



271 - VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE STEINERT (DISTROFIA MIOTÓNICA TIPO 1)

A. Ruiz Molina¹, S. Ibarretxe Guaresti², L.M. Ramírez García³, M. Badiola Molinuevo¹, C. Alabort Ugidos¹, M. Dublang Irazábal¹, M. Picallo Pérez¹, S. Valle Rodríguez-Navas¹, Y. García Fernández¹ y M. Illescas García¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Galdakao, Bizkaia. ²Nutricionista, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Galdakao, Bizkaia. ³Enfermera de Nutrición, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Galdakao, Bizkaia.

Resumen

Introducción: La distrofia miotónica de Steinert (DM1) es una enfermedad progresiva que puede afectar a múltiples sistemas. Se caracteriza por una pérdida progresiva de fuerza muscular.

Objetivos: Valorar la relación entre la función y composición corporal en pacientes con DM1.

Métodos: Este estudio observacional, descriptivo y retrospectivo incluyó a 34 pacientes con DM1, evaluados de acuerdo con la práctica clínica habitual. Se les realiza: antropometría, BIVA, MECV-V, test GET UP GO y pruebas analíticas. Todos los pacientes recibieron educación nutricional.

Resultados: Muestra de 34 pacientes, 8 mujeres, con dieta oral. 30 de los 34 presentan disfagia, el 88% del total. 26 de los 34 presentan obesidad (siendo > 25% FM en V y > 35% FM en M), lo que supone el 76,47% del total. 13 de los 34 presentan baja masa muscular (< 25,7 ASMM/Kg% en V y < 19,4 ASMM/Kg% en M), el 38% del total. El 100% presenta además obesidad. 10 de los 13 con baja masa muscular realizan GET UP GO > 10 seg, el 76,9%. De los 26 obesos, 18, el 69,23%, realizan en > 10 seg GET UP GO. De los 8 pacientes no obesos, 3, el 37,5%, realizan > 10 seg GET UP. 11 de los 34, el 32,35%, presentaban medida del eje Y (cm), en la ecografía nutricional del recto anterior femoral, por debajo de los puntos de corte (< 1,04 cm en V y < 0,96 cm en M). De estos 11 pacientes, 10, el 90,9%, presentan obesidad. 9 de estos 11, el 81%, además realizaron en > 10 seg GET UP GO. 10 de los 34, el 29,41%, recibieron SNO, ya que pese a estar indicado, no está financiado.

Conclusiones: Los pacientes no obesos presentan mejores valores de ASMM/kg% que los pacientes obesos y realizan mejor el GET UP GO que los obesos. Este estudio sugiere que la presencia de obesidad en pacientes DM1 podría determinar peor funcionalidad comparada con pacientes no obesos. Programas de educación nutricional, serían necesarios para disminuir %FM corporal, mantener o incrementar la ASMM y mejorar la funcionalidad, siempre acompañada de actividad física.