



## 260 - DETECCIÓN DE SARCOPENIA EN MÚSCULO RECTO FEMORAL MEDIANTE ECOGRAFÍA EN PACIENTES SOMETIDOS A CISTECTOMÍA RADICAL Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES POSOPERATORIAS 30 DÍAS POSCIRUGÍA

M. González Boillos<sup>1</sup>, I. Castro de la Vega<sup>1</sup>, M. Chiva Martínez<sup>1</sup>, B. Pla Peris<sup>1</sup>, P. Abellán<sup>1</sup>, F.J. Maravall<sup>1</sup>, Á. Merchante Alfaro<sup>1</sup>, M.R. Padilla Segura<sup>1</sup>, E. Serisuelo Meneu<sup>1</sup> y C. Sánchez Juan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Castellón. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la presencia de sarcopenia y su correlación con complicaciones posoperatorias, según clasificación Dindo-Clavien modificada, mediante ecografía del músculo recto femoral en pacientes que van a ser sometidas a cistectomía radical.

**Métodos:** Estudio observacional de tipo longitudinal prospectivo en pacientes sometidos a cistectomía radical por cáncer de vejiga musculo-invasivo. Se determinó bioimpedanciometría (BIA) con aparato multifrecuencia segmentario en bipedestación (IMM/m<sup>2</sup> (índice de masa muscular/m<sup>2</sup>) e IMMSK/m<sup>2</sup> (índice de masa muscular esquelética apendicular/m<sup>2</sup>), ecografía muscular [EM] (área muscular en corte transversal de músculo recto femoral y tejido graso subcutáneo) y dinamometría. Se presentan datos de los 6 primeros meses del estudio.

**Resultados:** Se analizaron 13 pacientes (10 varones) con edad media  $65 \pm 10,2$  años e IMC  $25,7 \pm 4,77$ . Siete fueron operados mediante técnica Bricker y 6 mediante Studer/Indiana. Cinco fueron sometidos a QT neoadyuvante. El 92% estaban desnutridos según criterios GLIM. La ecografía mostró un área muscular  $3,26 \pm 1,71$  cm<sup>2</sup> con tejido adiposo  $0,67 \pm 0,45$  cm. La fuerza de prensión media de dinamometría fue de  $32 \pm 12,8$  kg. La BIA mostró IMM/m<sup>2</sup> de  $18,6 \pm 2,61$  kg/m<sup>2</sup> e IMMSK/m<sup>2</sup> de  $8,3 \pm 1,44$  kg/m<sup>2</sup>. Presentaron sarcopenia medida por EM (punto de corte en pacientes críticos) 8 pacientes y de estos presentaron complicaciones el 62,5%, y según BIA 3 pacientes, con complicaciones el 66%. La prevalencia de sarcopenia medida por EM fue superior a la medida por BIA ( $\chi^2 p = 0,047$ ).

**Conclusiones:** Primer estudio prospectivo que evalúa sarcopenia y complicaciones mediante EM en este subtipo de pacientes. Según nuestros resultados, la EM resultó más sensible que nuestra BIA para detectar sarcopenia y complicaciones en pacientes etiquetados de sarcopenia, aunque la especificidad es similar. Sin embargo, presenta dos sesgos importantes: la ausencia de punto de corte para ecografía y el bajo número de pacientes.