



## O-012 - MASA GRASA Y OSTEOSARCOPENIA EN EL PACIENTE ALCOHÓLICO

C. Martín-González<sup>1</sup>, P. Abreu-González<sup>2</sup>, A. Pérez-Ramírez<sup>1</sup>, E. Martín-Ponce<sup>1</sup>, E. Rodríguez-Rodríguez<sup>1</sup>, A. Martínez-Riera<sup>1</sup>, M. Rodríguez-Gaspar<sup>1</sup> y E. González-Reimers<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Departamento de Ciencias Médicas Básicas. Fisiología. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la alteración de la composición corporal y su relación con los niveles de TNF-alfa, interleucina (IL)-6 e IL-8, proteína C reactiva (PCR) y malondilaldehído (MDA) en bebedores excesivos ingresados en nuestro servicio.

**Métodos:** 79 controles sanos y 221 pacientes alcohólicos (edad = 56 (48-65)), bebedores de 200 (133-250) g de alcohol/día durante 30 (25-40) años. 103 eran cirróticos y 112 no cirróticos. A todos se les realizó estudio de composición corporal por densitometría (LUNAR PRODIGY Densitometer), determinando masa grasa total y en tronco, masa magra total y en tronco, y densidad mineral ósea (BMD) total y en cadera. Se midió niveles plasmáticos de TNF alfa, IL-6, IL-8, proteína C reactiva (PCR) y malondialdehído (MDA) a las 72 horas de ingreso. El estudio tiene la aprobación del Comité Ético de Investigación.

**Resultados:** Los pacientes tenían menor masa magra y menor BMD en cadera que los controles ( $p < 0,01$  en ambos casos), siendo similares la grasa total y la grasa en tronco. Encontramos una relación significativa entre grasa total y grasa en tronco y MDA ( $\rho = 0,37$  en ambos casos;  $p < 0,001$ ), PCR ( $\rho = 0,24$  y  $0,27$ ;  $p < 0,01$  en ambos casos). Encontramos una relación inversa significativa entre TNF-alfa y BMD en cadera ( $\rho = -0,16$ ,  $p = 0,016$ ). Grasa total y masa magra y BMD (especialmente en cadera) mostraron relaciones altamente significativas entre sí, pero la relación entre grasa total y BMD desaparece al corregir por el índice de masa corporal.

**Discusión:** En el alcohólico observamos una situación similar a la denominada "adiposidad osteosarcopénica", con un incremento relativo de la masa grasa en relación a la masa magra, y con un descenso del BMD.

**Conclusiones:** Masa magra y BMD están reducidas en el paciente alcohólico. La masa grasa es similar a la de los controles. Hay una clara relación entre marcadores inflamatorios (PCR) y peroxidación lipídica (MDA) y masa grasa.

### Bibliografía

1. Ilich JA, Gilman JC, Cvijetic S, Boschiero D. Chronic Stress Contributes to Osteosarcopenic Adiposity via Inflammation and Immune Modulation: The Case for More Precise Nutritional

Investigation. *Nutrients* 2020;12(4):989.