



34 - CORRELACIÓN DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL VALORADA POR TAC CON TÉCNICAS MORFOFUNCIONALES EN PACIENTES CON CÁNCER DE COLON

I.M. Vegas Aguilar^{1,2}, G. Martínez Tamés³, J.M. García Almeida¹, P. Guirado Peláez¹, I. Cornejo Pareja¹ y R. Fernández Jiménez^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ²Endocrinología y Nutrición, IBIMA, Málaga. ³Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: Los pacientes con cáncer colorrectal (CCR) pueden presentar malnutrición y sarcopenia, lo que disminuye la supervivencia global, la eficacia del tratamiento y aumenta las tasas de mortalidad. Considerar la aplicabilidad de las medidas morfofuncionales para evaluar el estado nutricional de estos pacientes y las complicaciones.

Objetivos: Considerar la aplicabilidad de las medidas morfofuncionales para evaluar el estado nutricional de estos pacientes y las complicaciones.

Métodos: Estudio trasversal de valoración morfofuncionales en pacientes con cáncer de colon: BIVA (akern[®] Nutrilab), ultrasonido (Mindray[®] Z60), HGS (Jamar[®]) y TAC (FocusedOn[®]).

Resultados: 127 pacientes, 60% hombres. Edad media $66,5 \pm 8,89$ años. El Angulo de fase (PhA) está altamente correlacionado con el área transversal del recto femoral del cuádriceps (RF-CSA), así como el HGS (*handgrip strenght*) ($p < 0,05$). El área muscular de TAC (cm^2) PhA con el $r = 0,656$, Bcm $r = 0,888$, RF-CSA $0,577$, Eje y $0,675$, HGS $0,785$, $p < 0,001$. El SMI (índice musculoesquelético) TAC con pha $r = 0,647$, bcm $0,742$, área $0,487$, eje Y $0,642$, HGS $r = 0,635$, $p < 0,001$. Seleccionando la masa muscular apendicular (ASMM) como referencia, se realizó una regresión lineal ajustada por la talla, el peso y el área del recto femoral como covariables, obteniéndose un R^2 de $0,81$ y una $p < 0,05$. La tasa de complicaciones fue del 12,5% en los pacientes con un ángulo de fase en el cuartil superior, frente al 36% en los pacientes con un ángulo de fase en el cuartil inferior ($p < 0,05$). Un valor elevado de PhA se asoció con un menor riesgo de complicaciones en las mujeres (*odds ratio* [OR] = $0,15$; IC95%: $0,03-0,81$; $p < 0,05$). Un valor elevado de PhA se asoció a un menor riesgo de sarcopenia en varones (OR = $0,42$; IC95%: $0,19-0,95$; $p < 0,05$).

Conclusiones: Existe un alto grado de acuerdo entre las medidas realizadas por TAC de la masa muscular en la práctica clínica. Las medidas de valoración morfofuncional tienen valor pronóstico en los pacientes con cáncer de colon.