



2077 - DIFERENCIAS EN PACIENTES MAYORES Y MENORES DE 80 AÑOS ESTUDIADOS POR PÉRDIDA DE PESO EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Carmen Leciñena Jiménez, Andrea Torrecillas Mainez, Patricia Callis Oliver, Marta Obra Pinacho, Carlos Heredia Mena, Eduardo Aparicio Minguijón, Guillermo Bartolomé Herguedas y Carlos Lumbreras Bermejo

Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La pérdida de peso no intencionada en pacientes de edad avanzada se asocia a un aumento de la morbilidad y la mortalidad. El objetivo de este estudio sobre síndrome constitucional en un servicio de Medicina Interna es comprobar si existen variables clínicas y/o analíticas que se asocien de manera estadísticamente significativa con la edad mayor de 80 años y comparar si existen diferencias en el diagnóstico final con los menores de 80 años.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en el servicio de Medicina Interna de un hospital terciario. Los pacientes se obtuvieron a través del servicio de Codificación del hospital con los códigos de CIE-10 R63,4 y mediante extracción de datos en base a texto libre del diagnóstico, como "Pérdida de peso" o "Síndrome constitucional" entre los años 2017 y 2022. El procesamiento de los datos se realizó con SPSS® utilizando el estadístico U de Mann-Whitney para comparar variables no paramétricas y chi cuadrado para comparar variables cualitativas.

Resultados: Se incluyeron un total de 130 pacientes, 41 mayores de 80 años (mediana de 84 años y DE 3) y 89 menores de 80 años (mediana de 62 años y DE 18,6). Tanto en los kg perdidos como en el tiempo hasta consultar, no se observaron diferencias entre ambos grupos. Las variables clínicas asociadas al grupo de mayores de 80 años son el deterioro cognitivo ($p = 0,005$) y la anorexia ($p = 0,04$). En cuanto a las variables analíticas, destaca que los pacientes mayores de 80 años suelen presentar más anemia en comparación con el grupo de menores de 80 años ($p = 0,01$). El 29,3% de los pacientes mayores de 80 años son estudiados estando ingresados, lo cual establece una diferencia estadísticamente significativa con respecto a los menores de 80 años que, hasta en el 86,5% de los casos, son estudiados en consulta ($p = 0,031$). No se observaron diferencias entre grupos en relación a las pruebas de imagen solicitadas y la presencia de hallazgos patológicos en las mismas. En cuanto al diagnóstico etiológico del síndrome constitucional, destaca que en la mayoría de los pacientes tanto mayores de 80 años (56%) como menores (43,8%) no se llega finalmente a obtener un diagnóstico causante de la pérdida de peso. Sin embargo, y aunque no se han obtenido resultados estadísticamente significativos ($p = 0,35$), parece existir una tendencia por la que los pacientes mayores de 80 presentan casi el doble de neoplasias, mientras que los menores de 80 tienen el doble de patología digestiva y cinco veces más trastornos del ánimo. El escaso número de pacientes puede ser una de las razones por las que no se encuentren diferencias significativas.

	Mayores de 80 (N = 41)	Menores de 80 (N = 89)	p
Edad	84 (3,056)	62 (18,648)	
Kg perdidos	9,5 (5,406)	9 (7,252)	p = 0,72
Meses hasta consultar	10 (10,785)	6 (5,394)	p = 0,17
Ingresados	12 (29,3%)	12 (13,5%)	p = 0,031
Consultas	29 (70,7%)	77 (86,5%)	p = 0,031
Deterioro cognitivo	5 (12,2%)	1 (1,1%)	p = 0,005
Problemas alimentación	5 (12,2%)	5 (5,6%)	p = 0,191
Depresión	12 (29,3%)	33 (37,1%)	p = 0,384
Ingreso 6 meses previos	3 (7,3%)	15 (16,9%)	p = 0,156
Fiebre	1 (2,4%)	2 (2,2%)	p = 0,946
Anorexia	25 (61%)	37 (41,6%)	p = 0,04
Astenia	22 (53,7%)	40 (44,9%)	p = 0,355
Sudor nocturno	2 (4,9%)	10 (11,2%)	p = 0,245
Hallazgos patológicos exploratorios	4 (9,8%)	19 (21,3%)	p = 0,108
Anemia	12 (29,3%)	10 (11,2%)	p = 0,011
Perfil tiroideo alterado	9 (22%)	9 (10,1%)	p = 0,07
Marcadores inflamatorios	8 (19,5%)	9 (10,1%)	p = 0,239
Sangre oculta en heces	4 (9,8%)	2 (2,2%)	p = 0,058
Perfil hepático alterado	0 (0%)	6 (6,7%)	p = 0,083
VIH	0 (0%)	0 (0%)	p = 0,972
Radiografía de tórax alterada	4 (9,8%)	5 (5,6%)	p = 0,671
Ecografía abdominal alterada	0 (0%)	4 (4,5%)	p = 0,324
TAC solicitado (cualquier tipo)	32 (78%)	65 (73%)	p = 0,542
TAC patológico	11 (26,8%)	23 (25,8%)	p = 0,905
PET	1 (2,4%)	7 (7,9%)	p = 0,260
Sin diagnóstico final	23 (56%)	39 (43,8%)	
Neoplasia	7 (17,1%)	8 (9%)	p = 0,35
Endocrino	2 (4,9%)	3 (3,4%)	
Trastorno del ánimo	1 (2,4%)	9 (10,1%)	
Digestivo	4 (9,8%)	16 (18%)	
Autoinmune	0 (0%)	2 (2,2%)	
Infecioso	0 (0%)	2 (2,2%)	
Otros	4 (9,8%)	10 (11,2%)	

Conclusiones: Los pacientes mayores de 80 años presentan más deterioro cognitivo, anorexia y anemia que los menores de 80. Los pacientes mayores de 80 años ingresan para estudio del síndrome constitucional en mayor proporción que los menores de 80 años. Aunque en la mayoría de los pacientes no se llega al diagnóstico final, existe una tendencia a que los mayores de 80 años tengan más neoplasias.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.