

Laura Cano García<sup>1</sup>, Aimara García Struder<sup>1</sup>, Fernando Ortiz Márquez<sup>1</sup>, María Morales del Águila<sup>1</sup>, Natalia Mena Vázquez<sup>1</sup>, Sara Manrique Arija<sup>1</sup>.  
Centro: 1Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA); UGC de Reumatología, Hospital Regional Universitario de Málaga.

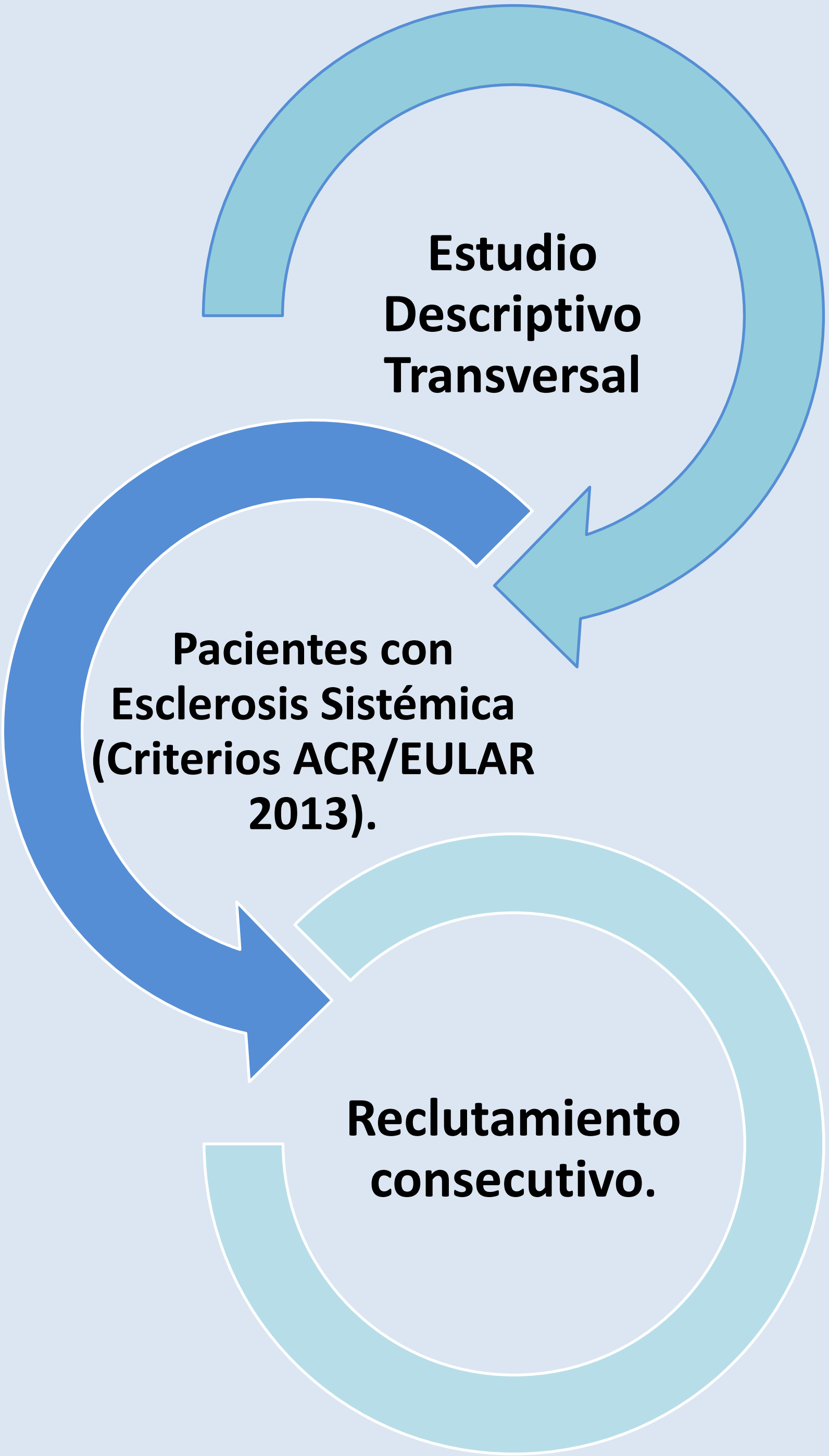
Antecedentes:

El estado nutricional de los pacientes con esclerosis sistémica (ES) es un problema con graves consecuencias y en muchos casos infradiagnosticado.

Objetivos:

Describir la prevalencia de malnutrición según criterios GLIM de una serie de pacientes con ES y sus factores de riesgo asociados.

Material y métodos:



Análisis estadístico:

descriptivo, bivariante y multivariante para evaluar los factores asociados a malnutrición por GLIM.

Variables y mediciones.

La variable principal fue malnutrición, definida según criterios GLIM como malnutrición moderada o malnutrición severa.

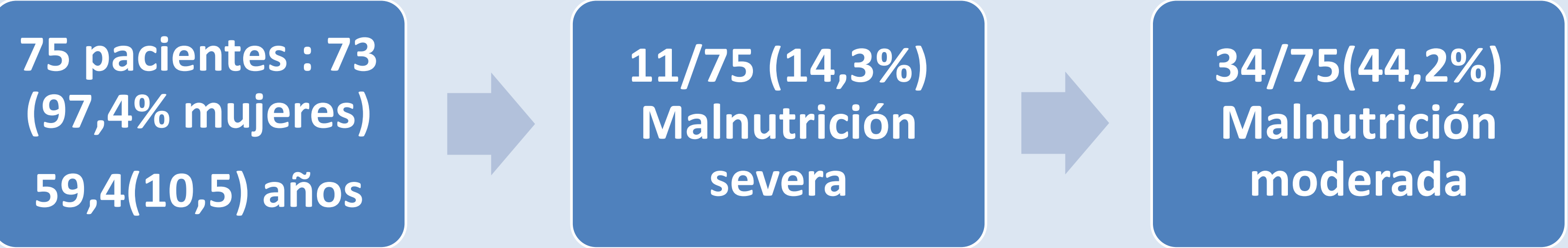
**Criterios GLIM** (Global Leadership Initiative on malnutrition).  
*Clin Nutr. 2019 Feb;38(1):1-9*  
La **desnutrición requiere** al menos **1 criterio fenotípico** y **1 etiológico**:

| CRITERIOS FENOTÍPICOS   |  |  | CRITERIOS ETIOLÓGICOS  |   |
|---|--|--|--|---|
| <b>Pérdida de peso</b> involuntaria   | <b>Índice de masa corporal bajo</b> (Kg/m <sup>2</sup> ) | <b>Reducción de la masa muscular</b>           | <b>↓ ingesta</b> o de la <b>asimilación</b> de alimentos   | <b>Carga inflamatoria</b>   |
| <b>&gt; 5%</b> en los últimos 6 meses<br>o<br><b>&gt; 10%</b> en más de 6 meses | <b>&lt;20</b> en < 70a<br>o<br><b>&lt;22</b> en > 70a    | Por técnicas validadas de composición corporal | <b>≤ 50%</b> > 1 sem,<br>o<br><b>≤ 100%</b> > 2 sem,<br>o<br>cualquier condición gastrointestinal crónica que altere la asimilación de alimentos | Lesión/inflamación <b>aguda</b> .<br>Patología <b>crónica</b> inflamatoria. |

Otras variables:

|                                  |                                   |  |   |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| Calidad de vida EQ-5D            | Mini Nutritional Assessment (MNA) | Prealbúmina  | European Working Group on Sarcopenia in Older People (EWGSOPII) |
| Estado funcional de Steinbrocker | Polimedicación                    | Scleroderma Clinical Trials Consortium Gastrointestinal Tract 2.0 (UCLA) |   |

Resultados

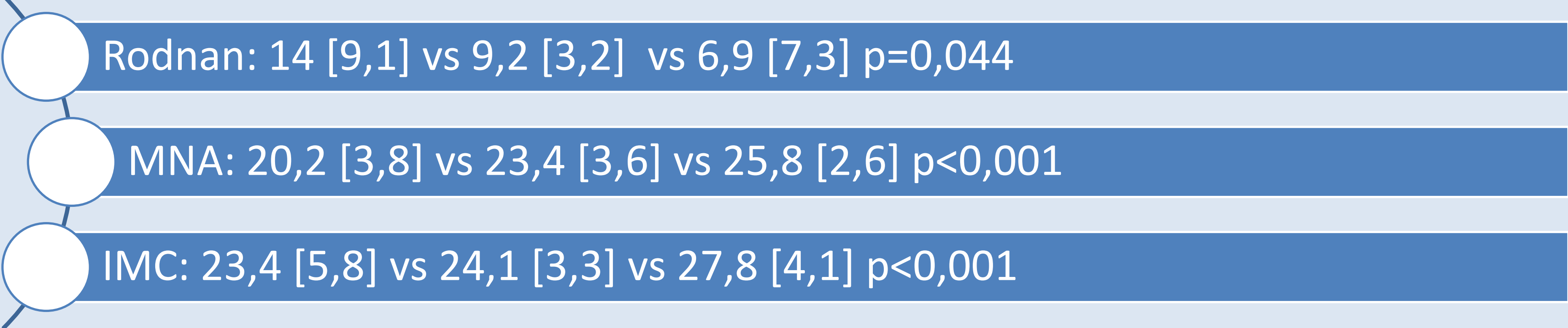


Resultados

Los pacientes con malnutrición severa (ms) en comparación con aquellos con malnutrición moderada (mm) y aquellos sin malnutrición (SM) , tuvieron más frecuentemente:

| Artritis  | EPOC  | Sarcopenia   | Sarcopenia severa                               |
|---|---|--|---|
| • Ms- 26,4%<br>• Mm-17,6%<br>• Sm-2,6%<br>• p=0,054 | • Ms-27,3%<br>• Mm-8,8%<br>• Sm-0%<br>• p=0,014 | • Ms-54,5%<br>• Mm-23,5%<br>• Sm-1,25<br>• p<0,001 | • Ms-27,3%<br>• Mm-8,8%<br>• Sm-0%<br>• p=0,014 |

Los pacientes con malnutrición severa en comparación con los pacientes con malnutrición moderada y con nutrición normal tenían:



En el análisis multivariante de regresión logística, los factores que se asociaron a la malnutrición moderada o severa en los pacientes con ES:

|            | OR   | IC 95%     | p     |
|------------|------|------------|-------|
| Sarcopenia | 2,76 | 1,75-14,53 | 0,014 |
| IMC        | 0,8  | 0,69-0,93  | 0,003 |

R2=0,259

Conclusiones:

La malnutrición es un problema frecuente en los pacientes con esclerosis sistémica. Si no se diagnostica y trata, puede producir sarcopenia secundaria con graves consecuencias para la funcionalidad y la independencia de las personas.