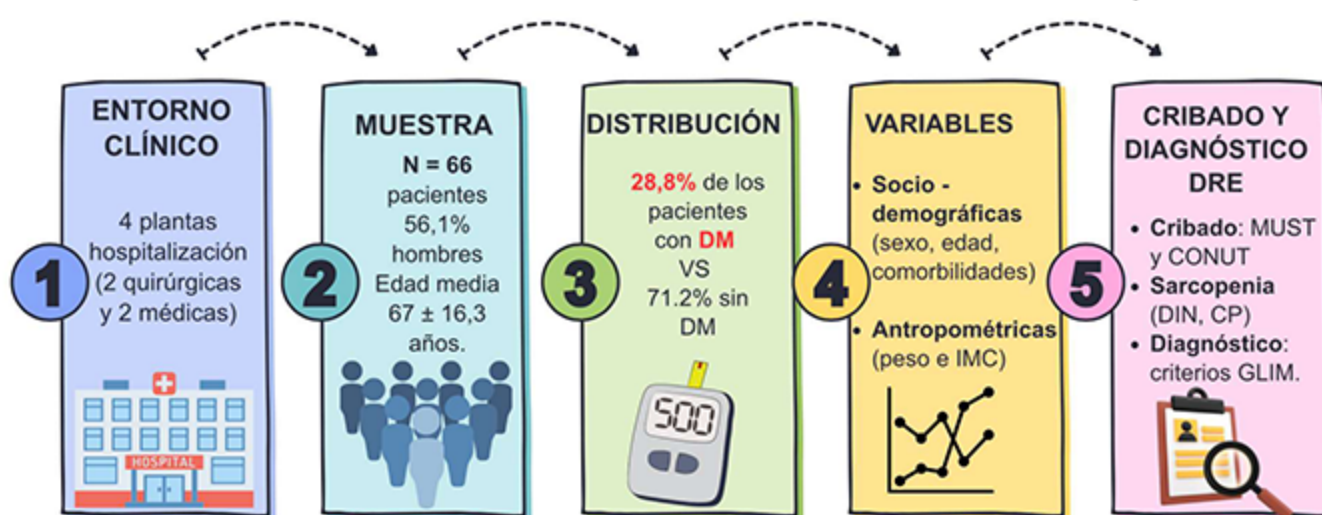


DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD (DRE) Y SARCOPENIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DIABETES MELLITUS

Romera Pérez C, Tolentino Martínez LM, Leandro Hernández JA, Herrero Ruiz A, Sánchez Marcos AI, Felipe Plaza L, Mories Álvarez MT.
Servicio Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Estudio transversal que analiza cómo la DM agrava la DRE y la sarcopenia, a menudo inadvertidas debido a un IMC normal, inflamación crónica e insulinoresistencia, en una muestra de pacientes ingresados.



Pacientes CON Diabetes Mellitus (DM) Pacientes SIN Diabetes Mellitus (No DM)



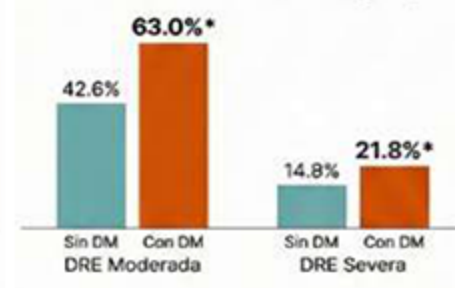
PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS, BIOQUÍMICOS Y FUNCIONALES

Parámetro	Pacientes con DM	Pacientes sin DM
Pérdida Ponderal	-3.1% kg	-2.5% kg
Circunferencia de Pantorrilla	31.4 cm	30.9 cm
Dinamometría (Fuerza)	18.4 N	19.1 N
Proteínas Totales	5.9 ± 0.9 g/dL	6.0 ± 0.8 g/dL
Albumina	3.6 ± 0.7 g/dL	3.6 ± 0.6 g/dL
Ángulo de Fase (BIA)	5.3° ± 1.1°	5.4° ± 0.9°

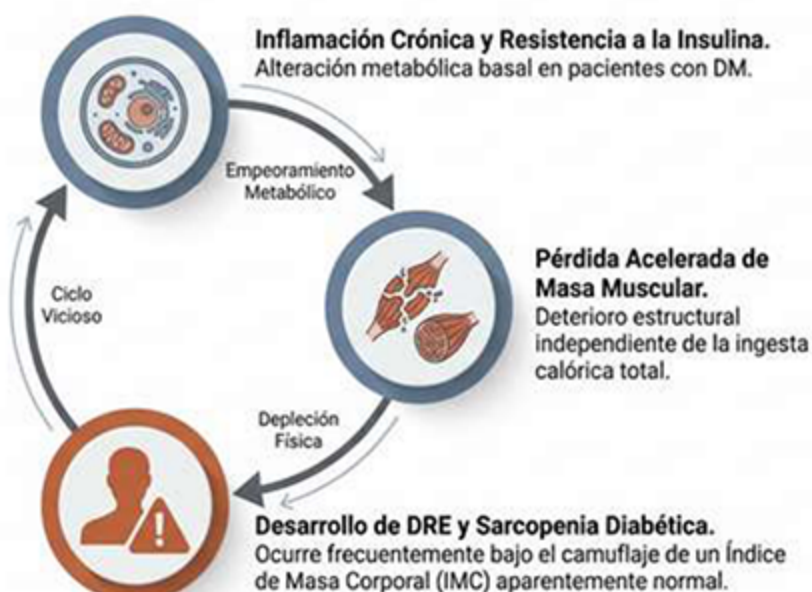
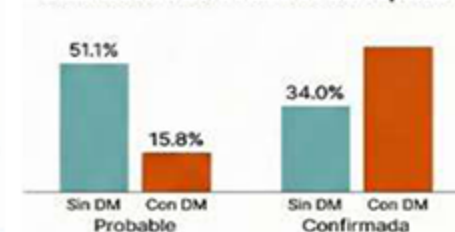
Riesgo Nutricional (MUST y CONUT)



Gravedad de la Desnutrición (DRE)



Clasificación del Estado de Sarcopenia



- Los pacientes con DM presentan **mayor prevalencia de DRE severa y según criterios GLIM y mayor tasa de sarcopenia**.
- Muestran **mayor riesgo nutricional** evidenciado por puntuaciones más altas en las herramientas de cribado clínico: **MUST y CONUT**
- DRE y sarcopenia ocurren de forma paralela a una **elevada carga de mortalidad (Charlson)** impactando negativamente en el pronóstico.