



<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 Saavedra¹, I. Jiménez Varas¹, M. Mateos González², E. Ramos Carral³, F. Deodati⁴, B. Basagoiti Carreño⁵, M.Á. Rubio Herrera⁶, Y. Tung Chen³ y J. Marco Martínez⁶

¹Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ²Hospital Infanta Cristina. Parla. Madrid. ³Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid. ⁴Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. ⁵Hospital Emergencias Enfermera Isabel Zendal. Madrid. ⁶Hospital 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: χ^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.