



## 247 - VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL EN PACIENTES CON ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

A.B. Mañas Martínez, P. Lozano Martínez, J.A. Gimeno Orna, Y. Blasco Lamarca, C. Fernández Rivera y M.J. Ocón Bretón

Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** La esclerosis lateral amiotrófica (ELA) es una enfermedad neurodegenerativa rara asociada a desnutrición y disfagia. Dentro de la valoración morfofuncional, la ecografía muscular de masetero podría ser útil en valoración de disfagia.

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal en el que se recogieron datos de una visita de seguimiento de los pacientes con ELA atendidos en una Unidad multidisciplinar. Se realizó valoración antropométrica, BIA y ecografía muscular de masetero para valoración de disfagia. Se valoró la función respiratoria mediante capacidad vital forzada (CVF), presión inspiratoria máxima (PIM) y la presión transcutánea de CO<sub>2</sub> (ptCO<sub>2</sub>). Los pacientes fueron divididos en 2 grupos según la presencia de disfagia por MECV-V.

**Resultados:** Se analizaron 31 pacientes, 17 (54,8%) con ELA espinal, edad media 63,74 (DE 11,13) años, 20 (64,5%) mujeres, IMC medio 25,31 kg/m<sup>2</sup> (DE 3,96). El 64,5% presentaban disfagia. Los valores medios hallados en la BIA fueron los siguientes: ángulo de fase: 4, 38° (DE 0,9); FM: 23,57 kg (DE 9,8); BCM: 30,12 kg (DE 6,89); ASMM 7,38 kg/m<sup>2</sup> (DE 1,26). El grosor medio de masetero fue 9,65 (DE 3,04) mm. Los pacientes con disfagia presentaron menor circunferencia de pantorrilla (37,8 vs. 34,6 cm; p = 0,04); menor MG en BIA (20,9 vs. 33,9; p = 0,017). El resto de parámetros de la BIA fueron similares en ambos grupos de pacientes. El grosor medio de masetero fue discretamente inferior en aquellos con disfagia (9,13 vs. 10,9 cm; p = 0,43). En presencia de disfagia, los valores de la función respiratoria mostraron mayor deterioro (CVF: 54,3 vs. 71%, p = 0,038; PIM: 34,86 vs. 59,7%, p = 0,038; ptCO<sub>2</sub>: 42,61 vs. 39,63; p = 0,25).

**Conclusiones:** En la población con ELA y disfagia se determinó un mayor deterioro de la función respiratorio medido por CVF, PIM y ptCO<sub>2</sub>. La ecografía muscular de masetero no nos ayudó a discernir a aquellos pacientes con disfagia.