



188 - EN LOS PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS, LA COMPOSICIÓN CORPORAL RESULTA MEJOR PREDICTORA DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ANTI-PD(L)1 QUE EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL

M. García Goñi¹, K. Zapata Cárdenas¹, S. Echeverría Andueza¹, E. Chumbiauca Vela¹, I. Eguren², M. Fernández de Sanmamed², C. de Andrea³, F.J. Escalada San Martín¹ y J.C. Galofré Ferrater¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Oncología médica; ³Anatomía Patológica. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Resumen

Introducción: La inmunoterapia es un tratamiento efectivo en el cáncer avanzado, sin embargo, la disponibilidad de biomarcadores es limitada.

Objetivos: estudiar la influencia del índice de masa corporal (IMC) y la composición corporal (CC) en la respuesta y supervivencia de pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas (CPCNP) tratados con anti-PD(L)1.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con CPCNP tratados con anti-PD(L)1 en la Clínica Universidad de Navarra (2013-2018). La respuesta al tratamiento se determinó utilizando criterios RECIST v 1,1. IMC (kg/m²) y CC se calcularon retrospectivamente (fórmula CUN-BAE). El análisis estadístico se realizó con SPSS 25.0.

Resultados: Se incluyeron 63 pacientes (49 varones). El IMC medio fue 26 ± 4 y el porcentaje de grasa corporal $30,3 \pm 6\%$; 28,4% en varones y 36,7% en mujeres. 24 pacientes tenían IMC normal (25), siendo 10 obesos (IMC ≥ 30). Según la CC, 61 tenían exceso de grasa; presentando obesidad el 50% de mujeres (7/14) y 78% de varones (38/49). Ningún paciente presentó respuesta completa. La mediana de supervivencia libre de progresión (SLP) fue 4 meses y la de supervivencia global (SG) 12 meses. No encontramos diferencias estadísticamente significativas en la respuesta al tratamiento ni en la supervivencia entre los grupos según el IMC. Comparando la CC, los pacientes con porcentaje de grasa normal mostraron una mediana de SLP de 0 meses vs. 4 meses en el grupo con exceso de grasa (log rank $p = 0,05$). Estratificando por sexo, los varones mostraron mejor tasa de respuesta ($p = 0,000$) y mayor SLP (log rank $p = 0,000$).

Conclusiones: En nuestro estudio, la obesidad definida por IMC no se asocia con la respuesta al tratamiento ni con la supervivencia en pacientes con CPCNP avanzado tratados con anti-PD(L)1. Sin embargo, existe asociación entre mayor porcentaje de grasa y SLP en esta población. Además, los varones con exceso de grasa mostraron mejor respuesta al tratamiento y una SLP más prolongada.