



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 410/77 - ASTENIA COMO FACTOR DE RIESGO DE MUERTE PREMATURA EN PACIENTES EN CUIDADOS PALIATIVOS

L. Calle Cruz<sup>1</sup>, L. Luque-Romero<sup>2</sup>, A. Fernández López<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Parque Alcosa. Sevilla. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Responsable de Investigación del Distrito de Atención Primaria de Sevilla-Aljarafe. Sevilla. <sup>3</sup>Oncóloga Médica. Coordinadora del Plan Andaluz de Cuidados Paliativos. Unidad de Hospitalización Domiciliaria. Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** El cuestionario PERFORM es la única herramienta desarrollada y validada en población oncológica española para detectar y evaluar periódicamente la astenia. El objetivo es validar la escala de astenia tumoral ICD-10 modificada, descrita por Calle-Cruz et al (EAT) respecto al estándar que es la escala PERFORM (validada en España por Rodríguez et al, 2012). Analizar la asociación entre astenia tumoral y la muerte prematura definida como la disminución de la supervivencia en un paciente que tiene un pronóstico de vida igual o inferior a 6 meses con el fin de incrementar la calidad de la atención en la fase final de la vida.

**Metodología:** Estudio transversal para comparar la EAT con el cuestionario PERFORM en cuanto a la capacidad de diagnosticar astenia tumoral. Estudio prospectivo comparando la capacidad de predecir muerte prematura de la EAT frente a Palliative Prognostic Index (PPI), Escala de Karnofsky y Profund. Variables sociodemográficas, tipo y estadio del tumor, tiempo desde el diagnóstico, entre otras. Análisis estadístico: análisis descriptivo, bivariado y multivariante mediante SPSS-v22. Se solicitará permiso al Comité de ética de referencia y se velará por el cumplimiento de la normativa vigente relacionada con la investigación.

**Resultados:** Por un estudio piloto previo, esperamos encontrara una asociación inversa entre el grado de astenia y el índice de Karnofsky.

**Conclusiones:** Se espera obtener una concordancia alta entre EAT y PERFORM; y que a mayor grado de astenia disminuye el pronóstico de vida y la funcionalidad.

### Bibliografía

Rodríguez CA, Ruiz M, Alonso R, Viotti F, El-Haya M, Del Barco E, et al. Evaluación de la astenia en oncología. Aplicación del Cuestionario Perform. *Psicooncología*. 2012;9(1):65-79.

Barco E, Cruz JJ. Evaluación de la astenia en oncología. Implementación of the perform. 2012;9:65-79.

San-Miguel Arregui MT, Bruera E. Evaluación multidimensional de la astenia relacionada con el cáncer. *Med Paliativa*. 2014;21(1):21-31.

Calle Cruz LF, Mejías Estévez MJ, Turiño-Luque JD. Diagnóstico de la astenia tumoral en Atención Primaria. Propuesta de correlación entre dos escalas. *Med Paliativa*. 2012;19(1):38-44.

Morita T, Tsunoda J, Inoue S, Chihara S. Improved accuracy of physicians' survival prediction for terminally ill cancer patients using the Palliative Prognostic Index. *Palliat Med*. 2001;15(5):419-24.

Yates JW, Chalmer B, McKegney FP. Evaluation of patients with advanced cancer using the Karnofsky performance status. *Cancer*. 1980;45(8):2220-4.

Bernabeu-Wittel M, Ollero-Baturone M, Moreno-Gaviño L, Barón-Franco B, Fuertes A, Murcia-Zaragoza J, et al. Development of a new predictive model for polypathological patients. The PROFUND index. *Eur J Intern Med*. 2011;22(3):311-7.