



## 257 - ESTUDIO DEL ÁNGULO DE FASE Y SU RELACIÓN CON VARIABLES DE RESULTADO CLÍNICO EN PACIENTES CON CCR INCLUIDOS EN PROTOCOLO ERAS

*M. Berrio Miranda, M.T. Zarco Martín, N. Norambuena Sánchez, C. Yeste Doblas, M.S. Leyva Martínez y M.L. Fernández Soto*

*Unidad de Nutrición Clínica y Dietética. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Granada.*

### Resumen

**Introducción:** El deterioro del estado nutricional de pacientes con cáncer colorrectal (CCR) que van a ser intervenidos es prevalente y se asocia a peor resultado y pronóstico clínico. Nuestro objetivo es estudiar el valor pronóstico del ángulo de fase (AF) en pacientes incluidos en el protocolo ERAS con CCR.

**Métodos:** Estudio observacional longitudinal prospectivo, pacientes con CCR que acuden a la consulta de Nutrición incluidos en el protocolo ERAS desde septiembre 2021-mayo 2022. Se recogen variables sociodemográficas, de resultados clínicos (días de estancia hospitalaria, complicaciones posquirúrgicas, mortalidad), se realiza impedanciometría bioeléctrica vectorial (BIVA) para la obtención de los valores de AF y ángulo de fase estandarizado (AFS). El diagnóstico de desnutrición se hizo según criterios GLIM. El estudio estadístico se realizó mediante SPSS v.25. Significación estadística para  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se incluyeron 43 pacientes con CCR (63% varones, 37% mujeres) con edad media de  $68,9 \pm 10$  años. El 19% padecían enfermedad metastásica y el 28% recibieron tratamiento QT-RT coadyuvante y el 40% presentaban diagnóstico de DN. El 19% sufrieron complicaciones posquirúrgicas, la estancia media hospitalaria fue de  $11 \pm 10$  días y el 5% fallecieron. Se observó una correlación negativa del valor de AF ( $r = -0,43, p = 0,005$ ) y AFS ( $r = -0,4, p = 0,01$ ) con los días de estancia hospitalaria. Existe una diferencia significativamente estadística entre las medias de los pacientes que sufrieron complicaciones posquirúrgicas respecto a los que no del valor de AF ( $4,8 \text{ vs. } 5,5^\circ, p = 0,02$ ) y AFS ( $-0,3 \text{ vs. } 0,5, p = 0,02$ ). En el caso de los fallecimientos no hubo resultados significativos.

**Conclusiones:** El AF, en este estudio preliminar ha confirmado su valor respecto a la presencia de complicaciones posquirúrgicas y días de estancia hospitalaria aunque no ha discriminado otros resultados clínicos como la supervivencia a corto plazo en pacientes con CCR intervenidos.