

HÍGADO GRASO ASOCIADO A DISFUNCIÓN METABÓLICA (MAFLD) CON ENFOQUE EN SARCOPENIA Y ACTIVIDAD FÍSICA

<https://doi.org/10.46613/congastro2021-34>

Castro L.^{1,2}, Arancibia C.^{3,4}, Pino J.^{3,4}, Olivares M.^{3,4}, Simian D.^{5,6}, Farías M.^{3,4}, Silva G.¹, Brahm J.¹, Nazal L.¹, Segovia R.¹. ¹Departamento de Gastroenterología, Clínica Las Condes. ²Departamento de Gastroenterología, Clínica Universidad de los Andes. ³Centro de Nutrición y Bariátrica, Clínica Las Condes. ⁴Centro de Nutrición y Bienestar Nuclínic. ⁵Dirección Académica, Clínica Las Condes. ⁶Sección de Gastroenterología, Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

INTRODUCCIÓN: La sarcopenia es una condición caracterizada por la pérdida de masa, fuerza y función del tejido músculo esquelético, cuya prevalencia aumenta con la edad y en presencia de algunas enfermedades como el MAFLD, pudiendo otorgar un mayor riesgo de fibrosis avanzada. **OBJETIVO:** Caracterizar la presencia de sarcopenia y nivel de actividad física en pacientes con MAFLD. **MÉTODOS:** Estudio observacional, en pacientes de 20-50 años con MAFLD (ecografía abdominal), evaluados en forma integral entre Nov 2020-Jun 2021 en Clínica Las Condes. La sarcopenia fue definida por disminución de masa muscular (Índice de Masa Muscular (SMI) < 7kg/m2 hombres y < 5.5kg/m2 mujeres) por bioimpedanciometría y/o fuerza muscular (<p 25 de valores población chilena) por dinamometría. El nivel de actividad física se evaluó por encuesta IPAQ. **RESULTADOS:** Se evaluaron 87 pacientes con edad promedio de 36 años. Características generales en Tabla 1. Se estimó fibrosis avanzada en solo un paciente. En la evaluación de sarcopenia, la fuerza resultó disminuida en 21% de hombres y 40% de mujeres y por SMI solo en uno. El 69% era sedentario, 26% realizaba actividad física moderada y 5% vigorosa. La actividad física (METS min/sem) promedio en los no sarcopénicos fue de 576,9 vs 339,9 en los sarcopénicos (p = 0,029) (Figura 1). **CONCLUSIÓN:** En esta población con MAFLD < 50 años, no se observó sarcopenia estimada por disminución del SMI. Sin embargo, se observó una disminución de la fuerza muscular en el 63% de los pacientes, en los cuales la actividad física fue significativamente menor.

Figura 1. Relación entre sarcopenia (medida por fuerza en kilogramos por grupo etario y sexo) y actividad física

