



P-236 - ANÁLISIS DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL Y RESULTADOS DE LA QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE EN EL ADENOCARCINOMA PANCREÁTICO AVANZADO: HALLAZGOS PRELIMINARES DE UN CENTRO TERCARIO EUROPEO

Cabau Talarn, Claudia¹; Popuri, Karteeck²; Alberti, Piero¹; Galiana, Carmen³; Vidal, Laura¹; Macarulla, Teresa³; Seoane, Joan³; Pando, Elizabeth¹

¹Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; ²Memorial University of Newfoundland, Canadá; ³Vall Hebron Institute of Oncology (VHIO), Barcelona.

Resumen

Introducción: La quimioterapia neoadyuvante (QNA) para pacientes con adenocarcinoma pancreático (PDAC) localmente avanzado (LA) o borderline resecable (BR) es fundamental para evaluar la respuesta tumoral y determinar la elegibilidad para una cirugía curativa. Estudios previos han destacado asociaciones significativas entre la sarcopenia, la morbilidad y la mortalidad. Investigaciones emergentes también exploran la relación entre proteínas asociadas a neoplasias y su papel en la mortalidad global y la sarcopenia. Este estudio tiene como objetivo examinar la correlación entre el análisis de la composición corporal y la adherencia del paciente a la QNA, junto con su asociación con los datos de supervivencia global (SG), y la relación entre proteínas asociadas a la caquexia y la composición corporal.

Métodos: Para este estudio de cohortes retrospectivo se utilizó imágenes de TC, datos clínicos y muestras séricas de pacientes con PDAC LA o BR que recibieron QNA en un hospital terciario europeo entre enero de 2019 y octubre de 2022. La composición corporal se evaluó mediante análisis automatizado de TC toracoabdominales desde T12 hasta L5, y se incluyeron parámetros como el IMC, y medidas como el tejido adiposo subcutáneo (SAT), el tejido adiposo visceral (VAT), la masa muscular esquelética total (SKM) y el volumen de tejido óseo, entre otras. Paralelamente, se analizaron proteínas inflamatorias como LIF, IL-6, IL-11, TGF?1, IFN?1 y TNF? para evaluar su asociación con los parámetros de composición corporal y los resultados oncológicos de esta cohorte de pacientes.

Resultados: Treinta pacientes fueron incluidos en el estudio, con una edad media de 66 años (DE 8,5). El IMC no mostró una asociación significativa con la SG, los retrasos en el tratamiento (> 2 semanas), las reducciones de dosis ni la terminación temprana de la QNA. El volumen de tejido óseo se asoció positivamente con la supervivencia a los 24 y 36 meses ($p = 0,015$ y $p = 0,012$, respectivamente). No se encontraron diferencias significativas con respecto al SAT. La masa muscular esquelética (SKM) se asoció negativamente con retrasos en el tratamiento (> 2 semanas) ($p = 0,04$) y positivamente con la SG a los 24 meses ($p = 0,04$) y 36 meses ($p = 0,024$). El VAT se asoció negativamente con retrasos en el tratamiento (> 2 semanas) ($p = 0,017$) y con la SG a los 24 meses ($p = 0,042$). El análisis de proteínas no arrojó resultados estadísticamente significativos; sin embargo, se observó una tendencia con IL-27 asociada a la reducción de dosis ($p = 0,1$) y CXCL9 con la adherencia a la quimioterapia ($p = 0,1$).

Conclusiones: El análisis de la composición corporal sugiere asociaciones entre la SKM, el VAT y los desenlaces de supervivencia en pacientes con PDAC LA y BR, siendo el tejido óseo un factor correlacionado con la supervivencia a largo plazo. Este estudio está limitado por ser una cohorte pequeña de pacientes, y se necesitan estudios de mayor tamaño para validar estos hallazgos en todos los parámetros.