



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-072 - VARIABLES PREDICTIVAS DE CÁNCER EN PACIENTES CON PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA

Y. Castellano Nogales, A. Gil Hernández, J. García Vallejo, E. Saez Martínez, A. Gil Díaz, J. Ruiz Hernández, A. Puente Fernández y A. Conde Martel

Medicina Interna. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Evaluar las variables predictivas de neoplasia y su prevalencia en pacientes con pérdida de peso involuntaria.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, longitudinal y retrospectivo de 175 pacientes consecutivos derivados a consulta de Medicina Interna por pérdida de peso involuntaria o síndrome constitucional durante 18 meses. Se recogieron antecedentes familiares y comorbilidades, síntomas, cuantía de la pérdida de peso, tratamiento, datos analíticos, estudios radiológicos, endoscópicos, biopsias, valoración psiquiátrica, el diagnóstico final y la mortalidad. Se analizó la asociación entre diferentes variables y la presencia de neoplasia mediante el programa SPSS, la relación de variables cualitativas usando el test de chi-cuadrado o test exacto de Fisher y entre cualitativas y cuantitativas con el test t-STUDENT o U de Mann Whitney. Se realizó un análisis multivariable mediante regresión logística para evaluar las variables con valor pronóstico independiente de neoplasia.

Resultados: 175 pacientes, 51,4% varones, 48,6% mujeres, edad media 68,8 años (DE 14,9; R: 20- 92). Causa orgánica no neoplásica 39,5%, neoplásica 24%, desconocida 19,4%, neuropsiquiátrica 17,7%. Se asoció a neoplasia: sexo masculino OR 2,6; IC95% 1,3-5,5. AST elevada OR 4,3; IC95% 1,5-12,9. FA elevada OR 9,5; IC95%: 3,7-24,5. LDH elevada OR 17,3; IC95% 5,6-52,8. VCM bajo OR 6,4; IC95% 1,8-23,1. Albúmina baja OR 3; IC95% 1,2-7,7. Anemia OR 2; IC95% 1-4,2. PCR elevada OR 5,9; IC95% 2,3-15,1. VSG elevada OR 15; IC95% 4,4-51,8. Rx Tx patológica OR 2,8; IC95% 1-7,6. Edad > 50 años OR 4,4; IC95% 1-19,5. Solo PCR elevada y sexo masculino fueron independientemente predictivas de cáncer en análisis multivariable (tabla).

Análisis multivariable

Variables	B	E.T.	P	Odds ratio	IC95%
Edad > 50	0,014	0,02	0,471	1,014	0,976-1,054

Sexo masculino	1,305	0,559	0,02	3,687	1,232-11,028
AST elevada	0,413	0,777	0,595	1,511	0,330-6,931
PCR elevada	1,362	0,622	0,026	3,906	1,154-13,217
FA elevada	0,772	0,702	0,271	2,165	0,547-8,574

Discusión: La pérdida involuntaria de peso constituye un motivo de consulta frecuente en Medicina Interna (20% de motivos de estudio). La etiología es muy amplia, siendo una prioridad descartar malignidad. En nuestro estudio las neoplasias representaron el 24% de los casos, con distribución similar a otras series (1º origen digestivo, 2º broncopulmonar). Muchas variables se asociaron a cáncer, pero solo el aumento de PCR y el sexo masculino lo hicieron de forma independiente a malignidad. Determinados datos pueden orientar para distinguir entre patología orgánica y no orgánica, no obstante, se ha demostrado que son frecuentes tanto en pacientes con cáncer como con enfermedad no neoplásica, por lo que su especificidad para distinguir patología neoplásica es muy baja. Sin embargo, pueden ser útiles para seleccionar pacientes en los que intensificar el estudio.

Conclusiones: El 24% de los pacientes con pérdida de peso involuntaria presentó una neoplasia. Únicamente se asociaron a ésta de manera independiente la elevación de PCR y el sexo masculino. Las características clínico-analíticas, aunque específicas, son poco sensibles por lo que su valor es insuficiente para modificar la práctica clínica.