



## 309 - PARÁMETROS NUTRICIONALES ASOCIADOS A MORTALIDAD Y SUSPENSIÓN DE QUIMIOTERAPIA EN UNA SERIE DE PACIENTES ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS

M.M. Moreno Martínez<sup>1</sup>, I. Prior Sánchez<sup>1</sup>, J.Z. Benoit Perejón<sup>2</sup>, C.R. Garrido<sup>3</sup>, R.R. Romo Remigio<sup>1</sup> y M.J. Martínez Ramírez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Jaén. <sup>2</sup>Oncología Médica, Hospital Universitario de Jaén. <sup>3</sup>FIBAO, Hospital Universitario de Jaén.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Pacientes oncológicos presentan alto riesgo de desnutrición, especialmente en ingreso hospitalario. Esto aumenta la aparición de complicaciones que condicione la suspensión quimioterapia e incluso *exitus*. Se analizaron parámetros nutricionales relacionados con la suspensión de quimioterapia y mortalidad.

**Métodos:** Estudio longitudinal retrospectivo. Se evalúan los pacientes ingresados en Oncología desde junio 2021-junio 2022, que fueron valorados por la Unidad de Nutrición durante dicho ingreso. Se recogen parámetros clínicos, analíticos, antropométricos y morfofuncionales. Análisis estadístico SPSS®25.

**Resultados:** Se incluyen 183 pacientes oncológicos (59% H, 41% M) con edad media 62,3 años (30-86). Días de ingreso: 13,5 (1-71). El 45,4% (n = 83) reingresaron tras el alta. El 34% fueron valorados por Paliativos. El 67,2% cumplían criterios de desnutrición GLIM y 21,9% estaban en riesgo. El ingreso motivó la suspensión de quimioterapia (QT) en el 66,1% (n = 117). El 81,4% (n = 149) fueron *exitus* (62,8% entre los meses 0-3 tras el alta). Variables independientes relacionadas con la suspensión de QT en análisis multivariante ( $p < 0,001$ , AUC 0,83): ángulo de fase (AF &le; 4,3°) ( $p = 0,002$  OR ajustada 4,22), ECOG ( $p = 0,01$ , OR ajustada 1,93) y % pérdida peso al ingreso ( $p = 0,003$ , OR ajustada 1,06). Variables independientes relacionadas con la mortalidad en análisis multivariante ( $p < 0,001$ ) ( $p = 0,031$  OR ajustada 0,48) y evaluación por Paliativos ( $p = 0,02$  OR ajustada 6,95).

**Conclusiones:** Los factores de riesgo independientes asociados a la suspensión de QT durante ingreso fueron: ángulo de fase &le; 4,3°, mayor ECOG y mayor % de pérdida de peso al ingreso. El ángulo de fase es factor protector frente a mortalidad en presencia de otras variables. Por cada unidad que aumenta el AF, el riesgo de *exitus* disminuye un 54,3% ( $p = 0,005$ ). Por cada unidad que aumenta AF, el riesgo de *exitus* a los 3 meses del alta disminuye un 46% ( $p = 0,005$ ).