



288 - ¿ES SIMILAR EL EXCESO DE PESO A LA DESNUTRICIÓN EN CANDIDATOS A TRASPLANTE PULMONAR?

S. León Idougourram¹, C.M. Alzás Teomiro¹, Á. Rebollo Román¹, J. Gutiérrez Botella², C. Muñoz Jiménez¹, J. García Currás², A.D. Herrera Martínez^{1,2} y A.J. Calañas Continente¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Reina Sofía. Córdoba. ²Endocrinología y Nutrición. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba.

Resumen

Objetivos: Evaluar la prevalencia de exceso ponderal en candidatos a trasplante pulmonar y su tendencia a lo largo de los años. Establecer la prevalencia de obesidad sarcopénica.

Métodos: Análisis retrospectivo, descriptivo de candidatos a trasplante pulmonar valorados de 2000-2020 mediante un protocolo de cribado nutricional, antropometría, bioimpedanciometría y determinaciones analíticas. Se determinó la prevalencia de exceso de peso por año y por intervalos de 5 años, para evaluar posibles tendencias temporales.

Resultados: 1.060 candidatos, 69,5% hombres; edad media $51,2 \pm 12,9$ años. Las principales patologías pulmonares por las que se indicó el trasplante fueron: obstructivas (45,6%), restrictivas (36,6%), sépticas (15,4%) y vasculares (2,5%). Mediana de IMC $24,8 \text{ kg/m}^2$, IQR 20,7-28,2. El 48,1% presentó sobrepeso/obesidad (33,2 y 13,9%, respectivamente). El sobrepeso y la obesidad aumentaron a lo largo de los años, detectándose un ligero descenso de la prevalencia de obesidad en los últimos 5 años observación. La prevalencia de pacientes con bajo peso disminuyó del 20% al 8%. Se observó cierta tendencia al aumento del exceso ponderal, del 35% al 50% entre 2011-15, manteniéndose estable del 2016-2020. Los candidatos a trasplante pulmonar con mayor peso fueron los diagnosticados de enfermedades restrictivas y obstructivas. La prevalencia de obesidad sarcopénica osciló entre el 23-26,4%, siendo los pacientes con patologías restrictivas y obstructivas los que con mayor frecuencia la presentaron.

Conclusiones: La prevalencia de sobrepeso u obesidad en candidatos a trasplante pulmonar es similar a la de la población general, con un incremento del sobrepeso a lo largo de los años y estabilización de la obesidad. La prevalencia de bajo peso ha disminuido a lo largo del período de estudio. La prevalencia de obesidad sarcopénica es más frecuente en pacientes con patologías restrictivas y obstructivas.