



## 313 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA MUSCULAR EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE PERSONAS ADULTAS CON FIBROSIS QUÍSTICA

F.J. Sánchez Torralvo<sup>1</sup>, N. Porras<sup>1</sup>, I. Ruiz García<sup>1</sup>, C. Maldonado Araque<sup>1</sup>, M. García Olivares<sup>1</sup>, M.V. Girón<sup>2</sup>, M. Gonzalo Marin<sup>1</sup>, C. Oliveira<sup>2</sup> y G. Oliveira<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga/Instituto de Investigación Biomédica de Málaga. <sup>2</sup>Neumología, Hospital Regional Universitario de Málaga/Instituto de Investigación Biomédica de Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la utilidad de la ecografía muscular en personas con fibrosis quística (FQ), comparando los resultados con otras técnicas de composición corporal y la asociación con el estado nutricional y respiratorio.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo en personas adultas con FQ en situación clínicamente estable. Se realizó ecografía muscular del cuádriceps recto femoral (QRF) y se compararon los resultados con otras medidas de composición corporal: antropometría, BIA y DXA. La dinamometría de mano (HGS) se utilizó para evaluar la función muscular. Se recogieron parámetros respiratorios (clínicos y espirométricos) y se evaluó el estado nutricional utilizando los criterios GLIM.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 48 pacientes, con una edad media de  $34,1 \pm 8,8$  años. En total, 24 pacientes eran hombres y 24 pacientes eran mujeres. El IMC medio fue de  $22,5 \pm 3,8$  kg/m<sup>2</sup>. El área muscular media del recto anterior (MARA) fue de  $4,09 \pm 1,5$  cm<sup>2</sup> y la circunferencia muscular media del recto fue de  $8,86 \pm 1,61$  cm. Se observó una correlación positiva entre el MARA y el índice de masa libre de grasa (FFMI) determinado por antropometría ( $r = 0,747$ ;  $p < 0,001$ ), BIA ( $r = 0,780$ ;  $p < 0,001$ ) y DXA ( $r = 0,678$ ;  $p < 0,001$ ), así como con la función muscular (HGS:  $r = 0,790$ ;  $p < 0,001$ ) y parámetros respiratorios (FEV1;  $r = 0,445$ ,  $p = 0,005$ ; FVC:  $r = 0,376$ ,  $p = 0,02$ ; FEV1/FVC:  $r = 0,344$ ,  $p = 0,037$ ). Un total de 25 pacientes (52,1%) fueron diagnosticados de desnutrición según los criterios GLIM. Se observaron diferencias al comparar la MARA según el diagnóstico de desnutrición ( $4,75 \pm 1,65$  cm<sup>2</sup> en normnutridos vs.  $3,37 \pm 1,04$  en desnutridos;  $p = 0,014$ ).

**Conclusiones:** En adultos con FQ, la ecografía muscular del QRF correlacionan adecuadamente con técnicas de composición corporal como antropometría, BIA, DXA y dinamometría. Las mediciones de ecografía muscular, particularmente el MARA, se asocian con el estado nutricional y la función respiratoria.