



258 - ÁNGULO DE FASE COMO FACTOR PREDICTOR DE MORBILIDAD EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO

C.M. Peteiro Miranda¹, J.J. Ortez Toro², B. Sanz Martín⁴, S. Román Gimeno³, R. Urdaniz Borque³, R. Valera Yepes¹ y M.J. Ocón Bretón³

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital de Viladecans. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Reina Sofía. ³Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza. ⁴Endocrinología y Nutrición. Hospital de Manises.

Resumen

Introducción: La sarcopenia es común en el paciente con neoplasia colorrectal y se asocia con un incremento de la morbimortalidad. El ángulo de fase (AF) ha sido estudiado como factor pronóstico en numerosas entidades clínicas sin embargo son escasos los estudios que demuestran su utilidad en este grupo de pacientes.

Objetivos: El objetivo general del estudio consiste en investigar si el AF es un factor predictor de morbimortalidad en el paciente con neoplasia colorrectal sometido a tratamiento quirúrgico.

Métodos: Estudio observacional transversal realizado en pacientes con neoplasia colorrectal sometidos a cirugía abdominal con intención curativa ($N = 95$). Se determinaron parámetros antropométricos y el análisis de la composición corporal se realizó mediante la impedanciometría bioeléctrica (BIA). El AF se obtuvo de la relación entre la reactancia (Xc) y la resistencia (R). El diagnóstico de sarcopenia se realizó según los criterios establecidos por el Grupo europeo de trabajo sobre la sarcopenia en personas de edad avanzada (EWGSOP2). Para determinar la asociación lineal entre el AF y los días de estancia hospitalaria se realizó una regresión lineal univariante. La significación estadística se alcanzó con $p < 0,05$.

Resultados: La edad media fue de 68,32 años (DE 15,98) y el 56% fueron varones. La estancia hospitalaria media fue de 6,38 días (DE 2,97). El 52% de los pacientes presentaron sarcopenia. Se obtuvo una asociación lineal inversa entre el AF y la estancia hospitalaria ($p < 0,0001$).

Conclusiones: La sarcopenia es una entidad prevalente en los pacientes con neoplasia colorrectal. La disminución del AF se puede considerar como un factor predictor de los días de estancia hospitalaria.