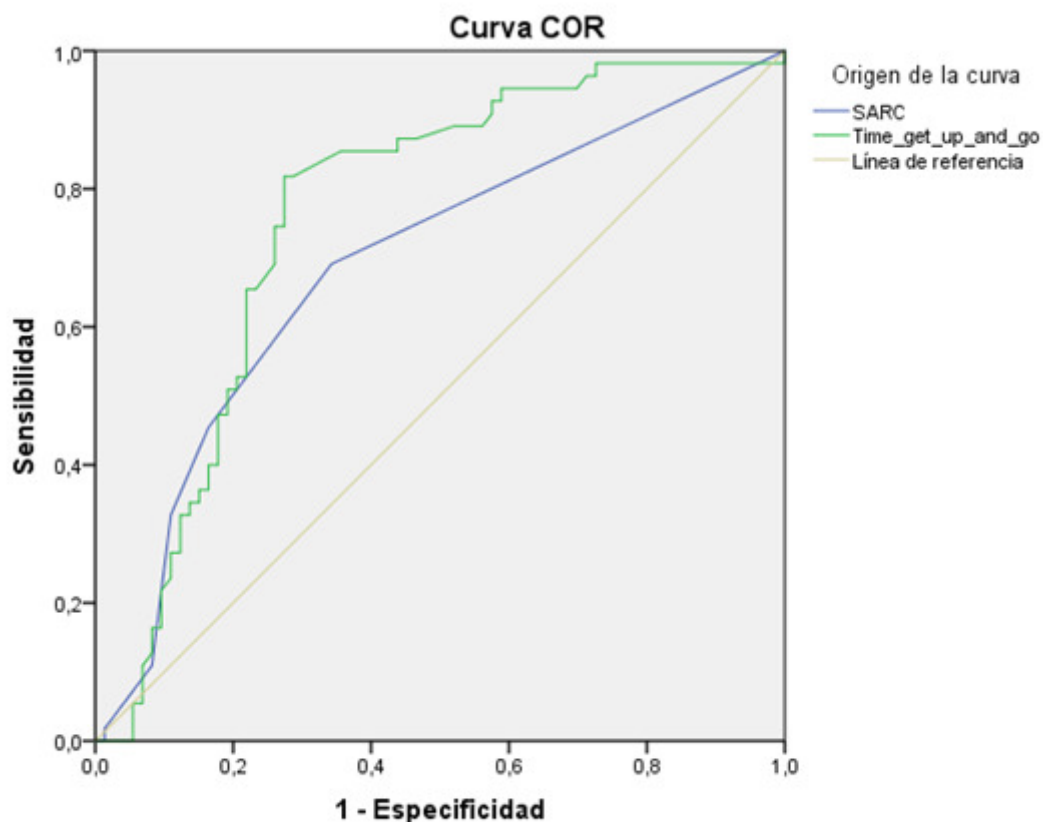
Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar si la prueba funcional TUG (*Timed up and go*) es mejor en el cribado de sarcopenia en los pacientes con cáncer colorrectal (CCR) que la encuesta SARC-F (*Strength, Assistance in walking, Rise from a chair, Climb stairs, Falls*).

Métodos: Estudio prospectivo que incluye pacientes intervenidos de CCR entre enero 2022 y febrero 2023. Todos los pacientes fueron valorados 4 semanas antes de la intervención en la consulta de rehabilitación, donde se les realizó entre otras pruebas y cribados: el test de cribado de sarcopenia SARC-F, la prueba funcional TUG y se calculó la masa muscular medida a nivel de la vértebra lumbar L3 mediante tomografía computarizada (TAC). Las variables estudio fueron: edad, sexo, comorbilidades, peso, talla, IMC, localización del tumor y las variables resultado: el tiempo en segundos que tardan los pacientes en realizar el test TUG (segundos), SARC-F \geq 4 puntos y el índice musculoesquelético (cm^2/m^2) (SMI- *Skeletal muscle index*) calculado mediante TAC. Se calculó la sensibilidad, especificidad y precisión del test TUG y la encuesta SARC-F para predecir baja masa muscular mediante curva ROC. Además se realizó un test de concordancia de la relación de ambas pruebas con la masa muscular calculada mediante el coeficiente Kappa de Cohen.

Resultados: Se analizaron un total de 137 pacientes (59,1% de hombres) con una media de edad de $70,39 \pm 11,03$ años. Todos ellos tenían diagnóstico de CCR. Un 42,3% presentaban baja masa muscular calculada por TC con un índice de masa muscular esquelética (*Skeletal muscle index*) (SMI) medio de $48,82 \pm 10,84 \text{ cm}^2/\text{m}^2$. Un total de 20 pacientes (14,6%) presentaron cribado de sarcopenia con una puntuación en la encuesta SARC-F \geq 4 puntos. La media de tiempo en la realización del test TUG fue de $14,20 \pm 15,38$ segundos. Una medida superior a 10,16 segundos en dicho test predecía el diagnóstico de baja masa muscular con una sensibilidad de 82% y una especificidad de 73%. La precisión de la prueba TUG para predecir baja masa muscular fue moderada (0,77; IC95% = 0,68 - 0,85; p 0,001); más elevada que la fig.). La concordancia de la prueba TUG fue buena (K = 0,63; p 0,001) en comparación a la de SARC-F (K = -0,10; p = 0,05).



Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Conclusiones: Aunque el consenso de trabajo de sarcopenia determine que la encuesta SARC-F es una herramienta válida en el cribado de sarcopenia, nuestros resultados indican que el test TUG es una prueba más sensible y específica capaz de poder diagnosticar con mayor validez y concordancia pacientes con baja masa muscular. Además, se trata de una prueba simple, rápida y fácilmente reproducible llegando al diagnóstico de sarcopenia en menos de un minuto en las consultas externas de cirugía.