



## 47 - INCORPORACIÓN DE NUEVAS TÉCNICAS DE VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL EN PACIENTES CON CÁNCER ORL CON TRATAMIENTO EN RADIOTERAPIA (GRUPOS DE INVESTIGACIÓN VALOR)

F.J. Vílchez López<sup>1</sup>, M. González Pacheco<sup>1</sup>, M. García Olivares<sup>2</sup>, M.L. Fernández Soto<sup>3</sup>, M.T. Zarco Martín<sup>3</sup>, M. Cayón Blanco<sup>4</sup>, A. Carmona Llanos<sup>4</sup>, L.M. Luengo Pérez<sup>5</sup> y J.M. García Almeida<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Regional Universitario de Málaga. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario San Cecilio. Granada. <sup>4</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Jerez de la Frontera. <sup>5</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Badajoz. <sup>6</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con cáncer ORL pueden desarrollar efectos secundarios debido a la localización del tumor y del tratamiento con radioterapia. Para realizar una valoración del estado nutricional y evaluar el tratamiento se realizan técnicas avanzadas como BIA, ECO nutricional, dinamometría y test funcionales.

**Objetivos:** Establecer una valoración nutricional integral en los pacientes ORL, incluyendo nuevas técnicas dirigidas a la medición de la afección muscular y funcional con el fin de realizar un diagnóstico más preciso.

**Métodos:** Estudio prospectivo de pacientes con cáncer ORL en tratamiento radioterápico en diferentes hospitales andaluces. Valoración del estado nutricional con técnicas de evaluación morfofuncional.

**Resultados:** Una muestra de 324 pacientes, 253 hombres y 71 mujeres con edad media de  $60 \pm 12,4$  años. Los cánceres de orofaringe y cavidad nasal representaron un 55,5% de la muestra, seguido de laringe e hipofaringe (30%), nasofaringe (10%), glándulas salivares (3,3%) y cavidad nasal (1,2%). La VSG obtuvo que un 19,4% de los pacientes no tenían riesgo de desnutrición, un 67,6% desnutrición moderada y un 32,4% grave. El peso medio fue de  $73 \pm 13,9$  kg en hombres y  $61,3 \pm 15,5$  kg en mujeres. Mediante la BIA se obtuvo un ángulo de fase (PhA) medio de  $5,32^\circ \pm 0,9$  y  $5,01^\circ \pm 0,8$  y un BCM de  $27 \pm 5,5$  kg y  $20,2 \pm 4,3$  kg, para hombre y mujer. Mediante la ecografía nutricional en el recto anterior del cuádriceps medimos el área  $3,7 \pm 1,3$  y  $2,65 \pm 0,9$  cm<sup>2</sup>, circunferencia  $8,81 \pm 1,3$  y  $7,87 \pm 1,3$  cm, eje Y  $1,14 \pm 0,4$  y  $0,84 \pm 0,2$  cm, y tejido adiposo  $0,5 \pm 0,3$  y  $0,9 \pm 0,4$  cm. La ecografía abdominal mostró una grasa total de  $1,52 \pm 0,9$  y  $1,64 \pm 0,6$ . La dinamometría en  $33,8 \pm 9,3$  kg y  $21,2 \pm 7,8$  kg. El TUG mostró  $8,5 \pm 4,1$  seg  $10,2 \pm 6,7$  en hombres y mujeres respectivamente.

**Conclusiones:** El uso de diferentes técnicas de valoración morfofuncional en pacientes con cáncer ORL con tratamiento de radioterapia nos da una información más completa del estado nutricional y

funcional, para realizar un mejor diagnóstico y tratamiento.