



283 - SARCOPENIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN PACIENTES CON CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO EN TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA: ANÁLISIS BASAL CON SMI DERIVADO DE TC

M. Galindo Gallardo¹, B. González Aguilera¹, M.A. González Ruiz², J. Pachón Ibáñez² y M. Laínez López¹

¹Unidad de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ²Unidad de Oncología Radioterápica y Radiofísica, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

La identificación precoz de la sarcopenia en pacientes con cáncer de cabeza y cuello (CCC) es esencial para optimizar el tratamiento y mejorar el pronóstico. El índice de masa muscular esquelética (SMI), derivado de tomografía computarizada (TC), se propone como marcador de sarcopenia, aunque la evidencia aún es limitada. Este estudio evalúa el estado muscular y su evolución en pacientes que reciben soporte nutricional durante el tratamiento. Se trata de un estudio prospectivo observacional realizado en el Hospital Virgen Macarena (Sevilla, España), que incluyó pacientes con CCC localmente avanzado, con desnutrición o riesgo de desnutrición (MUST > 2 y #1 1 criterio fenotípico o etiológico según GLIM), candidatos a radioterapia (RT). Antes de iniciar la RT, recibieron consejo dietético individualizado y suplemento nutricional oral hipercalórico e hiperproteico enriquecido con leucina y vitamina D, mantenido durante 6 meses. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas, nutricionales y funcionales al inicio y a los 3 y 6 meses. La calidad de vida relacionada con la salud se evaluó mediante el cuestionario EORTC QLQ-C30. Se realizó análisis descriptivo intermedio con STATA v.14. Se incluyeron 19 pacientes (63,2% varones), con edad media de $64,2 \pm 5,2$ años. Todos presentaban alto riesgo nutricional y el 21,1% cumplía criterios GLIM de desnutrición grave. El 74% estaba en estadio IVa; las localizaciones más frecuentes fueron cavidad oral y orofaringe. La mayoría recibió RT radical con quimioterapia. El 52,6% presentó fuerza de prensión baja. El SMI medio fue $50,4 \pm 9,5 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ en varones y $44,8 \pm 7,4 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ en mujeres, con sarcopenia en más del 50% de los casos. La puntuación media del QLQ-C30 fue $74,5 \pm 24,0$. En conclusión, el SMI derivado de TC permitió identificar una elevada prevalencia de sarcopenia. Su uso puede ser útil para la detección y seguimiento. El soporte nutricional precoz parece clave para mejorar el estado funcional, nutricional y la calidad de vida.