



## 5 - EL INFLAMASOMA EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL: VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL Y MOLECULAR PARA LA EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO DE LA SARCOPENIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

A.D. Herrera-Martínez<sup>1,2</sup>, S. León Idougourram<sup>1,2</sup>, C. Muñoz Jiménez<sup>1,2</sup>, P. Sáez-Martínez<sup>2,3,4</sup>, G. Manzano<sup>1,2</sup>, F.L. López<sup>2</sup>, M.J. Molina Puertas<sup>1,2</sup>, M.Á. Gálvez Moreno<sup>1,2</sup>, M.D. Gahete<sup>2,3,4</sup> y R.M. Luque<sup>2,3,4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>2</sup>Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba. <sup>3</sup>Departamento de Biología Celular, Fisiología e Inmunología. Universidad de Córdoba. <sup>4</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición.

### Resumen

**Introducción:** Algunas citoquinas inflamatorias pueden estimular el catabolismo proteico e inhibir la síntesis de proteínas; algún componente del inflammasoma se ha relacionado con pérdida de masa muscular asociada a la edad; sin embargo, se desconoce el rol del inflammasoma en la sarcopenia tumoral.

**Objetivos:** Determinar la expresión molecular circulante de componentes del inflammasoma (receptores NOD-like, citoquinas/componentes de apoptosis y reguladores de activación, daño celular/ADN) en pacientes oncológicos (n = 45), y su relación con el estado nutricional [interleucinas, parámetros bioquímicos, antropométricos ecografía de tejido adiposo y muscular].

**Resultados:** 17,8% de los pacientes presentaron bajo IMC/edad, y 40,9% un ángulo de fase estandarizado (AFS) < - 1,65 (asociado a mayor mortalidad). El IMC bajo se asoció con cambios en la composición corporal, perímetro braquial/pantorrilla, tejido adiposo abdominal, grasa preperitoneal, prealbumina y expresión molecular de IL6R y P2X7 (p < 0,05). El AFS < - 1,65 se asoció con menor tejido adiposo en el muslo y mayores niveles circulantes de IL-6. Pacientes con pérdida de peso reciente mostraron cambios en la expresión molecular de IL18, IL1RA, TLR4, IL6R y P19; la pérdida de peso más prolongada mostró además alteración en niveles de TGFB y CXCL8 (p < 0,05). La IL-6 sérica se asoció con el AF, tejido adiposo y la expresión molecular de IFI16, IL1RA y SIRT1 (p < 0,05). La expresión de componentes del inflammasoma se correlacionó con parámetros antropométricos/bioquímicos, impedanciometría, AF, medidas ecográficas, desnutrición (criterios GLIM), y se asoció con síntomas y nivel de dependencia (p < 0,05).

**Conclusiones:** Diversos componentes del inflammasoma se relacionan con parámetros nutricionales clínicos, antropométricos, ecográficos y bioquímicos, representando una herramienta complementaria. Su estudio podría ofrecer información precoz para predecir la evolución de la sarcopenia y ajustar el tratamiento en pacientes oncológicos.