



## 303 - FACTORES ASOCIADAS A LA SARCOPENIA EN UNA COHORTE PACIENTES INGRESADOS CON ALTO RIESGO NUTRICIONAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R.C. Romo Remigio, I. Prior Sánchez y M. Moreno Martínez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Jaén.

### Resumen

**Introducción:** La valoración morfolfuncional (VMF) con bioimpedanciometría con ángulo de fase (BIA-PhA), dinamometría de mano (DM) y la ecografía nutricional (EN) se están incorporando más a la práctica diaria para evaluar la sarcopenia y la desnutrición relacionada con la enfermedad.

**Objetivos:** Determinar si existe asociación entre los parámetros de la VMF y la Sarcopenia en pacientes con riesgo nutricional hospitalizados.

**Métodos:** Se practicó la VMF en pacientes hospitalizados con riesgo nutricional en el Complejo Hospitalario de Jaén. La sarcopenia se definió usando el ASMI (índice de masa muscular apendicular) y DM, según criterios EWGSOP2. Análisis estadístico con SPSS usando SPSS.

**Resultados:** 40 pacientes fueron evaluados. Tenían normal actividad física previa al ingreso 26 pacientes (65%). Tenían un diagnóstico relacionado con una neoplasia en el 70% de los casos (28 pacientes). Presentaban el diagnóstico de DRE en 27 (67,5%) pacientes, de los cuales eran 9 (33,3%) moderados y 18 (66,7%) graves. 14 (35%) pacientes presentaban baja masa muscular (ASMI  $7 \text{ kg/m}^2$  en hombres y  $6 \text{ kg/m}^2$  en mujeres) y sarcopenia en 7 (17,5%) pacientes.

| Parámetro sarcopenia | Medias | Dif. de medias | 95% de IC de la diferencia | p bilat | d de Cohen |          |
|----------------------|--------|----------------|----------------------------|---------|------------|----------|
|                      |        |                |                            |         | Inferior   | Superior |
| PhA no (33)          | 5,312  |                |                            |         |            |          |
|                      |        | 0,88           | 0,015                      | 1,613   | 0,019      | 1,019    |
| Sí (7)               | 4,428  |                |                            |         |            |          |
| ICW no (33)          | 19,50  | 4,22           | 0,872                      | 7,574   | 0,015      | 1,066    |

|                 |        |       |        |       |       |  |
|-----------------|--------|-------|--------|-------|-------|--|
| Sí (7)          | 15,28  |       |        |       |       |  |
| EjeX no (33)    | 38,16  |       |        |       |       |  |
|                 | 3,72   | 0,286 | 7,162  | 0,035 | 0,912 |  |
| Sí (7)          | 34,44  |       |        |       |       |  |
| Área no (33)    | 3,989  |       |        |       |       |  |
|                 | 1,08   | 0,434 | 1,733  | 0,063 | 0,789 |  |
| Sí (7)          | 2,905  |       |        |       |       |  |
| Circunf no (33) | 94,99  |       |        |       |       |  |
|                 | 12,376 | 4,842 | 19,908 | 0,065 | 0,791 |  |
| Sí (7)          | 82,62  |       |        |       |       |  |

**Conclusiones:** La sarcopenia se asoció estadísticamente con parámetros de la VMF, especialmente BIA (Pha e ICW), y ecografía muscular (ejes, área y circunferencia), aunque algunos con significancia límite. La VMF emplea técnicas que se complementan para ayudarnos a dar un diagnóstico nutricional más preciso y objetivo.