



345 - ANÁLISIS DE COMPOSICIÓN CORPORAL Y DISCAPACIDAD EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE CON OBESIDAD. SERIE DE CASOS

S. Belmonte Lomas, P. Rodríguez de Vera Gómez y M.A. Martínez Brocca

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: La esclerosis múltiple (EM) y la obesidad generan un escenario clínico complejo en el que la composición corporal podría influir en el grado de discapacidad. Estudios previos sugieren que el exceso de grasa agrava la inflamación crónica y la progresión de EM, pero la evidencia en poblaciones específicas es limitada.

Métodos: Serie de casos (n = 12). Se incluyeron pacientes mayores de 18 años con diagnóstico confirmado de obesidad y EM (criterios McDonald 2017); en seguimiento por el Servicio de Neurología del HUVN y con capacidad para comprender y firmar el consentimiento informado. Se excluyeron pacientes con imposibilidad de realizar valoración morfofuncional y aquellos con situaciones agudas que interfirieran con dicha valoración. Se realizó una evaluación morfofuncional con bioimpedancia (BIA), ecografía muscular del vasto anterior del cuádriceps y escala de discapacidad (EDSS).

Resultados: Muestra: 12 pacientes (67% mujeres; edad media $54,6 \pm 8,2$ años). IMC medio de $38,7 \text{ kg/m}^2$ ($DE \pm 4,8$) y un perímetro de cintura medio de $106,4 \text{ cm}$ ($\pm 10,2$). BIA: masa grasa (FM): $45,2\%$ ($\pm 7,1$); masa magra (FFM): $54,8\%$ ($\pm 5,3$); masa muscular esquelética (ASM): $28,6\%$ ($\pm 3,2$), y ángulo de fase (PA): $5,42$ ($\pm 0,64$). El grosor muscular de vasto anterior del cuádriceps fue de $12,3 \text{ mm}$ ($\pm 3,1$), con un área de $4,3 \text{ cm}^2$ ($\pm 1,4$). En la escala de discapacidad obtuvieron una media de $4,8$ ($\pm 1,7$). Se observaron correlaciones significativas entre: EDSS-perímetro de cintura ($r = 0,52$; $p = 0,048$); EDSS-FM ($r = 0,72$; $p = 0,018$); EDSS-FFM ($r = -0,71$; $p = 0,021$); EDSS-AF ($r = -0,62$; $p = 0,042$); EDSS-grosor muscular ($r = -0,63$; $p = 0,008$).

Conclusiones: En nuestra muestra de pacientes con EM y obesidad hemos objetivado un porcentaje elevado de masa grasa. La obesidad podría asociarse con mayor discapacidad; hemos observado una correlación positiva entre EDSS y perímetro de cintura, y porcentaje de masa grasa, y una correlación negativa con masa magra, ángulo de fase y grosor muscular del recto del cuádriceps.