



249 - EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL E INFLAMATORIO EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN NO CÉLULA PEQUEÑA (CPNCP) EN CURSO DE TRATAMIENTO CON RADIOQUIMIOTERAPIA (QRT) CONCOMITANTE

I. Peiró Martínez¹, S. Hijazo Pechero², A. Llenas¹, F. Jiménez Hernández², A.R. González Tampán¹, N. Gómez Serra³, C. Muñoz Pinedo², L. Arribas Hortigüela¹, A. Navarro Martín⁴ y E. Nadal Alforja²

¹Unidad Funcional de Nutrición Clínica, Institut Català d'Oncologia, Hospitalet de Llobregat. ²Preclinical and Experimental Research in Thoracic Tumors (PReTT Group), Programa Oncobell, Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat. ³Departamento de Oncología Médica, Institut Català d'Oncologia, Hospitalet de Llobregat. ⁴Departamento de Oncología Radioterápica, Institut Català d'Oncologia, Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Introducción: Existen factores nutricionales e inflamatorios que afectan negativamente a los pacientes (pts) con cáncer. El objetivo de nuestro estudio es examinar esos factores al diagnóstico y durante el tratamiento (ttm) con QRT concomitante en una cohorte prospectiva de pts con CPNCP estadio III.

Métodos: Estudio prospectivo observacional. Registro basal y a los 2 meses de fin del ttm de: variables nutricionales (valoración global subjetiva generada por el paciente (VGSGP), % pérdida de peso (PP)), inflamación sistémica (escala pronóstica de Glasgow (GPS)), composición corporal con análisis de L3 por TAC (índice de músculo esquelético para sarcopenia y mioesteatosis tomando puntos de corte validados), así como niveles de GDF-15 en suero. Todos los pts recibieron soporte nutricional por una nutricionista experta durante el ttm.

Resultados: 44 pts entre 4/2022 y 12/2023. 41 (80%) hombres, mediana de 68 años (IQR: 8-5). La mayoría (82%) con buen estado funcional (ECOG 0-1). 52% de pts tenían desnutrición (VGSGP B+C) al diagnóstico, con un % de PP grave (> 10%) en 31% de ellos. La PP se asoció con peor estado funcional ($p = 0,0023$), desnutrición ($p = 0,002$) y niveles más altos de GDF-15 ($p = .05$). La mitad de los pts presentaban sarcopenia y mioesteatosis al diagnóstico (48% y 59% respectivamente). 70,5% de pts tenían inflamación sistémica basal. Los niveles basales de GDF-15 fueron elevados (mediana 2.203 pg/mL; IQR: 953-10.249), con un incremento significativo al final del ttm ($p = 0,0045$). Se observó una correlación positiva entre GDF-15 y PP basal ($r = 0,44$, $p = 0,4$). Los pacientes consiguieron ganar peso al final del ttm ($p < 0,007$).

Conclusiones: La desnutrición, sarcopenia, inflamación sistémica y niveles elevados de GDF-15 son frecuentes en pacientes con CPNCP al diagnóstico de la enfermedad. Una intervención nutricional intensiva puede aminorar la pérdida de peso que presentan estos pacientes.

Financiación: La Marató TV3. Trabajo enviado al Congreso ESPEN 2024.