



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 ± 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 vs. 5,5°, $p = 0,02$) y AFS (-0,3 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.