



## 233 - EL MÚSCULO EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE LOS PACIENTES CON FIBROSIS QUÍSTICA

A. Zabalegui Eguinoa<sup>1</sup>, M. Ricart Viles<sup>1</sup>, F. Palmas Candia<sup>1</sup>, F. Mucarzel Suárez-Arana<sup>1</sup>, G. Cardenas Lagranja<sup>1</sup>, B. López Poza<sup>2</sup>, A. Álvarez Fernández<sup>2</sup> y R. Burgos Pelaez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Soporte Nutricional. Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

<sup>2</sup>Unidad de Fibrosis Quística. Neumología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La fibrosis quística (FQ) impacta profundamente en el estado nutricional (EN). La desnutrición se asocia a una peor función respiratoria. Existe escasa evidencia sobre la valoración morfofuncional del EN en pacientes con FQ.

**Objetivos:** Analizar el impacto del EN y la masa muscular en la capacidad funcional, respiratoria y calidad de vida en pacientes con FQ.

**Métodos:** Estudio prospectivo de pacientes seguidos en consulta monográfica de FQ entre abril-2021 y mayo-2022. Se recogen variables clínicas insuficiencia pancreática endocrina (IPE) y diabetes *mellitus* (DM), espirometría, *Walking test* (Wt), calidad de vida, composición corporal mediante Bioimpedancia (BIA): ángulo de fase, índice de masa libre de grasa (FFMI), y fuerza muscular mediante Handgrip en la visita basal y a los 6 meses.

**Resultados:** Reclutamos 51 pacientes, 54,8% hombres, edad media de 36 años. Un 38% de pacientes seguían tratamiento con fármacos moduladores del gen CFTR, un 23% presentaban DM y un 74% IPE. Utilizando criterios antropométricos un 30% de los pacientes se hallan desnutridos. Incluyendo el FFMI (criterios GLIM) esta prevalencia aumenta a un 40%. Los pacientes desnutridos presentan resultados inferiores en FEV1 ( $p = 0,01$ ), ángulo de fase ( $p = 0,009$ ) y Handgrip ( $p = 0,004$ ). La fuerza muscular (Handgrip) correlaciona bien con medidas de composición corporal como el ángulo de fase ( $r = 0,64$ ) y el FFMI ( $r = 0,55$ ), así como con la distancia recorrida en el Wt ( $r = 0,55$ ). En la visita de control, los pacientes mejoran la función respiratoria (FEV1,  $p = 0,035$ ), la fuerza muscular ( $p = 0,004$ ) y el IMC ( $p = 0,039$ ).

**Conclusiones:** La BIA aumenta la precisión del diagnóstico de desnutrición en pacientes con FQ. El Handgrip es una herramienta sencilla que correlaciona bien con medidas de composición corporal y con otros test funcionales más complejos, por lo que debe considerarse una herramienta a incluir en la valoración nutricional y funcional de los pacientes con FQ.

Estudio realizado con beca FSEEN.