



EA-040 - FACTORES PRONÓSTICOS PREDICTORES DE LA DURACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA Y MORTALIDAD DE LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS EN EL HOSPITAL DEL VALL D'HEBRON

O. Mirallas, A. Rezaqallah, D. López-Esteban, G. Molina, S. Kreina Vega, D. Gómez-Puerto, S. Serradell y M. Roca

Oncología Médica. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir los factores predictores de la duración de estancia hospitalaria (DEH) y mortalidad de los pacientes oncológicos ingresados.

Métodos: Se realizó un análisis de la cohorte prospectiva PLANTOLOGY de todos los pacientes hospitalizados en nuestro centro entre enero y abril de 2020. Esta base recoge datos clínicos y analíticos. La depresión y la calidad de vida se evaluaron mediante los cuestionarios HADS y EORTC-QLQ30. El estado nutricional (EN) se midió con el Prognostic Nutritional Index (PNI) y la fuerza máxima de agarre (FMA). La DEH y la supervivencia global (SG) se calcularon con el método de Kaplan-Meier desde el primer día de ingreso.

Resultados: De 253 pacientes recogidos, se incluyeron 206 pacientes con una mediana de edad de 65 años, 44% fumadores y con ECOG # 2 ($p = 0,04$) y albúmina 65, HADS ≥ 11 , LDH ≥ 365 , ECOG ≥ 2 , índice PNI < 30 , FMA < 17 y estadio IV ($p = 0,11$ se mostró como factor independiente para peor SG, tras ajustar por ECOG y estadio (HR: 2,17, $p < 0,001$). Las variables del EN explicaron el 47% de la variabilidad en el análisis de SG.

Discusión: En los pacientes hospitalizados, los factores como el ECOG, el estadio y la nutrición impactan en la supervivencia. Como novedad, la depresión, la FMA, el PNI y una peor calidad de vida también impacta en el pronóstico y la DEH de estos pacientes.

Conclusiones: Una peor calidad de vida y la depresión se asociaron con peor SG tras el ingreso, independientemente del estadio y el ECOG. Además, los factores relacionados con EN resultaron predictores de DEH y SG.

Bibliografía

1. Whitney RL, Bell JF, Tancredi DJ et al. Hospitalization Rates and Predictors of Rehospitalization Among Individuals With Advanced Cancer in the Year After Diagnosis. *J Clin Oncol.* 2017;35(31):3610-7.