



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 Abreu¹, V. Navas², V. Laval³, F. Sebastián², M. Marazuela², C. Valenzuela⁴ y M.A. Sampedro-Núñez²

¹Universidad Autónoma de Madrid. ²Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario La Princesa, Madrid. ³Servicio de Radiología, Hospital Universitario La Princesa, Madrid. ⁵Servicio 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/m². 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 $39,46 \pm 5,96$ cm²/m² y un índice de músculo magro (LMI) de $35,2 \pm 5,19$ cm²/m². 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.