



165 - RELACIÓN ENTRE ÁNGULO DE FASE, COMPOSICIÓN CORPORAL, VALORES ANTROPOMÉTRICOS, ANALÍTICOS Y DINAMOMETRÍA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL VS. GRUPO CONTROL (PÓSTER SELECCIONADO)

M. Novo Rodríguez, C. Novo Rodríguez, J. Monroy Sánchez, I. Herrera Montes, J.M. Guardia Baena, M. López de la Torre Casares y A. Muñoz Garach

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de las Nieves.

Resumen

Introducción: La enfermedad inflamatoria intestinal (EII) es una enfermedad sistémica crónica del tracto gastrointestinal, caracterizada por un proceso inflamatorio que en brote va asociada a un alto riesgo de desnutrición.

Objetivos: Conocer valores de bioimpedancia vectorial (BIVA) en pacientes con EII, compararlos con un grupo control y relacionarlos con parámetros antropométricos, analíticos y de fuerza muscular.

Métodos: Estudio caso-control de una muestra de 74 sujetos (34 pacientes y 40 controles). Se estudiaron parámetros nutricionales clásicos (índice de masa corporal (IMC), circunferencia braquial (CB), pliegue tricipital (PT), parámetros analíticos (albúmina, prealbúmina, proteínas totales, proteína C reactiva) y avanzados (BIVA y dinamometría) y la correlación entre ellos vs. el grupo control. El análisis estadístico se llevó a cabo con SPSS.

Resultados: 34 pacientes, edad media $40,6 \pm 15$ años y 40 controles, edad media $54,9 \pm 6,4$ años. El 88,2% de los pacientes, tenían soporte nutricional. El ángulo de fase (AF) fue significativamente menor en pacientes ($5,51^\circ \pm 0,92$) respecto a los controles ($5,91^\circ \pm 0,74$) con $p = 0,04$. Hubo diferencias estadísticamente significativas para la masa grasa (FM), masa libre de grasa (FFM), agua total (TBW), agua extracelular (ECW) y masa celular (BCM) ($p = 0,05$). CB, PT y dinamometría máxima y media fueron estadísticamente menores en pacientes ($p = 0,05$). El AF se correlacionó de forma positiva y fuerte con la masa celular (BCM) ($r = 0,687$) y la dinamometría máxima ($r = 0,506$) ($p = 0,001$). La correlación entre el AF y los parámetros analíticos no fue significativa.

Conclusiones: El AF es un indicador válido del estado nutricional en pacientes con EII. La masa celular disminuida y valores bajos de dinamometría pueden considerarse marcadores de desnutrición. Por tanto, dicha valoración aporta información relevante para la práctica clínica en el diagnóstico y seguimiento nutricional de la EII. Son necesarios trabajos con mayor número de pacientes para hallar la correlación entre parámetros de inflamación y AF.