



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



261 - VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL EN PACIENTES CON CÁNCER ORL EN TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA (BIA, ECOGRAFÍA NUTRICIONAL, DINAMOMETRÍA Y TEST FUNCIONALES) BASAL Y A TRES MESES

T. Zarco³, R. Fernández Jiménez¹, M. García Olivares², F. Sánchez Toralvo², A. Muñoz Garach⁴, P.P. Luna⁵, E. Jiménez Licera⁶, M.C. Roque Cuellar⁶, E. Sánchez⁷ 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 Virgen del Rocío. Sevilla. ⁶Endocrinología y Nutrición. Hospital de Valme. Sevilla. ⁷Enfermería. Hospital de Algeciras.

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. Comparación basal y a tres meses de las técnicas de valoración morfofuncional 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 86 pacientes, 21 mujeres (28,8%) y 52 hombres (71,2%) con una edad media de $61,2 \pm 11,1$ años. Los cánceres de orofaringe y cavidad nasal representaron un 72,6% de la muestra, seguido del cáncer de laringe e hipofaringe (20,5%). El peso medio fue de $67,7 \pm 14,3$ kg vs. $65 \pm 12,8$ kg, un PhA $5,2 \pm 0,95$ vs. $5,04 \pm 0,93$, BCM $25,1 \pm 6,1$ vs. $24,1 \pm 5,6$ kg, FFM $50,7 \pm 8,9$ vs. $50 \pm 8,5$ kg, FM $19,4 \pm 8,3$ vs. $17,4 \pm 7,8$ kg p 0,05, basal y a los 3 meses, respectivamente. En el recto anterior del cuádriceps se midió un área $3,18 \pm 1,18$ vs. $3,14 \pm 1,15$ cm² (p = 0,725), Eje Y $1,02 \pm 0,33$ vs. $0,98 \pm 0,33$ cm (p = 0,341), la dinamometría media fue $30,1 \pm 10,8$ vs. $28,79 \pm 9,57$ kg (p 0,05), TUG $8,4 \pm 3,6$ vs. $8,1 \pm 3,4$ segundos (p = 0,262), basal y a tres meses respectivamente. Se puede observar una pérdida de -2,7 kg de peso, una disminución de -0,2 el valor del PhA y -1 kg de BCM, -2 kg de FM y -1,4 kg de dinamometría, a los 3 meses de comenzar el tratamiento. Sin embargo, se puede observar un mantenimiento del área muscular y del eje Y.

Conclusiones: La valoración morfofuncional a 3 meses del comienzo del tratamiento de radioterapia muestra cierta tendencia a un empeoramiento de la composición corporal, pero se observa un mantenimiento de la masa magra según el área muscular y el eje Y, preservando la funcionalidad según TUG.