

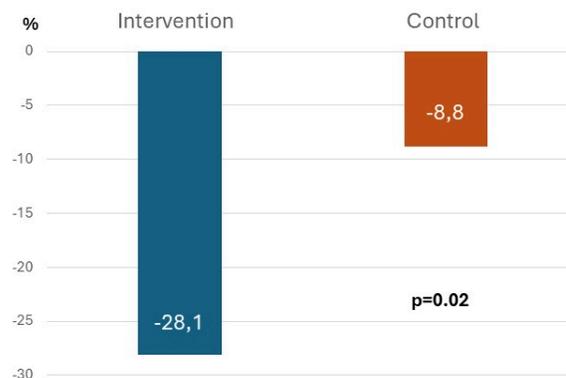
## #2 - UNA INTERVENCIÓN DUAL FÍSICA Y NUTRICIONAL REDUCE LA FRAGILIDAD EN PACIENTES CON CIRROSIS ALISTADOS PARA TRASPLANTE HEPÁTICO. ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-002>

Carlos Benítez Gajrado<sup>1</sup>, Diego Reyes<sup>1</sup>, Catalina Grandy<sup>1</sup>, Isidora Cerda<sup>2</sup>, Nicolás Lavados<sup>3</sup>, Nicole Kim<sup>1</sup>, Anny Galvez<sup>4</sup>, Silvana Valdés<sup>1</sup>, Soledad Contreras<sup>4</sup>, Roberto Candia<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pontificia Universidad Católica de Chile, <sup>2</sup>Universidad de Santiago de Chile, <sup>3</sup>Universidad de Chile, <sup>4</sup>Red de Salud UC-Christus.

**Introducción:** La fragilidad se asocia a una elevada vulnerabilidad en pacientes con cirrosis aumentando la morbimortalidad más allá de la función hepática. No existe una intervención específicamente recomendada para tratarla en estos pacientes. Liver Frailty Index (LFI) está ampliamente validado para diagnosticarla. **Objetivo:** Evaluar la eficacia de una estrategia basada en una intervención dual de terapia física y nutricional en mejorar la fragilidad en pacientes alistados para trasplante. **Métodos:** Pacientes con LFI alterado ( $\geq 3.2$ ) se aleatorizaron a un grupo control (consejería de ejercicio y nutrición habituales) o al grupo intervención (guiada por kinesiólogo y nutricionista en controles periódicos) por 12 semanas; Se evaluó LFI y se clasificaron a los pacientes como frágiles o prefrágiles. Se evaluó el cambio del LFI ( $\Delta$ LFI) durante y al final del estudio, así como la reducción del porcentaje de pacientes frágiles. La calidad de vida fue evaluada con CLDQ. **Resultados:** Se incluyeron 66 pacientes (34 al grupo control y 32 al grupo intervención), edad  $59.3 \pm 8.8$ , hombres 51.5%, etiologías: MASLD (40.9%), ALD (15.2%), MetALD (6.1%), CBP (6.1%), hepatitis autoinmune (4.5%), sobreposición (HAI/CBP) (6.1%), MELD Na  $17.2 \pm 5$ , Child Pugh A/B/C 13.6%/57.6%/28.8%, Na  $137 \pm 3$  mEq/L, creatinina  $0.8 \pm 0.3$  mg/dL, bilirubina  $3.3 \pm 3$  mg/dL, INR  $1.5 \pm 0.4$ , albúmina  $3.3 \pm 0.5$  g/dL, LFI  $4.23 \pm 0.5$ , frágil/prefrágil (%) 34.8/65.2, CLDQ  $4.2 \pm 1.1$ , velocidad de la marcha  $0.86 \text{ m/s} \pm 0.5$ . Hubo una mejoría significativa del LFI en el grupo intervención al final del estudio ( $\Delta$ LFI 0.4 vs  $\Delta$ LFI 0.16,  $p=0.02$ ). Importan-temente, encontramos una reducción significativa de la proporción de pacientes frágiles en el grupo intervención al final del estudio (28.1% vs 8.8%,  $p=0.02$ ). Hubo una mejoría significativa del dominio de actividad del CLDQ en el grupo intervención ( $0.52 \pm 1.8$  vs  $-0.25 \pm 1.5$ ,  $p=0.04$ ). **Conclusión:** Este es el primer ensayo aleatorizado controlado en pacientes cirróticos que muestra que una intervención dual de terapia física y nutricional puede reducir efectivamente la fragilidad en pacientes alistados.



**Figure 1.** Reduction in the proportion of frail patients at the end of study on each arm.