



P-374 - ESTUDIO COMPARATIVO DEL ESTADO NUTRICIONAL AL DIAGNÓSTICO EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL SINTOMÁTICOS Y ASINTOMÁTICOS

Senra, Fátima; Páramo, Javier; Otazu, Lucía; Ortega, Ignacio; Benito, Silvia; Menchero, Arsenio

Hospital General de Móstoles, Móstoles.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es comparar el estado nutricional al diagnóstico en pacientes con cáncer colorrectal (CCR) sintomáticos y asintomáticos.

Métodos: Se trata de un estudio observacional en el que se incluyeron 130 pacientes tratados en nuestro servicio entre 2017 y 2018. Los criterios de inclusión en la muestra fueron edad ≥ 18 años, la presencia de CCR y pacientes intervenidos de forma programada. La técnica quirúrgica empleada fue la estándar para la cirugía colorrectal. Las variables analizadas fueron datos analíticos del perfil nutricional (albúmina, prealbúmina, proteínas totales, proteína ligada al retinol, transferrina y colesterol) y la pérdida de peso en los últimos 3-6 meses (< 5 kg, 5-10 kg, > 10 kg, N/S) en pacientes sintomáticos (n = 93, 71,5%) y asintomáticos (n = 37, 28,5%) al diagnóstico de CCR.

Resultados: Dentro de los parámetros analíticos analizados se observaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de albúmina (media asintomáticos: $4,54 \pm 0,26$ frente a sintomáticos: $4,19 \pm 0,11$; $p < 0,05$) y de prealbúmina (media asintomáticos: $25,54 \pm 4,17$ frente a sintomáticos: $22,82 \pm 1,49$, $p < 0,05$). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$) entre grupos en los niveles de proteínas totales, proteína ligada al retinol, transferrina ni colesterol. En el grupo de pacientes asintomáticos un 26% no tenía alteraciones del perfil nutricional, frente a un 30% en el grupo sintomático. Un 38% de los pacientes asintomáticos y un 62% de los sintomáticos presentaron uno o dos ítems alterados en la bioquímica, no siendo estadísticamente significativo ($p = 0,06$). Con respecto a la pérdida de peso, en el grupo de pacientes asintomáticos el 56,7% no perdió peso, mientras que 24,3% sí perdió (10,8% < 5 kg; 13,5% 5-10 kg). Dentro de los pacientes sintomáticos, el 22,6% no perdió peso y 55,82% sí perdió (23,6% < 5 kg; 29% 5-10 kg; 3,22% > 10 kg). La diferencia en la pérdida de peso fue estadísticamente significativa ($p < 0,004$), observándose la mayor pérdida de peso (> 10 kg) exclusivamente en el grupo sintomático.

Conclusiones: La desnutrición puede estar presente hasta en un 20%-50% de los pacientes diagnosticados de CCR. Ésta se asocia a mayor riesgo de complicaciones postoperatorias graves y aumento de la mortalidad. En la serie analizada, aunque dentro de rangos normales, los niveles de albúmina y prealbúmina al diagnóstico fueron más bajos en el grupo de pacientes sintomáticos. Algunos estudios han demostrado la utilidad de los niveles de albúmina como indicador pronóstico, asociándose niveles bajos ($< 4-4,5$) a peor supervivencia en estadios avanzados de CCR. La pérdida

de peso fue mayor en pacientes sintomáticos, que correlacionado con los niveles más bajos de albúmina y prealbúmina de forma estadísticamente significativa nos permite concluir que en nuestra serie el estado nutricional en pacientes sintomáticos fue peor que en aquellos asintomáticos. La detección y tratamiento precoces de la desnutrición pueden mejorar los resultados en estos pacientes. Por ello, la evaluación del estado nutricional debe llevarse a cabo en la primera valoración del paciente a través de distintas escalas para estratificar el riesgo de desnutrición. La valoración de pacientes sintomáticos deberá ser exhaustiva, dado que en ellos la probabilidad de presentar alteraciones analíticas y pérdida de peso es mayor.