



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% ± 4), disminuyendo la MG (1,4% ± 4,5) y estabilización del peso (0,2% ± 2,1). Tras el inicio de RT, a pesar de TNI la MLG disminuye (1,12% ± 4,9), la MG aumenta (1,7 ± 5,5%) y observamos pp (2,4% ± 3,5 (p = 0,019)). Tres meses pos-TTO existe una recuperación de la CC con un aumento de MLG (0,5% ± 5,4), MG (1,27% ± 3,4) y de peso (3,3% ± 3,1 (p = 0,01)). Durante todo el seguimiento observamos pp 9,9% ± 10 pero recuperan MLG (3,79% ± 7,5 (p0,012)), asociado a menor FM (-1,37 ± 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.