



275 - ÁNGULO DE FASE Y MORTALIDAD EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN EN TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO EN EL HOSPITAL DE DÍA ONCOLÓGICO DE CÁCERES

A. del Valle Azogil¹, M.J. Amaya García¹, R.J. Grau Figueredo¹, S. Garrido Domínguez¹, I. Álvarez Reyes¹, C. Macías González², A.A. Cordero Vaquero¹, F.J. Enciso Izquierdo¹ y J.A. Lucas Gamero²

¹Servicio de Endocrinología, Hospital San Pedro de Alcántara. ²Nutricionista, Hospital San Pedro de Alcántara.

Resumen

Introducción: La desnutrición en pacientes con cáncer de pulmón avanzado se asocia a peor pronóstico, respuesta al tratamiento y calidad de vida. La bioimpedancia (BIA) permite evaluar el estado nutricional e hidratación. Un ángulo de fase (AF) bajo podría indicar deterioro celular y menor supervivencia.

Objetivos: Analizar la relación entre AF y mortalidad en pacientes con cáncer de pulmón en tratamiento activo en el Hospital de Día Oncológico.

Métodos: Se estudió el AF y la supervivencia en pacientes atendidos en el Hospital de Día Oncológico de Cáceres durante 2024.

Resultados: Participaron 35 pacientes (62,9% hombres), edad media $68,63 \pm 8,75$ años. El 94,29% tenía cáncer macrocítico; 8,57% en estadio II, 25,71% en III y 65,71% en IV. En tratamiento, 22,9% recibió quimioterapia neoadyuvante, 5,7% quimio con radioterapia neoadyuvante, 5,7% inmunoterapia sola, y algunos combinaciones diversas, incluyendo triple terapia. Un 8,6% tuvo quimioterapia paliativa. El AF se midió tras una media de 184 días desde el inicio del tratamiento. El AF medio fue $4,67 \pm 0,75$; un 31,4% tuvo AF < 4,5. Se registraron 12 fallecimientos; supervivencia media: $13,38 \pm 10,87$ meses; seguimiento medio: 13 meses. No se halló correlación significativa entre AF y supervivencia ($r = -0,123$; $p = 0,483$) ni entre edad y supervivencia ($r = 0,831$; $p = 0,000$). Se observó que pacientes con mayor AF eran de más edad ($r^2 = 0,971$; $p = 0,000$). No hubo relación entre estadio tumoral y supervivencia ($r = 0,827$; $p = 0,000$).

Conclusiones: No se halló correlación entre AF y supervivencia en este grupo, posiblemente por el tamaño y heterogeneidad de la muestra. Otros factores como el tipo histológico o el tratamiento podrían influir más que el estado nutricional.