

SARCOPENIA Y LA RELACION CON EL BINOMIO NUTRICION-INFLAMACION EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA AVANZADA

Ángel Nogueira, Graciela Álvarez, Guillermina Barril
Servicio de Nefrología Hospital Universitario de la Princesa. Madrid

La sarcopenia es un síndrome caracterizado por una disminución de la masa, fuerza y capacidad muscular, estando muy presente en patologías con componente inflamatorio como la enfermedad renal.

Objetivo: evaluar la prevalencia de sarcopenia, y el efecto sobre ella, del binomio nutrición-inflamación en un grupo de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada (ERCA).

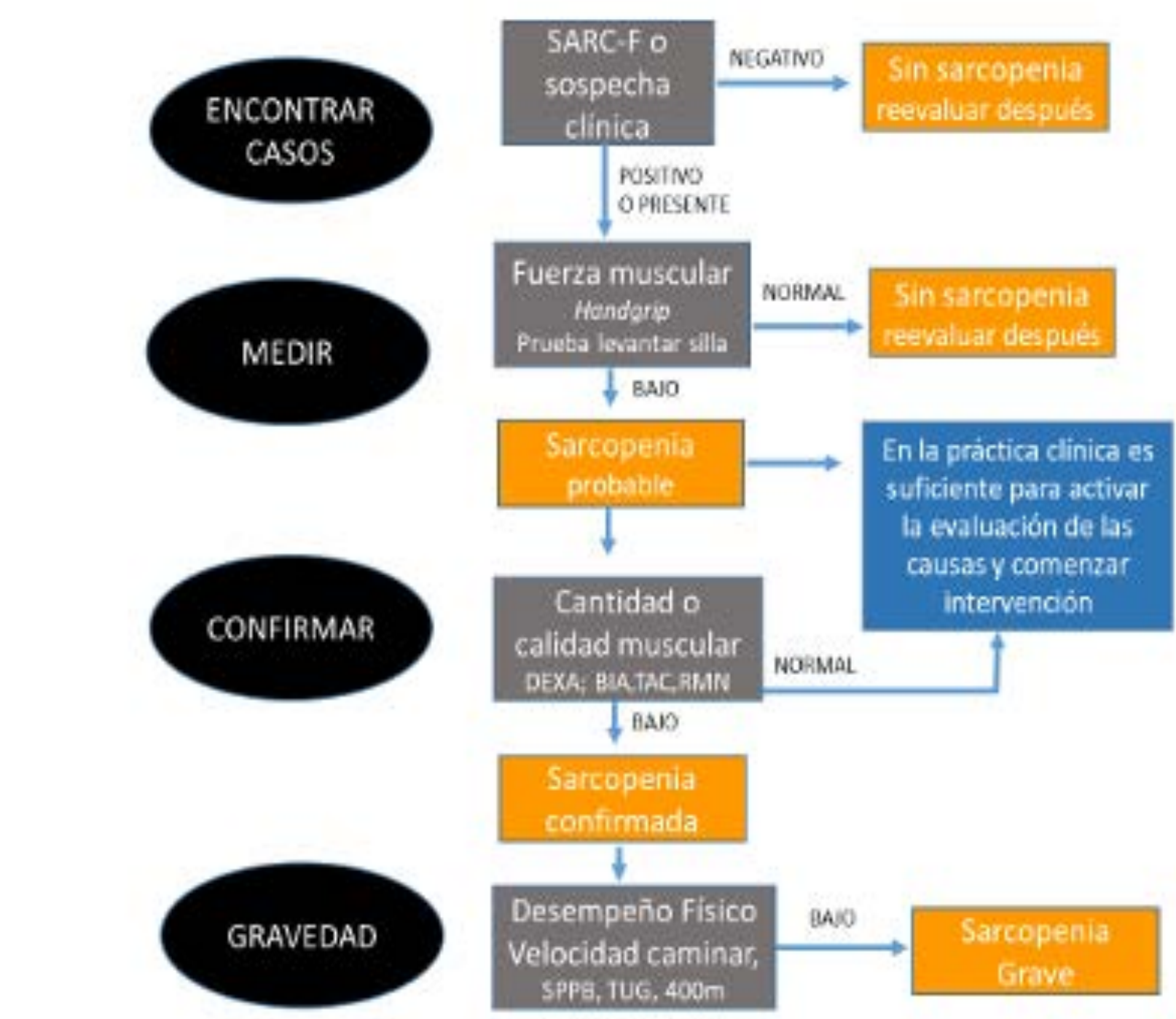


Figura 1. Criterios EWGSOP

Métodos: 238 pacientes con ERCA. Se determinó la prevalencia de sarcopenia según los criterios del Grupo Europeo de Trabajo de Sarcopenia en Edad Avanzada (EWGSOP) del 2019 (Figura 1).

Se establecieron los siguientes puntos de corte para definir el binomio nutrición-inflamación, siendo de 3.8g/dl para la albúmina, y 1.0g/dl para la PCR, obteniendo 4 en función del perfil de albúmina y PCR:

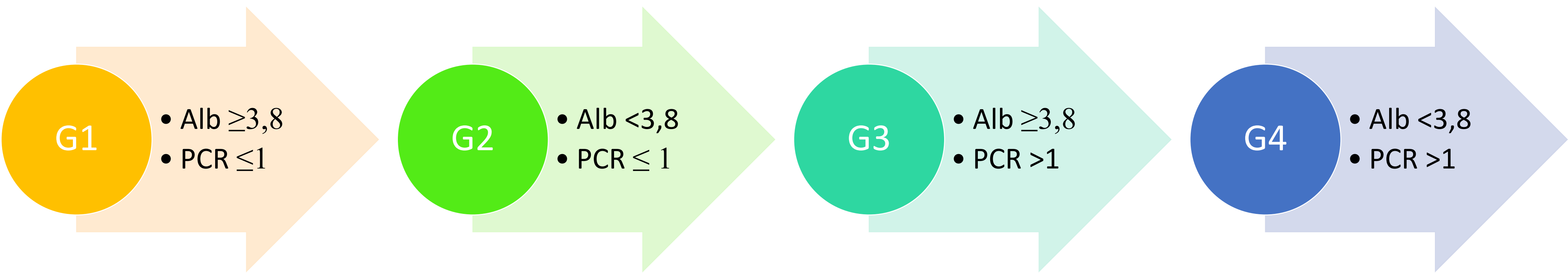


Figura 2. Características grupos de estudio en función del binomio nutrición – inflamación

Resultados: un 66.8% fueron hombres, siendo mayor la media de edad mayor en mujeres (71.92±13.43años vs hombres: 69.61±11.21años;p=ns). Un 43.8% de los pacientes presentaban diabetes (78% hombres (p=0.002)).



Figura 3. Porcentaje de sarcopenia según criterios EWGSOP

Las mujeres presentaron un porcentaje de sarcopenia mayor (30.4% vs 28.3% hombres;p=ns), la media de edad, fue mayor en el grupo de mujeres sarcopénicas 80.75±6.54 (p=0.030).

La prevalencia de sarcopenia fue del 23.3% en diabéticos, siendo del 35.9% en no diabéticos (p=0.046) (Edad DM:70.28±11.07 vs no DM:71.69±12.61 p=ns).

No encontramos diferencia significativa en la albúmina entre sarcopénicos vs no sarcopénicos (4.16±0.39 vs no sarcopénicos 4.26±0.45), si en PCR (1.16±1.86 vs no sarcopénicos 0.59±1.20), edad (78.40±6.60 vs no sarcopénicos 67.10±12.20).

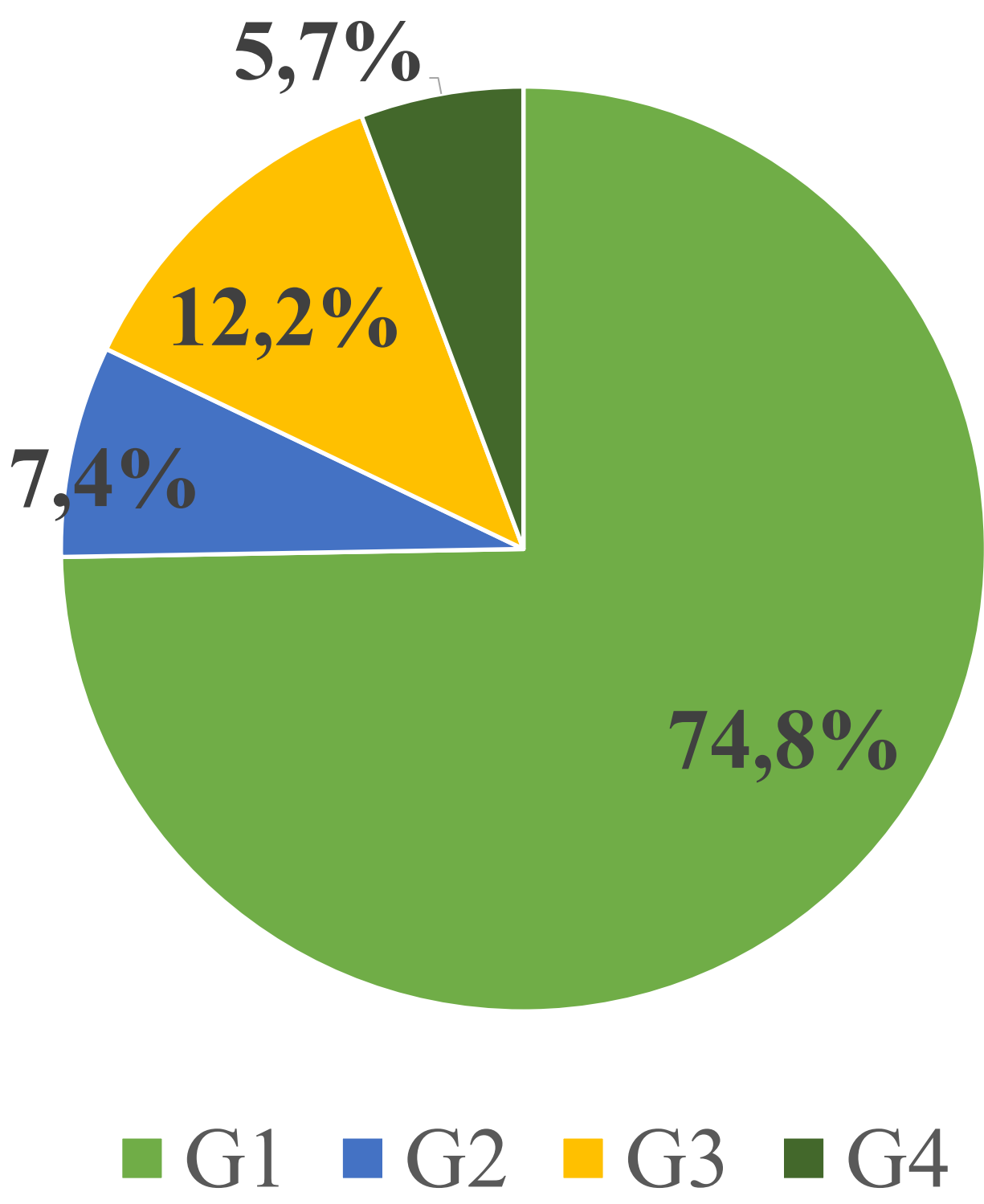


Figura 4. Porcentaje de pacientes en cada grupo

Figura 5. Porcentaje de sarcopenia en los grupos en función del binomio nutrición – inflamación

En el modelo multivariante resultaron factores de riesgo de sarcopenia la edad (OR:1.180 p<0.001, la PCR OR:2.605; p=0.001, y comorbilidad (I.Charlson) OR:0.598; p=0.001). La albúmina aparece como un factor protector (análisis univariante) si bien solamente un 12,2% de los pacientes presentaron valores de albúmina <3.8mg/dl.

Conclusiones:

Un 29% de los pacientes presentaron sarcopenia, siendo mayor en el grupo de mujeres.

Un 43,8% de los pacientes presentaban DM, de estos el 23.1% presentaron sarcopenia.

El binomio nutrición- inflamación se relacionó con el riesgo de presentar sarcopenia, si bien es mayor el papel de la inflamación (PCR).