



265 - INFLUENCIA DE LA SARCOPENIA EN LA CALIDAD DE VIDA Y MORTALIDAD EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN. GRUPO VALONC

A. Carmona-Llanos¹, M.C. Galindo-Gallardo², M. González-Pacheco³, M.C. Roque-Cuéllar⁴, F.P. Zarco-Rodríguez⁵, R. Fernández-Jiménez⁶, I. Rebollo-Pérez⁷, A. Sanz Sanz⁸, F. Palmas-Candía⁹ y J.M. García-Almeida¹⁰

¹Dietista-Nutricionista, UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. ²Dietista-Nutricionista, UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ³Dietista-Nutricionista, UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz. ⁴Hospital Virgen del Rocío, Sevilla. ⁵UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen del Valme, Sevilla. ⁶Dietista-Nutricionista, UGC Endocrinología y Nutrición, Virgen de la Victoria, Málaga. ⁷UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva. ⁸UGC Endocrinología y Nutrición, TSD, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. ⁹UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. ¹⁰UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

La sarcopenia es una complicación frecuente en pacientes con cáncer de pulmón (CP), asociándose a un peor pronóstico. La evaluación de la calidad de vida es fundamental, impactando directamente en el pronóstico de la enfermedad. Sin embargo, la relación entre sarcopenia y calidad de vida, así como el valor pronóstico frente a la mortalidad, no está establecida. El objetivo principal fue analizar el impacto y relación de la sarcopenia y mortalidad sobre la calidad de vida en una cohorte con diagnóstico de CP para la detección precoz de pacientes en riesgo. Se trata de un estudio observacional, prospectivo, multicéntrico nacional de pacientes con CP. El estado nutrición (EN) fue analizado mediante bioimpedancia eléctrica (BIVA), ecografía nutricional y dinamometría. La sarcopenia se determinó según criterios EWGSOP-2. La calidad de vida fue determinada con los cuestionarios SF-12 y EORTC QLQ-C30. En una muestra de 362 pacientes se detectó la presencia de sarcopenia en un 13,5%, y además, *exitus* del 19,6% de la población. Los pacientes con sarcopenia presentan puntuaciones significativamente menores en los componentes físicos (PCS-12) y mental (MCS-12) del cuestionario SF-12, lo que indica una peor calidad de vida tanto a nivel físico como mental respecto a los pacientes sin sarcopenia. En el cuestionario EORTC QLQ-C30, aunque sin significancia estadística, se observa una tendencia a puntuaciones más altas (mayor carga sintomática) en el grupo con sarcopenia. El análisis de correlaciones indica que la sarcopenia se asocia negativamente con la calidad de vida. Además, cabe destacar que la mortalidad mostró una correlación aún más fuerte con los parámetros de calidad de vida. La presencia de sarcopenia se asocia con una peor calidad de vida tanto física como mental. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de evaluar y abordar la sarcopenia con el objetivo de mejorar la calidad de vida y el pronóstico de los pacientes.