

IMC COMO INDICADOR de SUPERVIVENCIA en CÁNCER en una UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Bryan Baltazar Torres Orozco, Jorge Arturo Lagunas Fuentes, Fabiola Bermúdez Temes, Gerardo Vizcaíno Salazar, Itzel Anahí Espinoza Mercado, Alejandro Gonzalez Ojeda, Roberto Carlos Miranda Ackerman.

INTRODUCCIÓN

La obesidad es un problema mundial y aunque sabemos de su relación con cáncer su prevalencia en pacientes oncológicos críticamente enfermos es incierta.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio realizado en la unidad de cuidados intensivos de un hospital privado en México. Incluimos pacientes adultos con diagnóstico de cáncer sin importar el estadio o sitio de la patología, y que además se encontraron en UCI durante un periodo comprendido desde enero hasta septiembre del 2018. Obtuvo una muestra total de 83 pacientes con diagnóstico de cáncer, se agruparon en 3 grupos, el primero fueron pacientes con un IMC abajo de 18.5 kg/m², segundo grupo con IMC normal 18.5-24.9 kg/m² y el tercer grupo con un IMC por arriba de 25-40 kg/m². Se analizaron las variables de sexo, edad, mortalidad, días de estancia intrahospitalaria, tipo de cáncer y el índice de masa corporal.

Se utilizó la plataforma TASY, un programa de informática que permite un acceso integrado a la información de los pacientes, se utilizó el sistema SPSS versión 24.0 para el análisis de los datos estadísticos y el programa de Microsoft Excel versión 16.16.3 para elaborar una base de datos. Se utilizó la información de los pacientes siempre protegiendo su identidad y datos personales.

RESULTADOS

Dentro de los 83 pacientes incluidos en el estudio los 5 cánceres más frecuentes fueron: en primer lugar, el cáncer de colorrectal con el 15.6% (n=13), cáncer pulmonar con 14.5% (n=12), cáncer de páncreas con 12% (n=10), cáncer de ovario con 9.6% (n=8) y cáncer de próstata con 6% (n=5). El 8.4% (n=7) presentaron insuficiencia ponderal (IMC < 18.5 kg/m²), 44.6% (n=37) se mantuvieron dentro de rangos normales (IMC 18.5-25 kg/m²) y el 47% (n=39) presentaron algún grado de sobrepeso u obesidad (IMC > 25 kg/m²). Encontramos que las pacientes con cáncer de ovario tendían a presentar en mayor cantidad insuficiencia ponderal en un 37.5% (n=3), mientras que los pacientes que en su mayoría presentaron un IMC superior al límite normal fueron los que padecían cáncer de pulmón con un 23% (n=9). La mortalidad en relación con el IMC se presentó en el 28.5% (n=2) de los pacientes con insuficiencia ponderal y en el 17.9% de los pacientes con algún grado de obesidad (n=7).

En cuanto a los días de estancia intrahospitalaria, los pacientes con insuficiencia ponderal se encontraron hospitalizados en promedio 3 días, aquellos pacientes con un IMC dentro de rangos normales permanecieron hospitalizados una media de 7.8 días mientras que los pacientes que superaron el límite normal de IMC permanecían hospitalizados una media de 22.6 días. Encontramos que el sexo masculino fue de 59% (n=49) y el 41% (n=34) correspondió al sexo femenino. La distribución de estos datos según el IMC presentado se dio de la siguiente manera; el género femenino predominó en el total de pacientes que presentaban insuficiencia ponderal con un 85.7% (n=6) mientras que solo hubo un paciente de sexo masculino que presentó esta condición. Los pacientes con IMC dentro de lo normal se presentaron con una diferencia mínima que correspondió al 51.3% (n=19) para las mujeres y 48.7% (n=18) para los hombres, caso contrario de lo que se encontró en los pacientes con sobrepeso u obesidad los cuales fueron en su mayoría del género masculino con un 76.9% (n=30) y un 23.1% (n=9) en el sexo femenino. La media de edad para los pacientes con insuficiencia ponderal fue de 51.14 años, seguido por 59.24 años para la población con IMC normal y una media de 63.72 años para los pacientes con obesidad o sobrepeso.

Las metástasis se encontraban presentes en mayor proporción en los pacientes con un IMC por debajo del límite normal con un 71.4% (n=5), mientras que los pacientes con IMC normal presentaban metástasis en un 48.6% (n=18) y en menor frecuencia los pacientes con IMC mayor a lo normal con un 23% (n=9).

DISCUSIÓN

En este estudio pudimos establecer que, del total de nuestros pacientes, cerca de la mitad presentaban un IMC que superaba el rango normal establecido por la OMS. El sobrepeso y la obesidad en sus distintos grados son un problema que se presenta de manera frecuente, sin embargo también hubo un porcentaje de pacientes que se encontraban por debajo del límite considerado normal, lo cual tampoco es infrecuente en pacientes oncológicos.

En 2007, el Fondo Mundial para la Investigación del Cáncer (WCRF) reportó que el aumento de peso corporal está asociado con un mayor riesgo de adenocarcinoma de esófago, cáncer de páncreas, colorrectal, mama posmenopáusica, endometrio y riñón. Sin embargo, quedan varias incógnitas, entre ellas si las asociaciones aplican a tumores malignos menos comunes y si difieren entre los sexos y las poblaciones de diferentes orígenes étnicos(2).

Alrededor del 20% de nuestros pacientes que superaron el límite normal de IMC fallecieron, sin embargo, debemos de tener en cuenta diversos factores sobre todo el tipo de cáncer, el sexo y el estadio en el que fue detectado, así como la presentación de metástasis las cuales se observaron en el 27.5% de nuestros pacientes con algún grado de obesidad.

Algunos estudios que se han planteado investigar la incidencia de cáncer según estos factores, sobre todo enfocados en el sexo y los resultados han sido en algunos casos contradictorios como sucedió en un estudio realizado en el norte de Suecia en donde se reportó una asociación entre el IMC y el sexo, predominando dicha relación en el sexo femenino en los cánceres de ovario, endometrio, colon y melanoma, pero para el sexo masculino la asociación fue muy débil (3), caso contrario al que se observó en un estudio similar realizado en Corea, donde se informó de una fuerte asociación en los pacientes masculinos con un IMC elevado y el padecimiento de cáncer de hígado, riñón, colon y estómago(4).

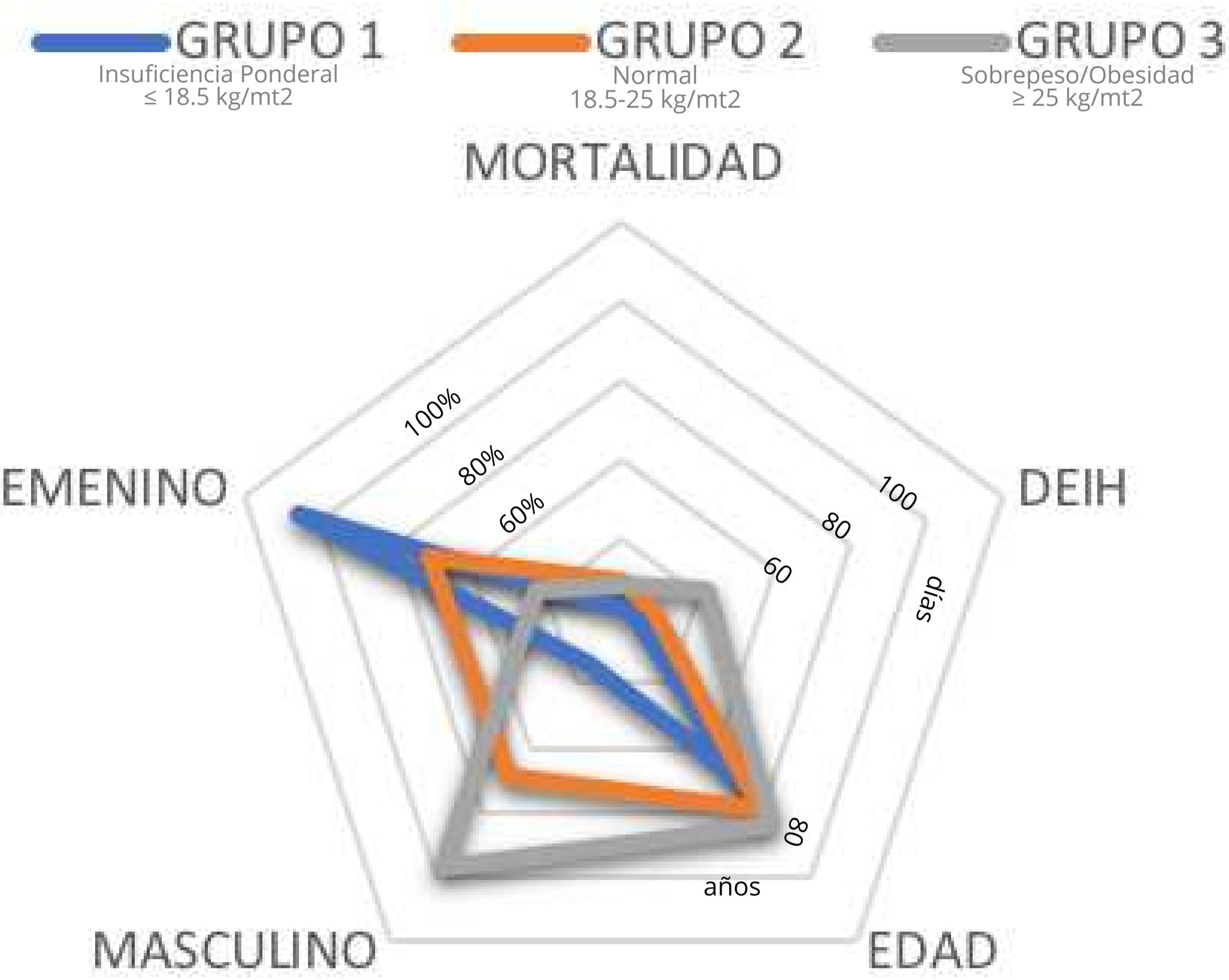
Para establecer este tipo de diferencias se han realizado estudios por separado en los cuales se observa un tipo de cáncer que es indiferente al sexo y que se presenta con bastante frecuencia, este es el cáncer de colon (5)(6), el cual en nuestro estudio resultó ser el cáncer más frecuente.

Pensamos que es de importancia incluir estadio del cáncer al momento del diagnóstico y el uso de una muestra más grande para realizar otras asociaciones significativas.

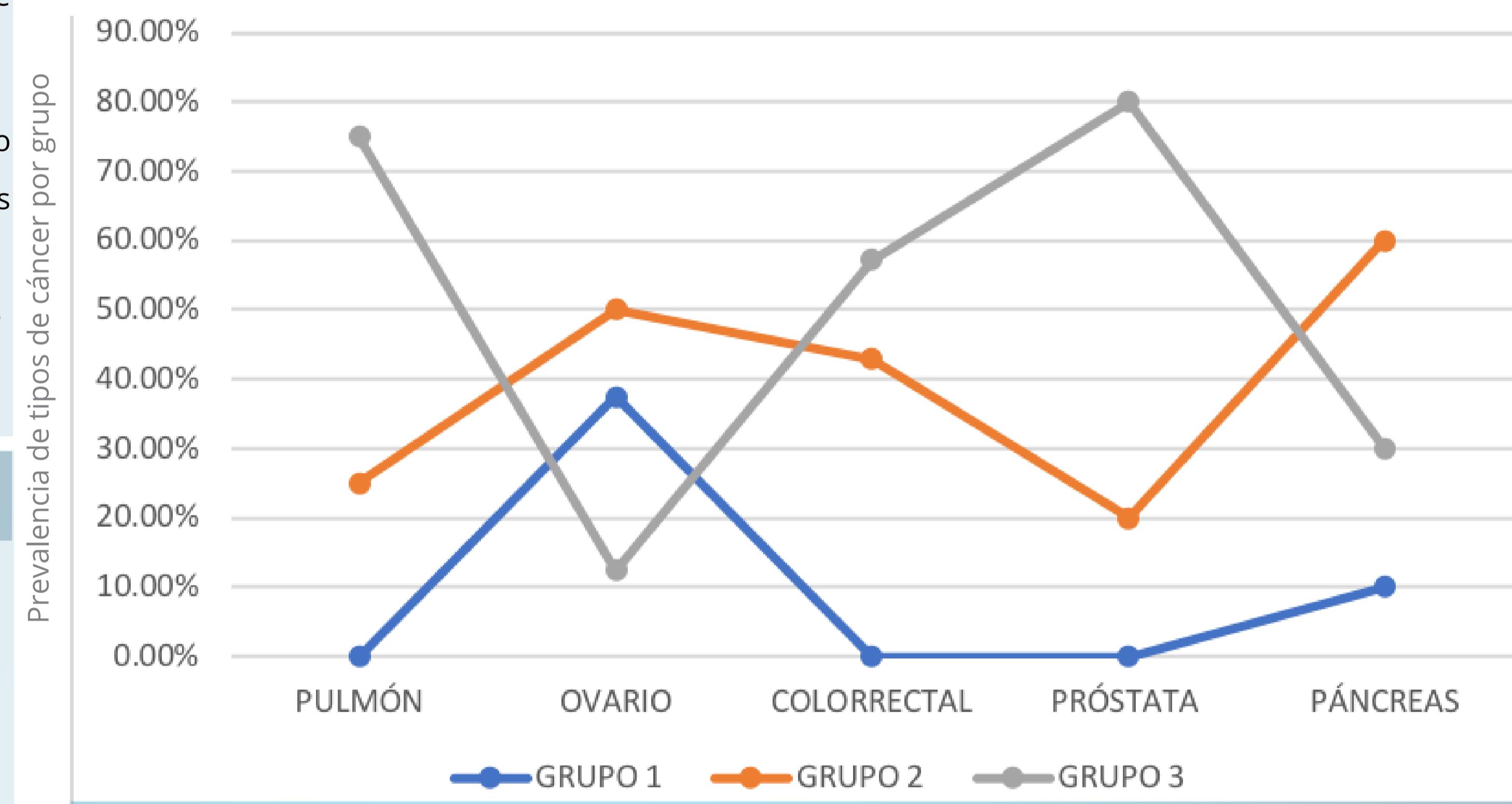
OBJETIVO

Describir la incidencia de sobrepeso y obesidad en pacientes oncológicos en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Cuadro 1. Mortalidad y DEIH por grupos con sus respectivas características demográficas



Cuadro 2. Incidencia de sitio de cáncer por grupos



CONCLUSIÓN

Encontramos mayor mortalidad en pacientes con un IMC fuera de rangos normales (≤ 18.5 o ≥ 25 kg/m²).

BIBLIOGRAFÍA

- Haslam D. Obesity : a medical history. 2007;8:31-6.
- Meyerhardt JA, Tepper JE, Niedzwiecki D, Hollis DR, McCollum AD, Brady D, et al. Impact of body mass index on outcomes and treatment-related toxicity in patients with stage II and III rectal cancer: Findings from intergroup trial 0114. J Clin Oncol. 2004;22(4):648-57.
- Lukanova A, Björk O, Kaaks R, Lenner P, Lindahl B, Hallmans G, et al. Body mass index and cancer: Results from the Northern Sweden Health and Disease Cohort. Int J Cancer. 2006;118(2):458-66.
- Sun HJ, Ji EY, Eun JP, Eo RC, Il SP, Jae WS, et al. Body mass index and cancer risk in Korean men and women. Int J Cancer. 2008;123(8):1892-6.
- Reeves GK, Pirie K, Beral V, Green J, Spencer E, Bull D. Cancer incidence and mortality in relation to body mass index in the Million Women Study: Cohort study. Br Med J. 2007;335(7630):1134-9.
- Samanic C, Chow WH, Gridley G, Jarwholm B, Fraumeni JF. Relation of body mass index to cancer risk in 362,552 Swedish men. Cancer Causes Control. 2006;17(7):901-9.
- World Health Organization (2018). Obesidad y sobrepeso. Available at: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
- Falcon, H. (n.d.). Historia de la Obesidad en el Mundo. [online] SLD.CU. Available at: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/santiagodecuba/historia_de_la_obesidad_en_el_mundo1_1.pdf.
- Calvillo, A. and Székely, A. (2018). [online] Elpoderdelconsumidor.org. Available at: <https://elpoderdelconsumidor.org/wp-content/uploads/2018/02/la-trama-oculta-d-la-epidemia-obesidad-2018.pdf>.