



P-022 - SARCOPENIA Y MIOESTEATOSIS EN EL CÁNCER COLORRECTAL DE INICIO PRECOZ: ESTUDIO DE COHORTES MULTICÉNTRICO INTERNACIONAL

Pérez Izquierdo, César Barsén¹; Juez Sáez, Luz Divina¹; Ballester Pérez, Araceli¹; García Pérez, Juan Carlos¹; de Vicente Bernal, Irene¹; Ortega Ferrete, Ana del Carmen¹; Spinelli, Antonino²; Perea García, José³

¹Hospital Ramón y Cajal, Madrid; ²Hospital Humanitas, Milán; ³Molecular Medicine Unit, Department of Medicine, Biomedical Research Institute of Salamanca (IBSAL), Institute of Molecular and Cellular Biology of Cancer (IBMCC), University of Salamanca-SACYLCSIC, Salamanca.

Resumen

Objetivos: La sarcopenia es la pérdida progresiva de masa muscular esquelética, tradicionalmente asociada con la población geriátrica. Estudios recientes sugieren que los pacientes jóvenes con cáncer colorrectal de inicio precoz (EOCRC) presentan un envejecimiento prematuro. El objetivo de este estudio fue evaluar la incidencia de sarcopenia y mioesteatosis en este subgrupo y su impacto en los resultados oncológicos.

Métodos: Estudio internacional multicéntrico en cinco instituciones del consorcio español de EOCRC y en el Hospital de Investigación Humanitas en Italia entre 2018 y 2024. Se realizaron mediciones en tomografía computarizada del tejido adiposo subcutáneo y visceral, del área muscular a nivel de L3 y de la presencia de mioesteatosis. Se definió la sarcopenia como un índice de masa muscular esquelética $< 38,5 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ para mujeres y $< 52,4 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ para hombres, y la mioesteatosis entendida como densidad muscular < 41 Unidades Hounsfield (UH) en pacientes con IMC < 25 y < 33 UH en pacientes con IMC > 25 .

Resultados: Se analizaron 197 pacientes. La edad media fue de $42,16 \pm 6,1$ años, en su mayoría varones (55,3%). En cuanto al tipo de tumor, la mayoría fueron tumores rectales (64%), esporádicos (59,4%) y sin metástasis en el diagnóstico (77,7%). La prevalencia de sarcopenia fue del 61,9% (73,6% hombres, 46,6% mujeres) y la de mioesteatosis del 41%. El análisis univariante para SG mostró que los pacientes con tumores en estadios más avanzados ($p < 0,001$), con células en anillo de sello ($p = 0,007$) y sarcopenia ($p = 0,063$) tenían peor supervivencia. El análisis de supervivencia mostró que los tumores rectales ($p = 0,047$), con células en anillo de sello ($p = 0,049$) y la mioesteatosis ($p = 0,007$) estaban asociados con una peor SLE. Además, el análisis multivariante mostró que la sarcopenia (HR 2,09 [1,06-4,14]; $p = 0,033$) y la mioesteatosis (HR 2,29 [1,25-4,19]; $p = 0,007$) fueron factores independientes para una peor supervivencia libre de enfermedad.

Conclusiones: Los pacientes con EOCRC presentan una incidencia alta de sarcopenia y mioesteatosis, asociándose ambas con peores resultados oncológicos. Estos hallazgos podrían reforzar la hipótesis de un estado de envejecimiento prematuro en estos pacientes y su relación con factores como el sobrepeso y el síndrome metabólico.