



## EA-090 - PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA EN ANCIANOS AMBULATORIOS: ¿QUIÉNES FALLECEN AL AÑO?

D. Francia<sup>1</sup>, E. Sáez<sup>2</sup>, A. Blasco<sup>3</sup>, S. Hernández<sup>3</sup>, G. Navarro<sup>3</sup>, J. Casademont<sup>1</sup>, D. Ruiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Enfermería Geriátrica, <sup>3</sup>Departamento de Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** La pérdida de peso involuntaria en los ancianos constituye un problema frecuente en la práctica clínica. Puede ser la forma de presentación de múltiples procesos, afectando a un grupo muy heterogéneo de pacientes. Pocos estudios describen la mortalidad asociada. El objetivo de este estudio es describir la mortalidad que presenta un grupo de pacientes ancianos ambulatorios con pérdida de peso involuntaria y analizar los factores asociados a dicha mortalidad.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo observacional de pacientes de  $\geq 75$  años con pérdida de peso involuntaria, derivados a la unidad de geriatría del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, desde Centros de Asistencia Primaria (CAP), urgencias, salas de hospitalización y consultas externas. El estudio se inició en diciembre del 2014, hasta la actualidad. Comprende una visita basal, en la que se realiza una valoración geriátrica integral, incluyendo variables demográficas, comorbilidad (índice de Charlson), variables funcionales (índice de Barthel, Lawton, velocidad de la marcha), valoración de sarcopenia, análisis de distribución corporal (bioimpedancia y determinación del ángulo de fase) y parámetros antropométricos. Se realiza analítica completa, Rx de tórax y ecografía abdominal. Las visitas de seguimiento son al mes de la basal, para evaluar resultados y establecer el tratamiento indicado, y a los tres meses en la que se revalúan los parámetros realizados en la visita inicial. El estudio finaliza con contacto telefónico a los seis y doce meses. Se han incluido en este trabajo piloto los que han completado el primer año de seguimiento. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital. El análisis estadístico se ha realizado con el paquete estadístico SPSS.

**Resultados:** Se han incluido 30 pacientes, 66,7% mujeres, con una edad media de 83 años. El 43% procedían del CAP, el 33% de urgencias. Los diagnósticos finales más frecuentes fueron neoplasias (33%) y etiología multifactorial (33%). Fallecieron 10 de los pacientes incluidos (33,3%).

Resultados				
	Supervivientes (n = 20)	Fallecidos (n = 10)	Total (n = 30)	p
Edad	82,6 $\pm$ 3,4	84,9 $\pm$ 4,8	83,4 $\pm$ 4,0	0,203
Hombres	4 (20)	6 (60)	10 (33,3)	0,045
Charlson	1,15 $\pm$ 1,1	3,30 $\pm$ 1,1	1,87 $\pm$ 1,5	0,0001
Barthel	85,5 $\pm$ 14,8	76,6 $\pm$ 22,3	82,7 $\pm$ 17,6	0,302
Velocidad	0,76 $\pm$ 0,3	0,41 $\pm$ 0,3	0,64 $\pm$ 0,3	0,010

Fuerza	14,9 ± 6,7	13,4 ± 5,7	14,4 ± 6,3	0,555
Angulo de fase	5 ± 1,5	4,3 ± 2,0	4,8 ± 1,7	0,308

*Discusión:*Mostraron diferencias estadísticamente significativas el sexo, la comorbilidad y la velocidad de la marcha.

*Conclusiones:*Los pacientes ancianos ambulatorios con pérdida de peso involuntaria presentaron una elevada mortalidad (33%). Los que fallecieron eran mayoritariamente varones, con mayor comorbilidad y menor velocidad de la marcha que los que no fallecieron.