

#181 - SARCOPENIA EVALUADA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN PACIENTES CON CIRROSIS: RELACIÓN CON DESENLACES POST TRASPLANTE.

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-181>

ORELLANA K¹, Araya F¹, Gajardo A¹, Arevalo G¹, Lagos I¹, Cuevas C¹, Selman C¹, Urzua A¹, Poniachik J¹, Roblero J¹

¹Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile

Introducción: La sarcopenia se ha asociado con resultados adversos después del trasplante hepático (TH). El índice de masa músculo-esquelética (SMI) evaluado mediante tomografía computada abdominal (TCA), es un índice validado para sarcopenia en pacientes cirróticos, poco estudiado en Latinoamérica.

Objetivo: Asociar el SMI con resultados adversos en pacientes sometidos a TH.

Métodos: Estudio de cohorte retrospectiva en pacientes trasplantados entre 2014-2022, con TCA disponible 6 meses previo al TH. Se midió el área musculoesquelética a nivel de la tercera vértebra lumbar para el cálculo del SMI. Sarcopenia se definió como SMI <39 cm²/m² en mujeres y <50 cm²/m² en hombres. Se realizó seguimiento durante 1 año. Se utilizó estadística descriptiva y modelos de regresión para asociar sarcopenia con los resultados post TH, ajustado por sexo y MELD-Na.

Resultados: Entre 2014-2022 se trasplantaron 200 pacientes, 71 fueron incluidos en el análisis. El tiempo promedio entre TCA y TH fue 36 días (RIQ 8-68). El 82% tenían sarcopenia; este grupo presentó más pacientes masculinos (57% vs 17%, p=0,023), menor IMC (24 [RIQ: 22-27] vs 28 [RIQ: 26-32], p=0,003) y MELD-Na similar (23.7±6.4 vs 26.5±6.9, p=0,240). Las variables quirúrgicas y complicaciones postoperatorias fueron similares. La mortalidad a 1 año de 21% vs 8% (p=0,440), readmisión a UCI 33% vs 21% (p=0,450), estancia en UCI 10 vs 15 días (p=0,220) e infecciones 58% vs 63% (p=0,750) no tuvieron diferencias significativas entre el grupo con y sin sarcopenia. Después de ajustar por sexo y MELD-Na, la sarcopenia se asoció a mayor estadía en UCI (IRR=2,3, p<0,001) y hospitalaria (1,3 p=0,444).

Conclusión: En esta cohorte, la sarcopenia evaluada mediante SMI fue muy frecuente. Si bien la sarcopenia no aumentó la mortalidad, se asoció a mayor duración de estadía en UCI y hospitalaria.