



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-187 - SARCOPENIA EN PACIENTES JÓVENES CON CÁNCER COLORRECTAL: UN ENFOQUE NUEVO Y PROMETEDOR

Nieto, María del Rocío<sup>1</sup>; Juez Sáez, Luz Divina<sup>1</sup>; García Pérez, Juan Carlos<sup>1</sup>; Hernández Villafranca, Sergio<sup>2</sup>; Hurtado Caballero, Elena<sup>3</sup>; Ballester Pérez, Araceli<sup>1</sup>; Die Trill, Javier<sup>1</sup>; Fernández Cebrián, José María<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Ramón y Cajal, Madrid; <sup>2</sup>Fundación Jiménez Díaz, Madrid; <sup>3</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La sarcopenia es la pérdida progresiva y generalizada de masa muscular esquelética. Tradicionalmente, esta patología se ha asociado a poblaciones geriátricas. Recientes estudios sugieren que los pacientes jóvenes con cáncer colorrectal (CCRJ) se encuentran en un estado de envejecimiento prematuro. El objetivo de este estudio fue evaluar la incidencia de sarcopenia en CCRJ, evaluar su impacto oncológico, así como identificar puntos de corte radiológicos diagnósticos para la sarcopenia.

**Métodos:** Se incluyeron pacientes consecutivos de 2 instituciones diferentes inscritos en el consorcio español Consorcio EOCRC; un estudio prospectivo que analiza una amplia gama de aspectos clínico-patológicos del CCRJ iniciado en 2018. Se analizaron el índice de masa muscular esquelética (IMME) y el área transversal del tejido adiposo visceral a nivel de L3 en la TC prequirúrgica. La sarcopenia se definió por un IMME < 38,5 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup> en mujeres y < 52,4 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup> en varones.

**Resultados:** Se analizaron 41 pacientes, con una edad media de 41,25 años, con un ligero predominio de varones (52,4%). La prevalencia de sarcopenia fue del 38,1% (varones 45,5% y mujeres 31,6%). Los pacientes con sarcopenia mostraron más obesidad (p = 0,010), se diagnosticaron en estadios más avanzados (p = 0,006) y desarrollaron con mayor frecuencia de recurrencia durante el seguimiento (p = 0,009). Además, el análisis de supervivencia mostró una menor supervivencia global y libre de enfermedad en pacientes con sarcopenia (HR5,45; IC95% [1,05-28]; p = 0,04). Por último, la curva COR para la predicción de sarcopenia mediante IMME mostró un área bajo la curva de 0,859 y 0,905, siendo los mejores puntos 50,59 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup> y 39,68 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup> para hombre y mujeres, respectivamente.

**Conclusiones:** Los pacientes CCRJ presentaron una incidencia notablemente elevada de sarcopenia y el diagnóstico de esta afección se asoció a peores resultados oncológicos. Además, los puntos de corte para el diagnóstico radiológico de sarcopenia fueron similares a los de la población anciana.