



## 241 - CORRELACIONES CLÍNICAS ENTRE MEDIDAS DE COMPOSICIÓN CORPORAL DETERMINADAS MEDIANTE DEXA, BIOIMPEDANCIOMETRÍA ELÉCTRICA, ECOGRAFÍA NUTRICIONAL y TEST FUNCIONALES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

C. Muñoz Jiménez<sup>1</sup>, C.M. Alzás Teomiro<sup>1</sup>, C. Zurera Gómez<sup>1</sup>, J. López Aguilera<sup>2</sup>, M. Crespín<sup>2</sup>, J.A. Vallejo-Casas<sup>3</sup>, M.Á. Gálvez Moreno<sup>1</sup>, M.J. Molina Puerta<sup>1</sup> y A.D. Martínez Herrera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. <sup>2</sup>UGC Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. <sup>3</sup>UGC Medicina Nuclear, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** El *screening* de desnutrición en pacientes con IC es esencial, pero su diagnóstico debe hacerse de manera precisa, al asociarse a un aumento de la actividad inflamatoria que afecta a la distribución corporal, funcionalidad y a parámetros nutricionales, que interpretados de manera aislada, pueden desembocar en diagnósticos erróneos.

**Objetivos:** Realizar una evaluación morfofuncional y nutricional completa usando diferentes técnicas de valoración de la composición corporal, para determinar entre ellas la correlación, exactitud y fiabilidad en el diagnóstico.

**Métodos:** 38 pacientes incluidos con hospitalización reciente por IC. Valoraciones antropométricas (DEXA, BIA, ecografía nutricional) y test funcionales (dinamometría y test TUG). Análisis mediante SSPS v.20.

**Resultados:** La masa celular corporal (BCM) medida por BIA se correlacionó positivamente con masa total y magra (LM) de brazos y piernas; con masa total, grasa (FM), magra y concentración mineral ósea (CMO) del tronco por DXA. FM en BIA se correlacionó con FM por DXA. Masa libre de grasa (FFM) por BIA también con masa total y LM por DXA. El ángulo de fase (PA) se correlacionó con LM brazos y piernas, masa total piernas y con LM hemicuerpo derecho. El tejido adiposo preperitoneal abdominal en ecografía se correlacionó con masa total del tronco. El tejido adiposo del recto femoral (RF) se correlacionó con FM de las piernas; y el área muscular del RF con LM de los brazos. Correlaciones negativas entre TUG y LM de brazos y piernas. Correlación positiva entre dinamometría y LM de brazos, piernas e índice relativo de masa musculoesquelética (RSMI).

**Conclusiones:** Los parámetros de composición corporal según BIA y DEXA presentan correlaciones significativas, sobre todo al evaluar la masa grasa y magra en pacientes con IC, siendo métodos fiables para el diagnóstico. La ecografía presentó menos correlaciones y más débiles con el *gold standard* (DEXA), siendo su aplicabilidad actual más limitada para el diagnóstico.