



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



233 - EL MÚSCULO EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE LOS PACIENTES CON FIBROSIS QUÍSTICA

A. Zabalegui Eguinoa¹, M. Ricart Viles¹, F. Palmas Candia¹, F. Mucarzel Suárez-Arana¹, G. Cardenas Lagranja¹, B. López Poza², A. Álvarez Fernández² y R. Burgos Pelaez¹

¹Unidad de Soporte Nutricional. Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. ²Unidad de Fibrosis Quística. Neumología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Introducción: La fibrosis quística (FQ) impacta profundamente en el estado nutricional (EN). La desnutrición se asocia a una peor función respiratoria. Existe escasa evidencia sobre la valoración morfofuncional del EN en pacientes con FQ.

Objetivos: Analizar el impacto del EN y la masa muscular en la capacidad funcional, respiratoria y calidad de vida en pacientes con FQ.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes seguidos en consulta monográfica de FQ entre abril-2021 y mayo-2022. Se recogen variables clínicas insuficiencia pancreática endocrina (IPE) y diabetes *mellitus* (DM), espirometría, *Walking test* (Wt), calidad de vida, composición corporal mediante Bioimpedancia (BIA): ángulo de fase, índice de masa libre de grasa (FFMI), y fuerza muscular mediante Handgrip en la visita basal y a los 6 meses.

Resultados: Reclutamos 51 pacientes, 54,8% hombres, edad media de 36 años. Un 38% de pacientes seguían tratamiento con fármacos moduladores del gen CFTR, un 23% presentaban DM y un 74% IPE. Utilizando criterios antropométricos un 30% de los pacientes se hallan desnutridos. Incluyendo el FFMI (criterios GLIM) esta prevalencia aumenta a un 40%. Los pacientes desnutridos presentan resultados inferiores en FEV1 ($p = 0,01$), ángulo de fase ($p = 0,009$) y Handgrip ($p = 0,004$). La fuerza muscular (Handgrip) correlaciona bien con medidas de composición corporal como el ángulo de fase ($r = 0,64$) y el FFMI ($r = 0,55$), así como con la distancia recorrida en el Wt ($r = 0,55$). En la visita de control, los pacientes mejoran la función respiratoria (FEV1, $p = 0,035$), la fuerza muscular ($p = 0,004$) y el IMC ($p = 0,039$).

Conclusiones: La BIA aumenta la precisión del diagnóstico de desnutrición en pacientes con FQ. El Handgrip es una herramienta sencilla que correlaciona bien con medidas de composición corporal y con otros test funcionales más complejos, por lo que debe considerarse una herramienta a incluir en la valoración nutricional y funcional de los pacientes con FQ.

Estudio realizado con beca FSEEN.