



318 - UTILIDAD DE LOS PARÁMETROS DE MASA Y CALIDAD MUSCULAR DETERMINADOS MEDIANTE ECOGRAFÍA NUTRICIONAL EN LA EVALUACIÓN DEL PRONÓSTICO PACIENTES CON DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD

E. Delgado García^{1,2}, J.J. López Gómez^{1,2}, D. García Beneitez³, P. Hernández Velasco^{1,2}, J. González Gutierrez^{1,2}, D. Primo Martín², P. Pérez López^{1,2}, E. Gómez Hoyos^{1,2}, R. Jiménez Sahagun^{1,2} y D. de Luis Roman^{1,2}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico de Valladolid. ²Instituto de Investigación de Endocrinología y Nutrición de Valladolid, Universidad de Valladolid. ³Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid.

Resumen

Introducción: La ecografía nutricional (EN) es una técnica que completa la valoración nutricional, aportando información que podría orientar en el pronóstico del paciente.

Objetivos: Evaluar la influencia de los parámetros de cantidad-calidad de la ecografía nutricional como indicadores pronósticos en pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo en pacientes con diagnóstico de desnutrición asociada a la enfermedad (DRE) según los criterios Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM). Se recogieron variables clínicas, antropométricas y EM del recto anterior del cuádriceps (Índice de Área de Recto Anterior (IAMRA), Índice X (transversal)/Y (anteroposterior), ecointensidad (EI = % dentro de la escala de grises de la media de los píxeles del corte trasversal, siendo 0 = -hipoecogénico y 255 = +hiperecogénico). Se definió sarcopenia según los criterios del European Working Group of Sarcopenia in Older People 2 (EWGSOP2). Los factores pronósticos analizados fueron la mortalidad, ingresos y visitas a urgencias.

Resultados: Estudio de 144 pacientes (40,3% varones) con una edad media de 62,4 (17,3) años. 55 pacientes (38,2%) presentaban patología oncológica, 21 (14,6%) cardiovascular, 17 (11,8%) digestivo, 7%. Según la antropometría: el índice de masa corporal (IMC) fue 21,79 (4,6) kg/m², % pérdida de peso fue 11,8 (9,4)%. La Circunferencia de pantorrilla 31,03 (3,42) cm. La prevalencia de la sarcopenia fue 48 pacientes (33,3%). Según factores pronósticos, no se observaron diferencias significativas en IAMRA ni en la ecointensidad, si se observaron diferencias en índice X_Y. No se observaron con diferencias significativas entre los ingresos hospitalarios y visitas a urgencias con datos obtenidos de EN.

Conclusiones: En pacientes con DRE la calidad muscular (índice X_Y) mostró valores más elevados en aquellos que fallecieron respecto a los que no. No se observaron diferencias en los valores de cantidad y calidad en función del ingreso o visitas a urgencias.