



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



5 - EL INFLAMASOMA EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL: VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL Y MOLECULAR PARA LA EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO DE LA SARCOPENIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

A.D. Herrera-Martínez^{1,2}, S. León Idougourram^{1,2}, C. Muñoz Jiménez^{1,2}, P. Sáez-Martínez^{2,3,4}, G. Manzano^{1,2}, F.L. López², M.J. Molina Puertas^{1,2}, M.Á. Gálvez Moreno^{1,2}, M.D. Gahete^{2,3,4} y R.M. Luque^{2,3,4}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ²Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba. ³Departamento de Biología Celular, Fisiología e Inmunología. Universidad de Córdoba. ⁴Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición.

Resumen

Introducción: Algunas citoquinas inflamatorias pueden estimular el catabolismo proteico e inhibir la síntesis de proteínas; algún componente del inflammasoma se ha relacionado con pérdida de masa muscular asociada a la edad; sin embargo, se desconoce el rol del inflammasoma en la sarcopenia tumoral.

Objetivos: Determinar la expresión molecular circulante de componentes del inflammasoma (receptores NOD-like, citoquinas/componentes de apoptosis y reguladores de activación, daño celular/ADN) en pacientes oncológicos (n = 45), y su relación con el estado nutricional [interleucinas, parámetros bioquímicos, antropométricos, ecografía de tejido adiposo y muscular].

Resultados: 17,8% de los pacientes presentaron bajo IMC/edad, y 40,9% un ángulo de fase estandarizado (AFS) - 1,65 (asociado a mayor mortalidad). El IMC bajo se asoció con cambios en la composición corporal, perímetro braquial/pantorrilla, tejido adiposo abdominal, grasa pre-peritoneal, prealbumina y expresión molecular de IL6R y P2X7 (p 0,05). El AFS - 1,65 se asoció con menor tejido adiposo en el muslo y mayores niveles circulantes de IL-6. Pacientes con pérdida de peso reciente mostraron cambios en la expresión molecular de IL18, IL1RA, TLR4, IL6R y P19; la pérdida de peso más prolongada mostró además alteración en niveles de TGFB y CXCL8 (p 0,05). La IL-6 sérica se asoció con el AF, tejido adiposo y la expresión molecular de IFI16, IL1RA y SIRT1 (p 0,05). La expresión de componentes del inflammasoma se correlacionó con parámetros antropométricos/bioquímicos, impedanciometría, AF, medidas ecográficas, desnutrición (criterios GLIM), y se asoció con síntomas y nivel de dependencia (p 0,05).

Conclusiones: Diversos componentes del inflammasoma se relacionan con parámetros nutricionales clínicos, antropométricos, ecográficos y bioquímicos, representando una herramienta complementaria. Su estudio podría ofrecer información precoz para predecir la evolución de la sarcopenia y ajustar el tratamiento en pacientes oncológicos.