



Gastroenterología y Hepatología

<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>



P-70 - ALTERACIONES NUTRICIONALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN: ESTUDIO PILOTO

Paz Redondo del Río¹, Carlota Cabrero Muñoz¹, Irene Torres Herrero¹, Jorge Lillo Díez², Cristina Martínez Cuevas², Jesús Barrio Andrés², Beatriz de Mateo Silleras¹ y Javier García Alonso²

¹Área de Nutrición y Bromatología, Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid. ²Aparato Digestivo, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción: Las alteraciones nutricionales son frecuentes en los pacientes con enfermedad de Crohn (EC). Aunque la desnutrición es un problema importante, recientemente en estos pacientes se ha evidenciado una alta prevalencia de sobrepeso/obesidad y/o de otras condiciones relacionadas con la nutrición como es la sarcopenia.

Objetivos: Identificar los trastornos nutricionales (desnutrición, sobrepeso/obesidad) y/o afecciones relacionadas con la nutrición (sarcopenia) en pacientes con EC.

Métodos: Estudio piloto de carácter observacional transversal. Se recogieron datos clínicos y se realizó un estudio antropométrico, análisis de bioimpedancia (masa libre de grasa, masa grasa, masa muscular esquelética apendicular) y fuerza prensil manual. Se emplearon criterios GLIM para el diagnóstico de desnutrición, EWGSOP2 para sarcopenia y ESPEN-EASO para el diagnóstico de obesidad. Los resultados se analizaron mediante la prueba t-Student o U de Mann-Whitney (variables cuantitativas) o chi cuadrado (variables categóricas).

Resultados: Participaron 100 voluntarios con EC, 42% varones y 58% mujeres, con una edad media de 52 años (DE: 14,5). La tabla adjunta muestra los valores de composición corporal (CC) e índice de masa corporal (IMC). Al comparar las variables de CC y el IMC en función de la actividad clínica no se observaron diferencias significativas. El 13,4% de los pacientes presentaban desnutrición (GLIM), el 7% sarcopenia (EWGSOP2) y el 18% adiposidad (ESPEN-EASO). Se evidenció mayor presencia de desnutrición entre las mujeres ($p = 0,005$), mientras que los varones tenían significativamente mayor adiposidad ($p = 0,019$). No se encontraron diferencias en la presencia de trastornos nutricionales en función de la actividad clínica.

Variables de composición corporal		Total (n=100)	Varones (n=42)	Mujeres (n=58)
IMC (kg/m ²)		25.4 (4.8)	26.4 (3.9)	24.7 (5.2)*
Categoría IMC n (%)	<18.5 kg/m ²	7 (7)	0 (0)	7 (12.1)*
	18.5–24.9 kg/m ²	42 (42)	13 (30.9)	29 (50.0)*
	25.0-29.9 kg/m ²	34 (34)	22 (52.4)	12 (20.7)*
	≥30.0 kg/m ²	17 (17)	7 (16.7)	10 (17.2)*
MLG (%)		71.0 (13.9)	77.5 (18.4)	66.3 (6.0)*
MG (%)		29.0 (13.9)	22.5 (18.4)	33.7 (6.0)*
I-MLG (kg/m ²)		17.82 (3.6)	20.19 (4.0)	15.09 (2.0)*
I-MG (kg/m ²)		7.62 (4.2)	6.25 (4.9)	8.61 (3.4)*
I-MMEA (kg/m ²)		6.95 (1.5)	7.94 (1.7)	6.24 (0.8)*

*p<0.05 varones vs. mujeres.

Composición corporal e índice de masa corporal (IMC) de los participantes en el estudio

Conclusiones: La presencia de adiposidad supera a la de desnutrición en este estudio. La identificación de alteraciones nutricionales permitirá mejorar el tratamiento integral y es la base para establecer las estrategias de intervención nutricional.