



## 288 - ESTUDIO OBSERVACIONAL LONGITUDINAL RETROSPECTIVO DEL IMPACTO DEL ANÁLISIS DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL MEDIANTE TC-T12 EN PACIENTES CON FIBROSIS PULMONAR IDIOPÁTICA

J.R. de Freitas de Abreu<sup>1</sup>, V. Navas<sup>2</sup>, V. Laval<sup>3</sup>, F. Sebastián<sup>2</sup>, M. Marazuela<sup>2</sup>, C. Valenzuela<sup>4</sup> y M.A. Sampedro-Núñez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario La Princesa, Madrid. <sup>3</sup>Servicio de Radiología, Hospital Universitario La Princesa, Madrid. <sup>4</sup>Servicio de Neumología, Hospital Universitario La Princesa.

### Resumen

**Introducción:** La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una enfermedad crónica progresiva que tiene repercusión sobre la composición corporal y la capacidad funcional de los pacientes afectados.

**Métodos:** Estudio observacional longitudinal retrospectivo de 42 pacientes con FPI en seguimiento por Neumología del Hospital Universitario La Princesa, con hasta tres mediciones por paciente a lo largo del seguimiento. Las variables del análisis de composición corporal, datos analíticos y función pulmonar se emplearon en el análisis de correlaciones, supervivencia y modelo de efectos mixtos.

**Resultados:** Se incluyeron 42 pacientes, 35 (83,3%) hombres, con una mediana de seguimiento de 4,67 años (2,70-6,41). La edad media en la primera visita fue de  $70,0 \pm 7,6$  años, con un IMC de  $27,5 \pm 3,1$  kg/m<sup>2</sup>. Estos pacientes presentaban una capacidad vital forzada media de  $2.950 \pm 755,11$  ml y un porcentaje de la capacidad de difusión de monóxido de carbono (%DLCO) de  $49,0 \pm 12,1\%$ . Con respecto a las variables de composición corporal, destacaba un índice de músculo esquelético (SMI) de  $39,46 \pm 5,96$  cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup> y un índice de músculo magro (LMI) de  $35,2 \pm 5,19$  cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>. El análisis de supervivencia asoció de manera significativa la %DLCO (HR: 0,934; IC95%: 0,895-0,976), la distancia recorrida en la prueba de la marcha (HR: 0,992; IC95%: 0,987-0,998) y la albúmina (HR: 0,017; IC95%: 0,002-0,129) a una mayor supervivencia. Finalmente, la evolución del SMI difirió entre el grupo de fallecidos y no fallecidos (*p*-valor de interacción = 0,0437), disminuyendo de manera sostenida y pronunciada en el grupo de peor pronóstico.

**Conclusiones:** La pérdida del SMI fue más acelerada en el grupo de peor pronóstico. El análisis oportunista de la composición corporal mediante segmentación de imágenes de tomografías computarizadas a nivel de T12 puede aportar valor pronóstico en el seguimiento de estos pacientes.