



"Una manera de hacer Europa"

Identificación del proyecto

Sarcopenia y alteraciones nutricionales en pacientes con bronquiectasias: implicaciones en la clínica de las diferencias entre hombres y mujeres (EXPTE. PI21/00215)

Descripción del proyecto

Las bronquiectasias no fibrosis quística (no-FQ) constituyen una enfermedad de elevada prevalencia, ya que representa la tercera enfermedad inflamatoria crónica de la vía aérea tras el asma bronquial y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Hipótesis y objetivos: En los pacientes con bronquiectasias, la inflamación sistémica y las anomalías nutricionales son manifestaciones relevantes, que también pueden afectar el compartimento muscular. Por lo tanto, planteamos la hipótesis de que la función de los músculos respiratorios y la de los miembros superiores e inferiores puede estar alterada en pacientes con bronquiectasias. El nivel de disfunción respiratoria y de los músculos de las extremidades puede estar asociado con el grado de afectación sistémica en los pacientes: anomalías nutricionales y la inflamación sistémica. Estos parámetros pueden estar más alterados en las mujeres que en los varones. En consecuencia, se persigue también demostrar que las anomalías nutricionales, la disfunción muscular/sarcopenia y la inflamación sistémica serían más graves en las pacientes mujeres que en los hombres. Métodos: Se reclutará un total de N=150 pacientes adultos, hombres y mujeres, con bronquiectasias no-FQ y 20 sujetos control (función pulmonar y composición corporal normales) a partir de la cohorte ambulatoria de pacientes en seguimiento en la Unidad Funcional de Bronquiectasias del Servicio de Neumología del Hospital del Mar (Barcelona). Además, los pacientes tendrán una composición corporal variada, lo que permitirá estratificar según alteraciones en su estado nutricional, la masa y la función muscular. En los pacientes y sujetos control se determinarán: evaluación clínica y estado nutricional, función pulmonar, función músculos respiratorios y periféricos, capacidad de ejercicio. En un subgrupo de pacientes (N=20) y controles (N=10) se tomarán muestras del vasto lateral del cuádriceps. En sangre de todos los pacientes y controles se analizarán parámetros inflamatorios y nutricionales y daño (troponina I) y en las muestras musculares se cuantificarán mediante diversas técnicas de laboratorio los niveles de proteólisis, autofagia, apoptosis, daño muscular y regeneración, estrés oxidativo, citocinas, estrés retículo endoplásmico y vías de señalización atrofia muscular (NF- κ B y FoxO1/3). Mediante los métodos estadísticos correspondientes, se analizarán todas las variables clínicas, fisiológicas y biológicas y sus posibles relaciones por grupos estratificados específicos de pacientes. Se explorarán también diferencias entre pacientes mujeres y hombres para todos los grupos.

Financiación

INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

159.720,0

Este proyecto está cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER). "Una manera de hacer Europa"