



Endocrinología y Nutrición



45 - ESTADO NUTRICIONAL Y SUPERVIVENCIA A LARGO PLAZO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

M.G. Hernández Núñez, P. Matía Martín, A. Larrad Sainz, P. Soria Carreras, M. Torrego Ellacuria, N. Pérez Ferre, A. Calle Pascual y M.A. Rubio Herrera

Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

Resumen

Introducción: El estadio del tumor y la falta de respuesta a la terapia oncológica son los principales factores pronósticos de supervivencia, pero diferentes estudios apuntan a que la pérdida de peso es un importante predictor independiente. Nuestro objetivo ha sido analizar la prevalencia de desnutrición y la supervivencia a largo plazo en pacientes que están recibiendo tratamiento de quimioterapia (QT).

Métodos: Se seleccionaron aleatoriamente pacientes oncológicos ambulatorios que acudían a recibir tratamiento QT. Se recogieron datos antropométricos y bioquímicos del estado nutricional, tipo tumoral, estadiaje, tratamiento. El estado nutricional se determinó con la herramienta VGS-GP (valoración global subjetiva generada por el paciente). Estadística: descriptiva, estudio de supervivencia mediante Kaplan Meier y el análisis multivariante mediante regresión de Cox.

Resultados: Evaluación de 1.608 pacientes, 774 hombres (48,1%) y 834 mujeres (51,9%); edad 61,3 ± 13,41 años. De acuerdo a la VGS-GP, 852 (53,0%) de los sujetos presentaron desnutrición, con mayor frecuencia en tumores del aparato digestivo superior (79,7%). Del total de la muestra, el 67,5% de los sujetos fallecieron durante un periodo de 7 años de seguimiento. La mediana de supervivencia de la muestra global fue de 18,5 (7,75-39) meses, siendo mayor en cáncer de mama [64,75 (IC95%; 60,97-68,53) meses] y menor para cáncer de pulmón [10,7 (9,3-12,1) meses]. En relación al estado nutrición, la supervivencia de los pacientes bien nutridos fue de 40,7 (34,6- 46,9) meses, y de 8,2 (6,4-10,1) meses en los gravemente desnutridos ($p < 0,001$); HR 2,4 (IC95% 1,99-2,91), ajustados por tipo de tumor, edad y sexo, diabetes, colesterol total y recuento de linfocitos. Perder > 20% de peso, comporta una supervivencia tres veces inferior [15,1 (13,1-16,9) meses] frente a los que no habían perdido peso [43 (27,8-58,2) meses]; $p < 0,0001$.

Conclusiones: La prevalencia de desnutrición fue elevada en sujetos oncológicos que reciben QT, guardando las tasas de supervivencia una relación muy estrecha con el grado de desnutrición, tras ajuste de variables de confusión. El soporte nutricional de estos pacientes adquiere una relevancia primordial.

Financiación: FINUMET.