

# #91 - CARACTERIZACIÓN DE SARCOPENIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN UN CENTRO UNIVERSITARIO

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-091>

Andrés Anselmo Acosta Garay<sup>1</sup>, Diego Nicolás Motto Arriaza<sup>1</sup>, Jorge Ignacio Arnold Álvarez<sup>2</sup>, Nicolás Fernando Besser Pimentel<sup>2</sup>, Felipe Bellolio Roth<sup>2</sup>, Tamara De Lourdes Pérez Jeldres<sup>2</sup>, Carolina Denisse Pávez Ovalle<sup>2</sup>, Cristian Antonio Hernández Rocha<sup>2</sup>, Manuel Marcelo Álvarez Lobos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Pontificia Universidad Católica de Chile, <sup>2</sup>Pontificia Universidad Católica de Chile. Red de Salud UC Christus.

**Antecedentes:** La sarcopenia ha sido asociada a un mayor riesgo de intervenciones quirúrgicas y hospitalizaciones en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII), con frecuencias entre un 25 y 70%. No existen estudios en Chile o Latinoamérica que hayan caracterizado su frecuencia y factores de riesgo. **Objetivo:** Estudiar en un centro universitario chileno de referencia, la frecuencia y características de pacientes con EII portadores de sarcopenia. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo en 110 pacientes adultos con EII. El grupo control fue 110 pacientes con una patología inflamatoria aguda como apendicitis (N=55) o diverticulitis (N=55). La presencia de sarcopenia fue evaluada mediante un TAC abdominal y fue definida como un área total del músculo psoas con un T-Score menor a -2, medido a nivel de L4 utilizando el "Sarcopenia T-Score calculator" de la Universidad de Michigan. El área de músculo psoas fue medida por 2 investigadores en forma independiente, a través del programa "Image J". El análisis estadístico de los datos fue a través del programa R. **Resultados:** De los 110 pacientes con EII, 72 (65.4%) presentaban enfermedad de Crohn, 27 (24.5%) colitis ulcerosa y 11 (10%) colitis no clasificable. En este grupo, 40 (36.4%) presentaron sarcopenia, lo que fue significativamente mayor que los 25 pacientes (22.7%) con sarcopenia en el grupo control ( $p < 0.05$ ). Los pacientes con EII que tenían sarcopenia se asociaron a menor peso (59 kg vs 71.8 kg,  $p < 0.001$ ), menor índice de masa corporal (IMC) (21.3 kg/m<sup>2</sup> vs 25.2 kg/m<sup>2</sup>,  $p < 0.001$ ), menor uso de terapia biológica (40% vs 60%,  $p < 0.05$ ), menor valor de hemoglobina (12.2 vs 13.7,  $p < 0.001$ ), menor valor de albuminemia (3.7 vs 4.4,  $p < 0.001$ ) y mayor proteína C reactiva (PCR) (1.53 vs 0.295,  $p < 0.05$ ) en comparación con los pacientes con EII sin sarcopenia. No se encontraron diferencias significativas con relación a sexo, tabaquismo, actividad de enfermedad, tipo de EII, hospitalizaciones por EII, cirugías por EII y déficit de vitamina D. **Conclusiones:** Este primer estudio en población chilena de pacientes con EII encontró una mayor frecuencia de sarcopenia comparado con pacientes con condiciones inflamatorias abdominales agudas. La sarcopenia se asoció significativamente a un menor peso, IMC, uso de terapia biológica, hemoglobina, albuminemia y a un mayor valor de PCR. El hallazgo que más de un tercio de los pacientes presentan sarcopenia, apoya el estudiar específicamente esta condición en pacientes chilenos con EII con el fin de poder establecer estrategias de prevención y tratamiento. (FONDECYT#1211344).

