



IC-116 - VALOR PRONÓSTICO DE LA SARCOPENIA EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

J. Alvisa Negrín, E. Martín Ponce, A. Pérez Ramírez, V. Vera Delgado, M. Monereo Muñoz, R. Hernández Luis, J. Viña Rodríguez y F. Santolaria Fernández

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Tenerife).

Resumen

Objetivos: Analizar si la sarcopenia en pacientes ancianos con insuficiencia cardiaca tiene valor pronóstico independiente.

Material y métodos: Incluimos a 155 pacientes, 51% varones, edad media de $78,6 \pm 0,5$ años, ingresados por insuficiencia cardiaca en un servicio de MI. Al ingreso se determinó la FEVI, la clase funcional (NYHA), FA (ECG), cardiomegalia radiológica y tratamiento; la comorbilidad (Charlson); el estado de nutrición mediante IMC, valoración subjetiva y área muscular del brazo (AMB); la fuerza mediante dinamometría y función muscular: test de la marcha, equilibrio, capacidad para levantarse 5 veces, y para subir escaleras; fragilidad (escala clínica de fragilidad) y dependencia (test de Barthel). Se consideró sarcopenia cuando había disminución de la masa muscular y disminución de la fuerza o de la velocidad de la marcha.

Resultados: Todos los enfermos fueron seguidos entre 10 y 72 meses, al cabo de los cuales habían muerto 100 pacientes y la supervivencia era del 20%. La mediana de supervivencia fue de 987 días. Se relacionaron con la mortalidad a largo plazo: la clase de la NYHA, la edad, el tabaco, la comorbilidad, la disminución de masa muscular, la pérdida de fuerza, la incapacidad para subir escaleras o caminar, la pérdida del equilibrio, la incapacidad para levantarse 5 veces, la fragilidad y la dependencia. En el análisis multivariante tuvieron valor predictivo independiente de mortalidad: (1) una NYHA > 2, HR: 1,74 (1,16-2,61); (2) un índice de comorbilidad > 2, HR: 2,28 (1,41-3,68); (3) no poder realizar el test de la marcha, HR: 2,32 (1,50-3,60); y (4) sarcopenia con un AMB < percentil 10^o y fuerza o velocidad disminuidas, HR: 1,61 (1,04-2,50).

Conclusiones: Los enfermos ancianos con insuficiencia cardiaca tienen mal pronóstico, antes de tres años más de la mitad están muertos. El concepto de sarcopenia, pérdida de masa y función muscular, es útil para el pronóstico de estos enfermos.

Bibliografía

1. Monereo-Muñoz M, Martín-Ponce E, Hernández-Luis R, Quintero-Platt G, Gómez-Rodríguez-Bethencourt MÁ, González-Reimers E, Santolaria F. Prognostic value of muscle mass assessed by DEXA in elderly hospitalized patients. Clin Nutr ESPEN. 2019;32:118-24.