



32 - ANÁLISIS DE COMPOSICIÓN CORPORAL EN TC CON SOFTWARE DE IA EN PACIENTES CON NUTRICIÓN PARENTERAL: CORRELACIONES, PUNTOS DE CORTE PARA SARCOPENIA Y CURVAS DE SUPERVIVENCIA A 1 AÑO

A. Mallorquín Castillo, A. Vidal Suárez, R. Fernández Jiménez, N. Montero Madrid, M. Claro Brandner, M.F. Reinoso y J.M. García Almeida

UCG Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: El empleo de la tomografía computarizada (TC) para la evaluación del músculo está en auge. Su utilización en la práctica clínica podría ayudar en el manejo de los pacientes que precisan nutrición parenteral (NP). El objetivo de este trabajo es correlacionar la masa muscular y grasa de la TC con los parámetros de la bioimpedancia vectorial eléctrica (BIVA Akern®) y dinamometría (Jamar®), así como obtener puntos de corte para el índice de masa muscular (SMI) de la TC para el diagnóstico de sarcopenia y determinar el riesgo de mortalidad a 12 meses.

Métodos: Se evaluó una cohorte de 150 pacientes hospitalizados con NP entre 2020 y 2021. Se recogieron los datos de BIVA y dinamometría. Para la medición de la composición corporal mediante TC se usó un *software* de inteligencia artificial “FocusedOn” sobre el corte lumbar L3. Para diagnosticar sarcopenia se usaron los puntos de corte de la EWGSOP2 aplicados sobre BIVA y dinamometría.

Resultados: De los 150 pacientes, el 48% fueron mujeres. Hallamos una correlación fuerte (0,71) entre la masa celular (BCM) de la BIVA y el área muscular de la TC. Al igual que la masa grasa de la BIVA con la grasa subcutánea, visceral e intramuscular de la TC, de 0,76, 0,69 y 0,52 respectivamente. Para el diagnóstico de sarcopenia establecimos un punto de corte de SMI en mujeres de $33,39 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ (AUC 0,599, S71,15%, E55,56%) y en hombres de $48,06 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ (AUC 0,699, S48,84%, E85,19%). Para mortalidad a un año, obtuvimos un punto de corte de SMI en mujeres de $36,1 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ (AUC 0,618, S57,41%, E72,22%) y en hombres de $38,21 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ (AUC 0,658, S75,81%, E56,25%). Con estos puntos de corte dicotomizados se realizaron unas curvas de Kaplan-Meier con un *hazard ratio* 3,12 ($p = 0,002$).

Conclusiones: Los resultados muestran fuertes correlaciones entre TC y BIVA para masa muscular y grasa, permitiendo establecer puntos de corte para sarcopenia y mortalidad, respaldados por curvas de supervivencia significativas.