



## 282 - VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL EN PACIENTES ALOTRASPLANTADOS: UTILIDAD CLÍNICA DE LA BIVA, ECOGRAFÍA Y DINAMOMETRÍA EN EL CONTEXTO DE LA PREHABILITACIÓN NUTRICIONAL

R.N. García Pérez<sup>1</sup>, V. Siles Guerrero<sup>2</sup>, J.M. Romero Márquez<sup>2</sup>, C. Novo Rodríguez<sup>2</sup>, J.M. Guardia Baena<sup>2</sup>, I. Herrera Montes<sup>2</sup>, C. Cáceres Palomo<sup>2</sup>, A. Elhadri-Egea<sup>2</sup>, M. López de la Torre Casares<sup>2</sup> y A. Muñoz Garach<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (aloTPH) presentan un alto riesgo de desnutrición debido al tratamiento intensivo, la toxicidad gastrointestinal y el estado inflamatorio. La valoración clásica puede infraestimar el riesgo nutricional, especialmente en pacientes con sobrepeso. Nuevas herramientas como BIVA, ecografía nutricional (EN) y dinamometría permiten valorar la composición corporal y funcionalidad, con potencial valor pronóstico.

**Objetivos:** Valorar el estado nutricional y funcional en pacientes candidatos a aloTPH mediante BIVA, EN del recto femoral y dinamometría. Analizar correlaciones entre dichas variables y resultados clínicos como ingresos hospitalarios y supervivencia.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo en pacientes adultos sometidos a aloTPH en el HUVN. Se evaluó el estado nutricional en distintos momentos pre y postrasplante mediante antropometría, BIVA, EN y dinamometría. Se analizaron correlaciones entre estas variables y la evolución clínica.

**Resultados:** Se incluyeron 31 pacientes (44,3 años; 45% hombres). Se observaron diferencias por sexo en peso, BCM y FFMI ( $p < 0,001$ ). La EN del recto femoral (RF-CSA y eje Y) y la dinamometría fueron significativamente mayores en hombres. Se hallaron correlaciones entre inicio precoz de la prehabilitación nutricional y mejoras en peso ( $r = 0,423$ ) y FFMI ( $r = 0,409$ ). RF-CSA se correlacionó con peso, perímetros, BCM y FFMI ( $r > 0,5$ ;  $p < 0,001$ ). El ángulo de fase mostró correlaciones con dinamometría, FFMI, perímetros y EN. La supervivencia se asoció ( $p < 0,05$ ) con mayores valores de eje Y ( $r = 0,633$ ), BCM ( $r = 0,816$ ) y FFMI ( $r = 0,833$ ).

**Conclusiones:** La evaluación nutricional avanzada mediante BIVA, ecografía y dinamometría permite detectar diferencias morfofuncionales con valor pronóstico en pacientes sometidos a aloTPH. Su integración en programas de prehabilitación nutricional contribuye a mejor estratificación del riesgo y evolución clínica.