



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



39 - TC CON CORTE EN L3 COMO DETERMINANTE DE MASA MAGRA EN LA APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS GLIM Y SU RELACIÓN CON LA MORTALIDAD A 6 MESES EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO INGRESADO

I. Ruiz García, F.J. Sánchez Torralvo, V. Contreras Bolívar, I. González Almendros y G. Oliveira Fuster

Endocrinología y nutrición. Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción: La desnutrición aparece hasta en un 80% de las personas con neoplasia ingresadas. El índice musculo esquelético (SMI) determinado mediante TC a nivel de L3 podría ser útil para la valoración de masa magra en la valoración nutricional.

Objetivos: Evaluar, en pacientes oncológicos ingresados, la aplicación clínica de criterios GLIM para diagnóstico de desnutrición, utilizando TC con corte en L3 como determinante de masa magra. Comprobar su valor pronóstico de mortalidad a 6 meses.

Métodos: Estudio prospectivo en pacientes ingresados en Oncología y Hematología. Se determinó, mediante TC, la superficie muscular total a nivel de L3. Se calculó el SMI. Se usaron puntos de corte de Martin (2013) como referente de baja masa muscular en aplicación de criterios GLIM.

Resultados: Se evaluaron 206 pacientes ingresados, 55,1% varones, edad media $60,3 \pm 12,8$ años e IMC $24,4 \pm 4,5$ kg/m². La superficie muscular total a nivel de L3 fue $136,17 \pm 32,55$ cm² en varones y $98,05 \pm 21,22$ en mujeres. El SMI fue $47,39 \pm 12,3$ cm²/m² en varones y $38,66 \pm 8,26$ cm²/m² en mujeres, presentando un 61,5% un valor bajo los puntos de corte de Martin. Usando SMI como determinante de masa magra en aplicación de criterios GLIM, se hallaron 182 (88,3%) pacientes desnutridos y 24 (11,5%) pacientes normonutridos. Hubo 103 exitus (50%) a los 6 meses. Los pacientes fallecidos tenían menor superficie muscular ($115,28 \pm 30,19$ vs. $127,22 \pm 40,69$ cm²; $p = 0,019$) y menor SMI ($42,49 \pm 10,24$ vs. $45,97 \pm 13,38$ cm²/m²; $p = 0,007$) durante el ingreso. En pacientes desnutridos según criterios GLIM usando TC como determinante de masa magra, el riesgo de mortalidad, ajustado por edad y estadio de enfermedad, fue 3,86 veces mayor que en normonutridos [IC95% 1,33-11,23; $p = 0,013$].

Conclusiones: El uso de TC con corte en L3 como determinante de masa magra en aplicación de criterios GLIM es un buen factor predictor de mortalidad a 6 meses en paciente oncológico ingresado.

Financiación: ayuda no condicionada de Abbott.