



## 330 - EL ANGULO DE FASE COMO FACTOR INDEPENDIENTE DE RIESGO DE MORTALIDAD EN PACIENTES CON CÁNCER HEMATOLÓGICO VALORADOS DURANTE EL CRIBADO NUTRICIONAL AL INGRESO HOSPITALARIO

L. Dalla Rovere<sup>1</sup>, R. Jiménez Fernández<sup>1</sup>, C. Hardy Añón<sup>1</sup>, A. Hernández-Sánchez<sup>2</sup>, M. García Olivares<sup>1</sup> y J.M. García Almeida<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, QuironSalud Málaga. <sup>2</sup>Hematología, QuironSalud Málaga.

### Resumen

**Introducción:** Se han realizados muchos trabajos para predecir la supervivencia en pacientes con leucemia, linfoma o mieloma. La bioimpedanciometría permite medir de forma directa el ángulo de fase (PhA). Diversos estudios han demostrado que el PhA se asocia a un aumento de la mortalidad. No son muchos los estudios que se han centrado en el uso de la PhA como herramienta de cribado en pacientes con cáncer hematológico (CH). El objetivo es evaluar la utilidad del PhA como indicador pronóstico de mortalidad en pacientes ingresados con CH.

**Métodos:** Estudio retrospectivo en pacientes hematológicos con enfermedad diagnosticada ingresados por cualquier causa en el Hospital QuirónSalud Málaga en dos años (2019-2021). Se realizó una valoración nutricional completa, incluyendo bioimpedanciometría con PhA.

**Resultados:** 121 pacientes analizados, 66 (54,5%) mujeres, con una edad media de  $63,5 \pm 15,1$  años. 69 pacientes con linfoma (57,5%), 27 con leucemia (22,5%), 20 con mieloma (16,7%). La mayoría estaban en tratamiento de primera línea (68,6%) y 38 pacientes pasaron a la segunda línea de tratamiento, en situación de recaída o refractaria. El PhA medio fue  $5,1^\circ$  en hombres y  $4,1^\circ$  en mujeres. La mortalidad de la muestra fue del 37,2% (45 pacientes). Con el análisis de supervivencia utilizando la regresión de Cox el punto de corte en hombres fue  $5,4^\circ$  (AUC 0,762 s55,6 s89,5) y en mujeres fue  $3,8^\circ$  (AUC 0,845 s82,5 s76,9). Utilizamos un análisis multivariante con un modelo de 4 componentes para evaluar la utilidad de los parámetros bioeléctricos como indicadores pronósticos de mortalidad en los pacientes con HC. Encontramos que un valor bajo de PhA se asociaba significativamente con una HR de mortalidad más elevada (HR 5,21; IC95% 2,42-11,21;  $p < 0,001$ ). Esta tendencia también se mantuvo en los modelos ajustados por variables de confusión como la edad, sexo y línea de tratamiento (HR 3,14; IC95% 1,41-6,99;  $p = 0,005$ ).

**Conclusiones:** La bioimpedancia eléctrica es un método rápido, cómodo, y no invasivo. El ángulo de fase permite predecir mortalidad en paciente hematológicos ingresados.