



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 1660 - MEDICIÓN DE LA MASA MUSCULAR ESQUELÉTICA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO CON DIAGNÓSTICO DE COVID-19, DATOS PRELIMINARES

M.Ó. Fragiel Saavedra<sup>1</sup>, I. Jiménez Varas<sup>1</sup>, M. Mateos González<sup>2</sup>, E. Ramos Carral<sup>3</sup>, F. Deodati<sup>4</sup>, B. Basagoiti Carreño<sup>5</sup>, M.Á. Rubio Herrera<sup>6</sup>, Y. Tung Chen<sup>3</sup> y J. Marco Martínez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos. Madrid. <sup>2</sup>Hospital Infanta Cristina. Parla. Madrid. <sup>3</sup>Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid. <sup>4</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. <sup>5</sup>Hospital Emergencias Enfermera Isabel Zendal. Madrid. <sup>6</sup>Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La infección por SARS-CoV-2 ha producido una pandemia a nivel mundial que sigue condicionando la actividad sanitaria. Se trata de una enfermedad sistémica que hasta en un 20% de los casos requiere ingreso hospitalario. Los pacientes ingresados por COVID-19 presentan una pérdida progresiva de masa muscular, tanto por el estado inflamatorio, disminución de la ingesta, encamamiento por la hospitalización y derivado del tratamiento. El objetivo principal es la valoración de la correlación entre las medidas nutricionales y la valoración ecográfica de la masa muscular en pacientes hospitalizados en áreas de Medicina Interna con diagnóstico de COVID-19.

**Métodos:** Se incluyeron de forma prospectiva (previo consentimiento) pacientes mayores de 18 años ingresados Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal en marzo de 2021 y que su diagnóstico principal y el motivo para permanecer fuera neumonía por COVID-19. Se valoraron variables demográficas (edad y sexo), clínicas (comorbilidades, tratamientos previos...), variables exploración física (tensión arterial...), variables analíticas, variables radiológicas y variables nutricionales (peso, talla...). Las variables se expresarán mediante números totales y porcentajes para las variables categóricas, y valores centrales con medidas de dispersión (media y desviación estándar/mediana y rango intercuartílico si no distribución normal) para las variables cuantitativas. Para las comparaciones se realizarán los siguientes test estadísticos:  $\chi^2$  y obtención de la odds ratio con intervalos de confianza del 95% (para la comparación de variables cualitativas); t de Student (y test de Spearman) (para la obtención de diferencia de medias/rangos); y la R de Pearson (para la determinación de la correlación entre las variables cuantitativas). Los datos serán analizados usando el software de análisis estadístico SPSS 20.0.

**Resultados:** Se incluyen un total de 11 pacientes: 72,72% varones y 27,27% son mujeres. Edad media de 57,54 años. IMC 30,96. Existe correlación entre los datos obtenidos en los valores nutricionales con respecto a los datos ecográficos sin ser estadísticamente significativo.

**Discusión:** Los esfuerzos en la investigación se centran fundamentalmente en la prevención y tratamiento a corto plazo en pro de la supervivencia de nuestros pacientes. Tras más de un año desde el inicio de la pandemia existen cada vez más estudios e interés para mejorar las secuelas a largo plazo de la enfermedad, entre las que destaca la sarcopenia. Los profesionales sanitarios deben ser cada vez más conscientes de la afección e integrar su medición en la práctica clínica, permitiendo el desarrollo de intervenciones específicas.

*Conclusiones:* La ecografía clínica parece mostrarse como un método barato, sencillo, inocuo y en general fiable para la valoración de la masa muscular.