



322 - ESTUDIO PILOTO: ECO NUTRICIONAL EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO AFECTO DE MALNUTRICIÓN (OBESIDAD O DESNUTRICIÓN) Y SU CORRELACIÓN CON ESTEATOSIS HEPÁTICA NO ALCOHÓLICA (EHNA). BECA FSEEN 2021

I. Díez López^{1,2}, Z. García Casares^{1,2}, A. Sarasua Miranda¹, A. Calvo Gil¹ y M.J. Espina Díez¹

¹Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Araba. Vitoria. ²Departamento de Pediatría. UPV-EHU. Vitoria.

Resumen

Introducción: El progresivo aumento de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en esta franja de edad. En concreto, en algunas Comunidades Autónomas puede llegar hasta el 40%. En la práctica clínica, como no existe un solo marcador diagnóstico ni pronóstico, en la valoración del estado nutricional, utilizamos pruebas de cribado y de valoración que incluyen parámetros clínicos, antropométricos, analíticos, índices nutricionales (IMC). Así mismo se observa un incremento progresivo de la EHNA.

Objetivos: Evaluar la experiencia clínica en la incorporación de la ecografía nutricional en el seguimiento y diagnóstico, así como el correlato con EHNA. BECA FSEEN 2021. 1^{er} estudio pediátrico español.

Métodos: Pacientes afectados de malnutrición > 8 años. Estudio parámetros antropométricos, ecografía nutricional muscular EEII (ECM) y adiposo abdominal (técnica de Hamagawa), impedanciometría eléctrica y ecografía abdominal convencional.

Resultados: 100 niños mayores de 8 años edad media 13,5 a [8-16]. 82% obesidad. Estudio IMC e ITP. EHNA 65% en obesidad. Correlación positiva entre tejido adiposo total (OR 2,4 > 2,8 cm), tejido adiposo profundo (OR 2,1 > 1,7 cm) y tejido adiposo preperitoneal (OR 4,5 > 1 cm) y EHNA. Correlación lineal con punto de corte VP+ > 95 para 0,90 cm.

Conclusiones: Asumimos que este estudio puede plantear algunas deficiencias debido al tamaño de la muestra, pero nuestro estudio demuestra la posibilidad del uso de la ecografía nutricional como herramienta útil en la detección del riesgo de EHNA.