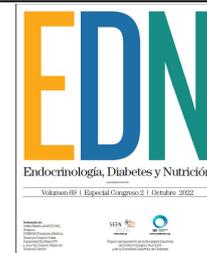




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



46 - PUNTOS DE CORTE DE MALNUTRICIÓN CON ÁNGULO DE FASE (AF), ECOGRAFÍA NUTRICIONAL Y DINAMOMETRÍA EN PACIENTES CON CÁNCER ORL EN TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA. PROYECTO VAL-OR

R. Fernández Jiménez¹, M. García Olivares², T. Zarco³, M.L. Fernández Soto³, A. Muñoz Garach⁴, M. Novo Rodríguez⁴, I. Prior Sánchez⁵, J. Cobo Molino⁵, M. González Pacheco⁶ y J.M. García Almeida¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Regional de Málaga. ³Endocrinología y Nutrición. Hospital San Cecilio. Granada. ⁴Endocrinología y Nutrición. Hospital Virgen de las Nieves. Granada. ⁵Endocrinología y Nutrición. Hospital de Jaén. ⁶Endocrinología y Nutrición. Hospital Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Introducción: El cáncer de cabeza y cuello (ORL) debido a la localización del tumor y del tratamiento con radioterapia, pueden llegar a tener efectos secundarios negativos pudiendo desarrollar disfagia y desnutrición. Obtener puntos de corte de malnutrición del ángulo de fase y ecografía nutricional en los pacientes con cáncer ORL en tratamiento de radioterapia.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes con cáncer ORL en tratamiento radioterápico en diferentes hospitales andaluces. Se realizó una valoración del estado nutricional de los pacientes con técnicas de evaluación morfofuncional (BIA, ecografía nutricional, dinamometría y test funcionales).

Resultados: Una muestra de 324 pacientes, 253 mujeres (78,1%) y 71 hombres (21,9%) con una edad media de $60 \pm 12,4$ años. Los cánceres de orofaringe y cavidad nasal representaron un 55,5% de la muestra, seguido del cáncer de laringe e hipofaringe (30%), nasofaringe (10%), glándulas salivares (3,3%) y cavidad nasal. Utilizando el VSG como *gold estándar* de malnutrición (A-B sin riesgo y C malnutrición), se obtuvo punto de corte de AF para Mujeres AF $4,9^\circ$, sensibilidad 77,27%, Especificidad 61,54%, Auc 0,746; y para hombre un punto de corte $5,1^\circ$, sensibilidad 69,39%, Especificidad 63,64%, AUC 0,696. EL punto de corte para dinamometría en hombres fue 30 kg, con una sensibilidad 67,26%, Especificidad 61,64%, Auc 0,654, y en mujeres de 19,3 kg, sensibilidad 71,11%, Especificidad 56%, Auc 0,663. El punto de corte para el Área muscular en hombres fue de $4,1 \text{ cm}^2$ sensibilidad 47,37%, Especificidad 84,06%, Auc 0,706 y en mujeres $2,73 \text{ cm}^2$, sensibilidad 62,86%, Especificidad 87,5%, Auc 0,765.

Conclusiones: La valoración morfofuncional mediante bioimpedanciometría con ángulo de fase, ecografía nutricional y dinamometría en pacientes ORL con tratamiento de radioterapia se presenta como un buen diagnóstico a la hora de la detección de la malnutrición, obteniendo puntos de corte diferenciados en hombre y mujeres.