



## 241 - EVOLUCIÓN DE ÁNGULO DE FASE, FUERZA MUSCULAR Y FUNCIÓN FÍSICA DOCE MESES DESPUÉS DE CIRUGÍA BARIÁTRICA (PÓSTER PRESENTADO)

A. Larrad Sainz, I. Jiménez Varas, M.G. Hernández Núñez, C. Marcuello Foncillas, N. Pérez Ferre, A. Sánchez Pernaute, A. Torres García, A. Barabash Bustelo, P. Matía Martín y M.A. Rubio Herrera

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Existen pocos estudios que valoren composición corporal, función física y fuerza muscular tras cirugía bariátrica (CB). El estudio de los compartimentos corporales mediante bioimpedancia (BIA) puede no ser válido con IMC extremos. Las medidas crudas, como el ángulo de fase (AF), aproximan la composición corporal a la práctica clínica mediante BIA cuando no se cumplen todas las asunciones para su empleo.

**Objetivos:** Describir evolución de AF, fuerza muscular y función física un año después de CB.

**Métodos:** Inclusión de los pacientes intervenidos entre enero de 2017 y mayo de 2018. AF: BIA Bodystat 4000 a 50 Hz. Fuerza muscular: dinamómetro Jamar®. Función física: *Short Physical Performance Battery* (SPPB).

**Resultados:** 52 pacientes (edad media 48,6 años -entre 26 y 68 años-; 82,7% mujeres; 25% con diabetes; bypass gástrico 55,8%; SADIS 44,2%). Mediana peso perdido: 40,2%. La evolución de los parámetros descritos se muestra en la tabla. También se describen índice de masa libre de grasa (IMLG) y %masa grasa (%MG):

	Basal	12 meses	Diferencia media	p
IMC (kg/m <sup>2</sup> )	46,13 (± 5,16)	28,29 (± 3,69)	-17,84	< 0,001*
AF (°)	5,342 (± 1,022)	4,531 (± 0,701)	-0,811	< 0,001*
Dinamometría (kg)	24,0 (19,0-31,0)	23,1 (20,0-26,9)	-1,90	0,026¿
SPPB (puntos)	10,0 (9,0-11,0)	10,0 (10,0-11,0)	0,25	0,485¿
IMLG (kg/m <sup>2</sup> )	21,0 (20,1-22,9)	18,4 (16,6-20,3)	-3,46	< 0,001¿
%MG (%)	52,5 (49,8-54,8)	35,4 (28,9-40,7)	-25,86	< 0,001¿

Los datos se presentan como media ± DE o mediana (RI). \*t Student muestras relacionadas. ¿Test de Wilcoxon.

**Conclusiones:** Doce meses después de la cirugía bariátrica se observa una disminución significativa de AF y de fuerza muscular, sin embargo, no parece relevante para la función física, que al menos se mantiene estable.

Financiación: FIS PI16/01655, FINUMET.