



P-370 - ESTUDIO DE INTERVENCIÓN, CONTROLADO NO ALEATORIZADO NO ENMASCARADO Y COMPARATIVO DE ACONDICIONAMIENTO PREQUIRÚRGICO EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL QUE PRESENTAN SARCOPENIA

Renau González, Paula; Frago Montanuy, Ricardo; Hidalgo Pujol, Marta; Romero Martínez, Natalia; Herrera Rodríguez, Verónica; Blanco Álvarez, Ana María; Kreisler Moreno, Esther; Biondo Aglio, Sebastiano

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Introducción: Aproximadamente el 50% de los pacientes con cáncer colorrectal (CCR) tienen más de 70 años. Los pacientes ancianos asocian más comorbilidades, así como mayor riesgo de desarrollar complicaciones perioperatorias. Por otro lado, se ha observado que con la edad existe una disminución de la masa muscular, relacionada con una mayor tasa de complicaciones infecciosas y mayor índice de mortalidad. La sarcopenia es el término que relaciona la disminución del estado funcional con la pérdida de masa muscular. Se ha estimado que esta puede afectar hasta el 13% de las personas entre 60 y 70 años, aumentando hasta el 50% en mayores de 80 años. Estudios observacionales, han observado una mayor tasa de complicaciones infecciosas en pacientes con sarcopenia respecto a no sarcopenia. Hasta el momento, no hay estudios prospectivos en los que la mejoría funcional mediante ejercicio físico y suplemento nutricional en pacientes con sarcopenia con CCR previamente a intervención quirúrgica mejore los resultados posquirúrgicos.

Objetivos: Comparar incidencia acumulada de complicaciones posquirúrgicas por infección a los 30 días entre el grupo de pacientes sin sarcopenia y el grupo de pacientes con sarcopenia con una intervención a base de un suplemento nutricional y ejercicio físico.

Métodos: Análisis intermedio de un estudio de intervención unicéntrico, controlado no aleatorizado no enmascarado. Se compararon 180 pacientes (Cálculo de la muestra total 360 pacientes) con CCR I- III, \geq a 70 años, según presencia o no de sarcopenia. Estudio de sarcopenia por tomografía computarizada abdominal y programa JImage. Los pacientes con sarcopenia fueron intervenidos realizando actividad física de intensidad moderada 5 días por semana durante 30 minutos más suplemento nutricional diario durante 3 semanas. Se evaluó la incidencia acumulada de complicaciones posquirúrgicas por infección a los 30 días en ambos grupos.

Resultados: 74 pacientes presentaron sarcopenia: 56 hombres y 18 mujeres, edad media de 78,1 años y un IMC medio de 31,9 Kg/m². La media masa muscular por TC (SMIb) en hombres fue 59,61 y en mujeres 44,56. En el 89,2% de los casos se realizó cirugía mínimamente invasiva. De los 106 pacientes sin sarcopenia: 52 hombres y 54 mujeres, edad media de 79,52 años, IMC medio de 29,29 Kg/m². La media SMIb en el grupo no sarcopenia en hombres fue 44,56 y en mujeres 42,61. En el 86,6% de los casos se realizó cirugía mínimamente invasiva. En el grupo sarcopenia la tasa de

incidencia acumulada de complicaciones posquirúrgicas por infección fue del 3,1% frente un 2,9% en el grupo sarcopenia, no observándose diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: El ejercicio físico junto con un suplemento nutricional prequirúrgico, podría disminuir la tasa de complicaciones infecciosas posquirúrgicas en pacientes con sarcopenia tras intervención prequirúrgica.