



## 40 - ECOGRAFÍA DEL RECTO-ANTERIOR-CUÁDRICEPS EN PACIENTES POSINGRESO EN UCI POR COVID-19 Y SU CORRELACIÓN CON PARÁMETROS DE LA BIOIMPEDANCIA ELÉCTRICA Y OTRAS TÉCNICAS DE VALORACIÓN NUTRICIONAL

A.G. Soler Beunza<sup>1</sup>, J.M. García Almeida<sup>2</sup>, I. Cornejo Pareja<sup>2</sup>, I.M. Vegas Aguilar<sup>2</sup>, B. Fernández Medina<sup>2</sup>, J. Nicolau Ramis<sup>1,3</sup>, M.F. Sarubbo<sup>3</sup>, K.M. Dotres Fallat<sup>1</sup>, J. Olivares Alcolea<sup>1</sup> y Ll. Masmiquel Comas<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Institut d'Investigació Sanitària Illes Balears (IdISBa). Palma de Mallorca.

### Resumen

**Introducción:** La ecografía nutricional es un método sencillo para valoración de composición corporal, siendo recto-anterior-cuádriceps (RAC) una de los más referenciados por implicación en fuerza y desempeño funcional.

**Objetivos:** Valorar afectación muscular en la COVID-19 y su correlación con otras técnicas de valoración nutricional.

**Métodos:** Evaluación al alta de 30 pacientes COVID-19 (post-UCI). Analizamos composición corporal: bioimpedancia vectorial (BIVA), ecografía muscular (imageJ) y dinamometría (Jamar).

**Resultados:** El 76,7% eran varones, edad  $59,9 \pm 9,38$  años, IMC  $31,7 \pm 7,37$  Kg/m<sup>2</sup>. Área del RAC presentó correlación positiva con masa libre de grasa (FFM) ( $r: 0,731$ ,  $p: 0,001$ ), masa celular (BCM) ( $r: 0,673$ ,  $p: 0,001$ ), índice de músculo esquelético (SMI) ( $r: 0,642$ ,  $p: 0,001$ ), dinamometría ( $r: 0,686$ ,  $p: 0,001$ ) y albúmina ( $r: 0,421$ ,  $p: 0,023$ ). Circunferencia del RAC mostró asociación positiva con FFM ( $r: 0,422$ ,  $p: 0,02$ ), dinamometría ( $r: 0,481$ ,  $p: 0,007$ ) y negativa con test Up and GO (UAG) ( $r: -0,414$ ,  $p: 0,023$ ). Eje Y del RAC se asoció positivamente con ángulo de fase (PA) ( $r: 0,389$ ,  $p: 0,034$ ), BCM ( $r: 0,709$ ,  $p: 0,001$ ), FFM ( $r: 0,657$ ,  $p: 0,001$ ), SMI ( $r: 0,611$ ,  $p: 0,001$ ), dinamometría ( $r: 0,595$ ,  $p: 0,001$ ), albúmina ( $r: 0,430$ ,  $p: 0,02$ ) y negativamente UAG ( $r: -0,396$ ,  $p: 0,03$ ). La intensidad ecográfica (traduce presencia de esteatosis) correlacionó positivamente con uso de dexametasona ( $r: 0,387$ ,  $p: 0,042$ ). La intensidad ecográfica mínima mostró asociación positiva con masa grasa ( $r: 0,470$ ,  $p: 0,012$ ) y negativa con dinamometría ( $r: -0,48$ ,  $p: 0,027$ ) y prealbúmina ( $r: 0,456$ ,  $p: 0,043$ ).

**Conclusiones:** Parámetros ecográficos cuantitativos (área, circunferencia y eje Y del RAC) correlacionan fuertemente con masa celular activa/muscular medida por BIVA y test funcionales (dinamometría y UAG), mientras que los cualitativos (intensidad ecográfica) con masa grasa y dinamometría. En el seguimiento integral nutricional de la COVID-19, el uso de la ecografía muscular emerge como herramienta de composición corporal útil para optimización terapéutica.