



316 - VALORACIÓN DE LA MASA MUSCULAR MEDIANTE ECOGRAFÍA Y SU CORRELACIÓN CON LA MORBIMORTALIDAD POSOPERATORIA EN PACIENTES CON CÁNCER DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y COLON

N. Jiménez López, M.I. Maíz Jiménez, M. Huelves Delgado, M. Ruiz Aguado, R. de Diego Muñoz, S. Jurado Granada, M.Á. Valero Zanuy y M. León Sanz

Endocrinología y Nutrición, Hospital 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La baja masa muscular (BMM) y sarcopenia en pacientes oncológicos se han relacionado con más riesgo de complicaciones posoperatorias (CPO), toxicidad quimioterápica y mortalidad. Nuestro objetivo es analizar el impacto sobre las CPO de la BMM medida con ecografía muscular (EM) en pacientes que van a someterse a cirugía de cáncer de esófago, estómago y colorrectal (CEEC).

Métodos: Estudio descriptivo, observacional, longitudinal y prospectivo. Se realizó historia clínica, valoración nutricional y morfológica con bioimpedancia vectorial (BV) y EM. Variables estudiadas: sexo, edad, IMC, desnutrición (criterios GLIM) y sarcopenia (criterios EWGSOP2), índice de comorbilidad Charlson (ICC), índice Karnofsky, ECOG, SARC-F, ángulo de fase (AF), IMME, ASMM, SMMI, ejes X e Y y área (A) del músculo recto (MR). 6 meses poscirugía: mortalidad y morbilidad (grados de Dindo-Clavien), estancia hospitalaria y en UCI.

Resultados: 37 pacientes, 60% varones. Edad media $68,2 \pm 13,7$ años. IMC $27,6 \pm 4,3$ Kg/m². 13 pacientes diagnosticados de desnutrición y 13 de sarcopenia. Dinamometría patológica en 12 pacientes. Karnofsky 100 $\pm 13,0$; ECOG $1 \pm 0,5$; ICC $5,6 \pm 2,4$. MR: eje Y $1,3 \pm 0,3$ cm; eje X $3,8 \pm 0,3$ cm; AMR $4,2 \pm 1,1$ cm². Tras la cirugía, 1 reingreso; 2 *exitus*; estancia media $9,6 \pm 6,3$ días y estancia en UCI $1,72 \pm 6,6$ días. BV: AF $5,8 \pm 1,2$; IMME $9,5 \pm 1,4$ Kg/m²; ASMM $22,0 \pm 4,2$ Kg/m²; SMMI $26,9 \pm 5,0$ Kg/m². La presencia de sarcopenia se relacionó significativamente con la edad, el ángulo de fase y una baja masa muscular medida por ecografía y BV. Se encontró relación estadísticamente significativa entre la presencia de CPO y el AMR y el eje Y del MR.

Conclusiones: Los pacientes intervenidos por CEEC tienen alto riesgo nutricional y alta prevalencia de sarcopenia. La BMM medida por EM se relacionó con más CPO, lo que no se reprodujo con la presencia de sarcopenia en nuestra serie.