



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

I. Martín Pérez¹, R. Fernández Jiménez², M. Álvarez Martín¹, A. Flores Paños¹, P. Villalba Armario¹, M. Carpio Salmerón¹, A. Pastor Alcaraz¹, C. Jiménez Rubio², I. Vegas Aguilar² y J.M. García Almedia²

¹Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena. ²Hospital 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, morfofuncionales 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/m² en hombres y menor de 5,5 kg/m² 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).