VALORES DE MASA MUSCULAR BASAL EN CUIDADOS INTENSIVOS Y SU ASOCIACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO FÍSICO PREVIO. DATOS PRELIMINARES.

Matías Nicolás Loch-Franco[1], Jorge Molina-Blamey[2], Felipe Gonzalez-Seguel[2], Josefina Bunster-Guzman[3]

1. Hospital del Trabajador - Universidad del Desarrollo
2. Universidad del Desarrollo
3. Hospital del Trabajador

INTRODUCCIÓN:
En pacientes críticamente enfermos, la pérdida de masa muscular ocurre tempranamente y se asocia con deterioro funcional. Aún se desconocen en gran medida los valores basales de masa muscular en la UCI y su relación con el funcionamiento físico previo. Esta información puede ser clave para el manejo terapéutico y decisiones clínicas tempranas.

OBJETIVO:
Determinar valores basales de masa muscular del cuádriceps y tibial anterior al ingreso a la UCI, los cambios durante la primera semana y su asociación con el funcionamiento físico previo.

MÉTODOS:
Estudio observacional prospectivo. Se evaluaron pacientes al ingreso a la UCI y en el día 7. Se midió el grosor muscular, el área de sección transversal y la ecointensidad del recto femoral, vasto intermedio y tibial anterior mediante ecografía. La relación con variables demográficas y funcionamiento físico previo se analizó con Spearman Rho y Chi². Los cambios musculares en el tiempo se evaluaron con Wilcoxon.

RESULTADOS:
Al ingreso, el grosor muscular tuvo una mediana de 1.76 cm (RIQ: 1.20–3.10) en el cuádriceps y 1.71 cm (RIQ: 1.30–2.53) en el tibial anterior. El área de sección transversal del recto femoral fue 2.38 cm² (RIQ: 1.14–6.35) y del tibial anterior 3.89 cm² (RIQ: 2.32–6.72). La ecointensidad inicial fue 94 (RIQ: 73–116) para el recto femoral y 95 (RIQ: 80–116) para el tibial anterior. Los hombres presentaron mayor grosor muscular y área de sección transversal. La edad se asoció negativamente con la masa muscular, mientras que peso y talla se correlacionaron positivamente. La pérdida muscular general fue del 4-24% en 7 días. Se observo una correlación moderada entre la masa muscular basal y la independencia previa en AIVD.

CONCLUSIÓN:
Estos resultados destacan la ecografía como una herramienta objetiva y accesible para monitorear la masa muscular basal en pacientes críticos.