



323 - MÁS ALLÁ DE LA PÉRDIDA DE PESO: EVOLUCIÓN DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL EN PACIENTES AFECTOS DE CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO DURANTE TRATAMIENTO ONCOLÓGICO ACTIVO

L. Andurell Ferràndiz, M. Gómez Muñoz, A. Zabalegui Eguinoa, F. Mucarzel Suárez-Arana, F. Palmas Candía y R. Burgos Peláez

Unidad de Soporte Nutricional, Hospital Universitari Vall Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: Para garantizar unas recomendaciones nutricionales precisas debemos conocer el estado nutricional de los pacientes con cáncer de cabeza y cuello (CCC) durante tratamiento oncológico activo (TTO) y la presencia de sarcopenia.

Objetivos: Describir cambios en composición corporal (CC) en pacientes afectos CCC durante los diferentes TTO y determinar la prevalencia de desnutrición y sarcopenia.

Métodos: Estudio observacional longitudinal prospectivo de pacientes adultos afectos de CCC que realizan radioterapia (RT) abril-octubre 2022. Variables: antropometría, % pérdida de peso (pp), evolución clínica, bioimpedancia (masa grasa (MG: Kg), masa libre de grasa (MLG: Kg), ángulo de fase (AF). Se valoró la prevalencia de desnutrición mediante criterios GLIM y sarcopenia mediante FFMI. Las mediciones se realizaron respecto al TTO: Previo al inicio (v0), al inicio (v1), a la mitad (v2), al finalizar (v3), 1 y 3 meses de su fin (v4-v5). Todos recibieron tratamiento nutricional individualizado (TNI).

Resultados: Reclutamos 27 pacientes, edad media 64 años, 66,7% hombres y un 59,6% con estadio tumoral III-IV. El 59,2% realizó tratamiento concomitante (TTOC). La prevalencia de desnutrición previo a RT fue 55,6%, aumentó al finalizar el TTO hasta 70,4% y disminuyó al 47,8% a los 3 meses. La sarcopenia se estabilizó durante el TTO (v0 22,2%, v3 20,8%) ya se redujo a los 3 meses (13,6%). Tras iniciar el TNI, observamos una mejora en CC, aumentando la MLG ($1,49\% \pm 4$), disminuyendo la MG ($1,4\% \pm 4,5$) y estabilización del peso ($0,2\% \pm 2,1$). Tras el inicio de RT, a pesar de TNI la MLG disminuye ($1,12\% \pm 4,9$), la MG aumenta ($1,7 \pm 5,5\%$) y observamos pp ($2,4\% \pm 3,5$ ($p = 0,019$)). Tres meses pos-TTO existe una recuperación de la CC con un aumento de MLG ($0,5\% \pm 5,4$), MG ($1,27\% \pm 3,4$) y de peso ($3,3\% \pm 3,1$ ($p = 0,01$)). Durante todo el seguimiento observamos pp $9,9\% \pm 10$ pero recuperan MLG ($3,79\% \pm 7,5$ ($p0,012$)), asociado a menor FM ($-1,37 \pm 4,67$ kg ($p = 0,049$)). A lo largo del tratamiento aquellos que reciben TTOC pierden más peso (3,2%) y más MLG (0,7%).

Conclusiones: Independientemente de la pp existen cambios en MG y MLG en los pacientes afectos de CCC en TTO, con tendencia a la desnutrición y sarcopenia. EL TNI es necesario para prevenir la pérdida MLG previo al inicio TTO.