



331 - CAMBIOS MORFOFUNCIONALES EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA TRAS INTERVENCIÓN NUTRICIONAL, FARMACOLÓGICA Y REHABILITACIÓN CARDÍACA

X. Ayarza-Marien Arrizabalaga¹, A. Zugasti Murillo¹, L. Zabala Díaz², H. Rendón Barragán¹, I. Escuer Nuñez¹, S. Botella Martínez¹, A. Hernández Moreno¹, A. Marí Sanchis¹, M. Yeregui Balda¹ y M. Compains Layana¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ²Cardiología, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La valoración morfofuncional (VMF) incluye el estudio de la composición corporal y de la función muscular. La utilización de estas técnicas se está implementando en distintas situaciones clínicas para establecer nuevos puntos de diagnóstico, así como objetivos terapéuticos. Consideramos que puede ser de gran interés en pacientes con alto riesgo cardiovascular (RCV).

Métodos: Se revisaron datos de la VMF realizadas en consultas de Nutrición, en pacientes derivados desde Rehabilitación Cardíaca entre 2021-2022. Se pautó tratamiento dietético individualizado y farmacológico. Se midió: edad, peso, talla, IMC, composición corporal (Inbody 770), fuerza (dinamómetro Jamar) y glicada.

Resultados: Muestra 25 pacientes (19 varones/6 mujeres), edad $56,6 \pm 5,87$ años, peso $102,1 \pm 14,06$ kg, IMC $35,77 \pm 3,41$ kg/m², glicada $6,05 \pm 0,87\%$, %grasa $39,6 \pm 6,63$, área grasa visceral $195,89 \pm 44,27$ cm², IMME $8,88 \pm 1,04$ kg/m², ángulo de fase (AF) $5,73 \pm 0,62^\circ$, dinamometría $34,1 \pm 10,98$ kg y AEC 0,383. Se revaloró a los pacientes en una media de 330 días: peso $96,6 \pm 15,62$ kg, IMC $33,74 \pm 4,15$ kg/m², glicada $5,81 \pm 0,74$, %grasa $36,57 \pm 7,26$, área grasa visceral $170,06 \pm 50$ cm², IMME $8,81 \pm 1,15$ kg/m², AF $5,68 \pm 0,74^\circ$, dinamometría $31 \pm 11,33$ kg y AEC 0,384. Se realizó análisis estadísticos y se objetivó un cambio estadísticamente significativo ($p < 0,05$) en: peso -5,5 kg; IMC -2,03 kg/m²; glicada -0,24; %grasa 3,03; área grasa visceral -25,83 cm² y dinamometría -3,1 kg, con mínima afectación en IMME. Varios de los cambios fueron más relevantes en los 11 pacientes en tratamiento con ar-GLP1: peso -7,75 kg, %grasa 5,13 y área de grasa visceral -40,61 cm².

Conclusiones: Los pacientes presentaron una mejoría MF satisfactoria, sobre todo en pérdida de masa grasa y reducción del peso, en menos de un año de evolución. Los resultados fueron más destacados en aquellos que recibieron tratamiento con ar-GLP1. Habría que analizar detalladamente la afectación de la fuerza, por su relación conocida con el RCV.