



1181 - CARACTERÍSTICAS Y COMPARACIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE NEOPLASIA Y OTROS DIAGNÓSTICOS ESTUDIADOS POR PÉRDIDA DE PESO

Patricia Callís i Oliver, Carlos Heredia Mena, Eduardo Aparicio Minguijón, Marta Obra Pinacho, Javier Contreras Mora, Carmen Leciñena Jiménez, Andrea Torrecillas Mainez y Carlos J Lumbreras Bermejo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo es determinar qué factores se asocian con el diagnóstico de neoplasia en pacientes que se estudian por pérdida de peso por parte de Medicina Interna.

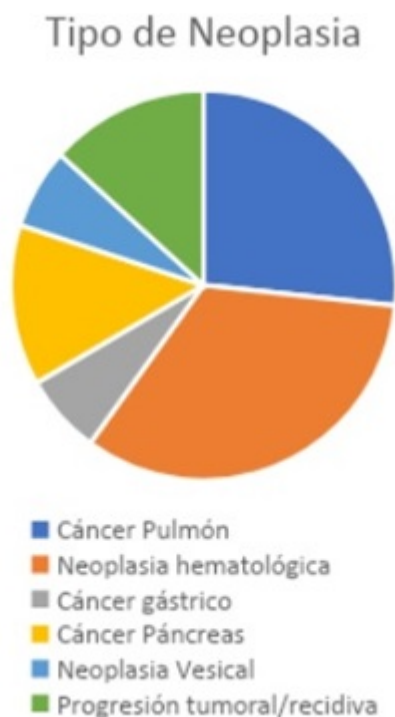
Métodos: Los pacientes se obtuvieron a través del servicio de Codificación del hospital con los códigos de CIE-10 R63.4 y mediante extracción de datos en base a texto libre del diagnóstico, como "Pérdida de peso" o "Síndrome constitucional". El procesamiento de los datos se realizó posteriormente con SPSS[®] utilizando el estadístico U de Mann-Whitney para comparación de dos variables no paramétricas y chi cuadrado para comparar dos variables cualitativas.

Resultados: Se obtuvieron un total de 130 pacientes vistos en consultas externas e ingresados en el servicio de Medicina Interna entre los años 2017 y 2022 en el Hospital 12 de Octubre de Madrid. De los 130 pacientes, 15 obtuvieron el diagnóstico final de neoplasia siendo: 4 de pulmón, 5 de origen hematológico, 1 gástrica, 2 páncreas, 1 vesical y en 2 ocasiones progresión tumoral/recidiva de neoplasia previa ya conocida (fig.). Los pacientes con diagnóstico final de neoplasia tienen una mediana de edad de 79 años siendo esta significativamente mayor que los pacientes con otros diagnósticos finales (68 años). El grupo de pacientes con neoplasia presentan una pérdida involuntaria de peso media de 10 kg y el tiempo hasta que acuden a la consulta desde la aparición del cuadro es de 4 meses. No hay diferencias significativas con los pacientes que presentan otros diagnósticos finales siendo la pérdida de peso media de 9 kg y el tiempo hasta consultar de 6 meses. La presentación clínica no difiere entre los pacientes con diagnóstico final de neoplasia *versus* los pacientes con otros diagnósticos: no se han encontrado diferencias significativas entre la presencia de fiebre, anorexia, astenia, sudoración nocturna o hallazgos exploratorios asociados al cuadro. Por otro lado no hay diferencias significativas entre los 2 grupos en los parámetros analíticos solicitados como parte del estudio entre los que se incluyen estudio de anemias, perfil tiroideo, SOH, marcadores inflamatorios, serología de VIH y alteración del perfil hepático. Se encontraron diferencias significativas en cuanto a los resultados de las pruebas de imagen.

	Neoplasia	Otros diagnósticos	p
Edad (mediana/desviación estándar)	79 (11,4)	68 (20)	0,02
Kg perdidos (mediana/desviación estándar)	10 (5,2)	9 (5,7)	0,5
Meses hasta consultar (mediana/desviación estándar)	4 (6,8)	6 (7,5)	0,2

Deterioro cognitivo	0	6 (5,3%)	0,36
Problemas alimentación	1 (6,7%)	9 (7,9%)	0,86
Depresión	7 (46,7%)	37 (32,5%)	0,27
Ingreso 6 meses previos	2 (13,3%)	16 (14%)	0,9
Fiebre	0	3 (2,6%)	0,5
Anorexia	7 (46,7%)	54 (47,4%)	0,95
Astenia	7 (46,7%)	54 (47,4%)	0,95
Síndrome constitucional completo	6 (40%)	35 (30,7%)	0,467
Sudor nocturno	1 (6,7%)	11 (9,6%)	0,709
Hallazgos patológicos exploratorios	2 (13,3%)	21 (18,4%)	0,6
Anemia	5 (33,3%)	17 (14,9%)	0,07
Perfil tiroideo	3 (20%)	15 (13,2%)	0,47
Marcadores inflamatorios	2 (13,2%)	15 (13,2%)	0,91
Sangre oculta en heces	1 (6,7%)	5 (4,4%)	0,63
Perfil hepático	1 (6,7%)	5 (4,4%)	0,86
VIH	0 (0%)	0 (0%)	0,9
Radiografía de tórax patológica	5 (33,3%)	4 (3,5%)	0,00
Ecografía abdominal patológica*	NA	4 (3,5%)	0,9
TAC (cualquier tipo) patológico	12 (80%)	22 (19,3%)	0,00
PET patológico	3 (20%)	5 (4,4%)	0,02
Procedencia hospital	2 (6,7%)	23 (20%)	0,2

*No se solicitó ninguna ecografía abdominal a pacientes con diagnóstico final de neoplasia.



Conclusiones: Los pacientes con diagnóstico final de neoplasia son más mayores que aquellos con otros diagnósticos. No se observó ninguna relación entre ningún elemento de la anamnesis y el diagnóstico final de neoplasia, incluso la presencia de síndrome constitucional completo. Se encontraron diferencias significativas en cuanto a los resultados de las pruebas de imagen pero sin evidenciar ninguna alteración analítica que se asociara con un mayor diagnóstico de neoplasia.