



## 232 - EVALUACIÓN DE LA MASA MUSCULAR GLOBAL A PARTIR DEL GROSOR MUSCULAR DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR DEFINIDO MEDIANTE ECOGRAFÍA

L. Olivar Gómez, V. González Sacoto, M. Lacarta Benítez, C. Moreno Gálvez, A. Ros Anadón y A. Sanz París

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** La ecografía muscular permite definir propiedades cuantitativas (ecogenicidad) y cualitativas (espesor, longitud y área de sección transversal, entre otros). Constituye una técnica recientemente introducida en la evaluación de la masa muscular (MM), pudiendo resultar relevante en el diagnóstico de sarcopenia. Es necesario establecer puntos de corte estandarizados y validados que eviten la gran heterogeneidad de intervalos de normalidad utilizados en la evaluación de la masa muscular.

**Métodos:** Se realiza un estudio observacional, descriptivo y prospectivo en pacientes que inician un proceso de rehabilitación cardiaca. Se seleccionan diferentes variables obtenidas mediante evaluación de la musculatura de la extremidad superior definidas por ecografía: grosor muscular (mm) y ecogenicidad de los músculos bíceps braquial y flexor de los dedos de la mano. Realización de análisis estadístico para la definición del riesgo de obtención de un índice de masa muscular esquelética apendicular (ASMI) bajo para cada una de las variables estudiadas (regresión logística ajustado por edad, IMC y género). Utilización del programa estadístico SPSS 26. Aprobación del estudio por parte del comité ético local.

**Resultados:** El grosor del bíceps braquial (mm) evaluado mediante ecografía muestra una asociación estadísticamente significativa en la definición de un ASMI bajo ( $p = 0,006$ , OR 0,648, IC95% 0,47-0,885). El grosor del flexor de los dedos de la mano (mm) muestra igualmente una asociación estadísticamente significativa ( $p = 0,025$ , OR 0,806, IC95% 0,668-0,973). La ecogenicidad evaluada en ambos músculos no muestra asociación con el ASMI ( $p > 0,05$ ).

**Conclusiones:** Se evidencia una asociación estadísticamente significativa que permite evaluar el riesgo de obtención de un ASMI bajo de acuerdo al grosor ecográfico de los músculos bíceps braquial y flexor de los dedos de la mano.