



## 257 - PREVALENCIA DE SARCOPENIA EN PACIENTES DE UNA UNIDAD CARDIORRENAL Y SU ASOCIACIÓN CON PARÁMETROS DE ECOGRAFÍA NUTRICIONAL

I. Martín Pérez<sup>1</sup>, R. Fernández Jiménez<sup>2</sup>, M. Álvarez Martín<sup>1</sup>, A. Flores Paños<sup>1</sup>, P. Villalba Armario<sup>1</sup>, M. Carpio Salmerón<sup>1</sup>, A. Pastor Alcaraz<sup>1</sup>, C. Jiménez Rubio<sup>2</sup>, I. Vegas Aguilar<sup>2</sup> y J.M. García Almedia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena. <sup>2</sup>Hospital Virgen de la Victoria, Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Sarcopenia se define, según EWGSOP2, como una reducción en la funcionalidad (fuerza de prensión manual) y en la masa muscular (índice de masa muscular esquelética apendicular o ASMi). Su abordaje en las unidades cardiorrenales-metabólicas (UCRM) es cada vez más frecuente. El objetivo es evaluar la incidencia de sarcopenia en UCRM y establecer su asociación con parámetros demográficos, morfológicos y ecográficos.

**Métodos:** Estudio analítico prospectivo en 88 pacientes de la UCRM del Hospital Virgen de la Victoria, en Málaga, entre febrero de 2022 y junio de 2023. Se recogieron datos demográficos (edad y sexo), dinamometría, bioimpedancia o BIVA (ASMi menor de 7 kg/m<sup>2</sup> en hombres y menor de 5,5 kg/m<sup>2</sup> en mujeres), y ecografía del recto femoral (eje Y menor de 0,96 cm y área menor de 3,6 cm como criterios de sarcopenia). Los datos se analizaron con el programa Jamovi 2,6.26, utilizando test de Shapiro-Wilk para la normalidad. Se aplicaron pruebas t de Student o U de Mann-Whitney para variables cuantitativas, y test de chi-cuadrado o de Fisher para variables cualitativas, considerando p < 0,05 estadísticamente significativo.

**Resultados:** Cuatro pacientes (6,5%) presentaron sarcopenia (tres hombres y una mujer) con una edad media de 81,5 años. Del total, el 41,3% presentaba un eje Y bajo y el 62,7% un área ecográfica reducida. Del 43,5% con dinapenia, el 32% tenía un área muscular baja (p < 0,032), mientras que del 22,6% de pacientes con ASMi bajo, el 20,3% presentaba tanto área muscular reducida (p < 0,011) como eje Y disminuido (p < 0,046).

**Conclusiones:** No se encontró asociación entre sarcopenia y las variables demográficas y ecográficas estudiadas. No obstante, la dinapenia y el ASMi, como variables independientes, se asociaron con una menor área muscular y eje Y. Se requieren más estudios sobre la prevalencia de sarcopenia en pacientes cardiorrenales para desarrollar protocolos de detección y tratamiento.

Presentado en el Congreso Internacional de Nutrición (ESPEN).