



34 - VALIDACIÓN DE LA ECOGRAFÍA MUSCULAR FRENTE A LA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ASISTIDAS POR INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA) PARA DIAGNÓSTICO DE SARCOPENIA EN PACIENTE ONCOLÓGICO

J.J. López Gómez¹, P. Fernández Velasco¹, I. Sánchez Lite², O. Izaola Jauregui¹, A. Cebriá³, P. Pérez López¹, J. González Gutiérrez¹, D. Primo Martín¹, E.J. Godoy³ y D.A. de Luis Román¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ²Servicio de Radiología, Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ³DAWAKO Medtech SL, Parc Científic de la Universitat de València, Paterna.

Resumen

Introducción: La sarcopenia es una entidad frecuente en el paciente oncológico, que requiere datos más allá de la antropometría clásica. Este estudio busca validar la ecografía para cantidad y calidad muscular frente a la tomografía computarizada (TC).

Métodos: Estudio observacional transversal en pacientes en riesgo nutricional con patología oncológica. Se evaluaron parámetros de ecografía muscular (PIIXMED[®]) (área (AM) y grosor muscular (GM), porcentaje de músculo (Mi), de grasa intramuscular (FATi) y otros tejidos (NMNFi)), comparándose con parámetros de TCL3 analizados mediante la plataforma FocusedON[®] (índice de masa esquelética (IME), área muscular magra (AMM), calidad (HU)). Se evaluó la correlación entre los parámetros ecográficos y los parámetros de TC, y la relación con la sarcopenia utilizando los criterios de la EWGSOP2. Beca FSEEN 2024.

Resultados: Se analizaron 337 pacientes (58,8% hombres) de 69,7 (10,9) años, con malnutrición en el 78,3% (8% con sarcopenia). Los pacientes con sarcopenia presentaron valores significativamente menores en AM (2,66 (0,88) vs. 3,05 (0,99) cm², $p < 0,05$), grosor del recto femoral (GM: 0,85 (0,22) vs. 0,96 (0,25) cm; $p = 0,03$). Las correlaciones entre ecografía y TC mostraron asociaciones entre AM y el IME ($r = 0,44$; $p < 0,01$) y el AMM ($r = 0,47$; $p < 0,01$). Los parámetros de calidad muscular (MiT) se correlacionaron con la atenuación muscular en TC (SM-HU: $r = 0,27$; $p < 0,01$), mientras que FATi y NMNFi mostraron correlaciones negativas con variables musculares (FATi vs. HU: $r = -0,19$; $p < 0,01$; NMNFi vs. AMM: $r = -0,16$; $p < 0,01$) y positivas con grasa intramuscular (FATi vs. %IMF: $r = 0,18$; $p < 0,01$). Se detectaron puntos de corte para sarcopenia de 2,845 cm² de AM (AUC: 0,628) y 0,91 cm de GM (AUC: 0,636).

Conclusiones: La ecografía muscular mostró utilidad para identificar sarcopenia en pacientes oncológicos, evidenciando reducciones significativas en masa y grosor muscular. Además, presentó correlaciones moderadas con TC para masa muscular y débiles para calidad muscular.