



## 316 - VALORACIÓN DE LA MASA MUSCULAR MEDIANTE ECOGRAFÍA Y SU CORRELACIÓN CON LA MORBIMORTALIDAD POSOPERATORIA EN PACIENTES CON CÁNCER DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y COLON

N. Jiménez López, M.I. Maíz Jiménez, M. Huelves Delgado, M. Ruiz Aguado, R. de Diego Muñoz, S. Jurado Granada, M.á. Valero Zanuy y M. León Sanz

*Endocrinología y Nutrición, Hospital 12 de Octubre, Madrid.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La baja masa muscular (BMM) y sarcopenia en pacientes oncológicos se han relacionado con más riesgo de complicaciones posoperatorias (CPO), toxicidad quimioterápica y mortalidad. Nuestro objetivo es analizar el impacto sobre las CPO de la BMM medida con ecografía muscular (EM) en pacientes que van a someterse a cirugía de cáncer de esófago, estómago y colorrectal (CEEC).

**Métodos:** Estudio descriptivo, observacional, longitudinal y prospectivo. Se realizó historia clínica, valoración nutricional y morfofuncional con bioimpedancia vectorial (BV) y EM. Variables estudiadas: sexo, edad, IMC, desnutrición (criterios GLIM) y sarcopenia (criterios EWGSOP2), índice de comorbilidad Charlson (ICC), índice Karnofsky, ECOG, SARC-F, ángulo de fase (AF), IMME, ASMM, SMMI, ejes X e Y y área (A) del músculo recto (MR). 6 meses poscirugía: mortalidad y morbilidad (grados de Dindo-Clavien), estancia hospitalaria y en UCI.

**Resultados:** 37 pacientes, 60% varones. Edad media  $68,2 \pm 13,7$  años. IMC  $27,6 \pm 4,3$  Kg/m<sup>2</sup>. 13 pacientes diagnosticados de desnutrición y 13 de sarcopenia. Dinamometría patológica en 12 pacientes. Karnofsky  $100 \pm 13,0$ ; ECOG  $1 \pm 0,5$ ; ICC  $5,6 \pm 2,4$ . MR: eje Y  $1,3 \pm 0,3$  cm; eje X  $3,8 \pm 0,3$  cm; AMR  $4,2 \pm 1,1$  cm<sup>2</sup>. Tras la cirugía, 1 reingreso; 2 *exitus*; estancia media  $9,6 \pm 6,3$  días y estancia en UCI  $1,72 \pm 6,6$  días. BV: AF  $5,8 \pm 1,2$ ; IMME  $9,5 \pm 1,4$  Kg/m<sup>2</sup>; ASMM  $22,0 \pm 4,2$  Kg/m<sup>2</sup>; SMMI  $26,9 \pm 5,0$  Kg/m<sup>2</sup>. La presencia de sarcopenia se relacionó significativamente con la edad, el ángulo de fase y una baja masa muscular medida por ecografía y BV. Se encontró relación estadísticamente significativa entre la presencia de CPO y el AMR y el eje Y del MR.

**Conclusiones:** Los pacientes intervenidos por CEEC tienen alto riesgo nutricional y alta prevalencia de sarcopenia. La BMM medida por EM se relacionó con más CPO, lo que no se reprodujo con la presencia de sarcopenia en nuestra serie.