



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

C. Martín-González¹, P. Abreu-González², A. Pérez-Ramírez¹, E. Martín-Ponce¹, E. Rodríguez-Rodríguez¹, A. Martínez-Riera¹, M. Rodríguez-Gaspar¹ y E. González-Reimers¹

¹Medicina Interna, ²Departamento 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.