

Cambios en la Valoración Geriátrica Integral del anciano secundarios al tratamiento con quimioterapia

Maria José Molina-Garrido(1), Carmen Guillén-Ponce(2), Jose Antonio Santiago Crespo, Maria del Mar Muñoz Sánchez, Amaya Olaverri Hernández, Carolina Ortega Ruipérez, María Ortiz Monreal, Laura Haro Martínez, Ana Mochales Fernández.

(1) Unidad de Cáncer en el Anciano. Sección de Oncología Médica. Hospital Virgen de la Luz de Cuenca. (2) Servicio de Oncología Médica. Hospital General Universitario Ramón Cajal de Madrid.

mjmolinagarrido@hotmail.com

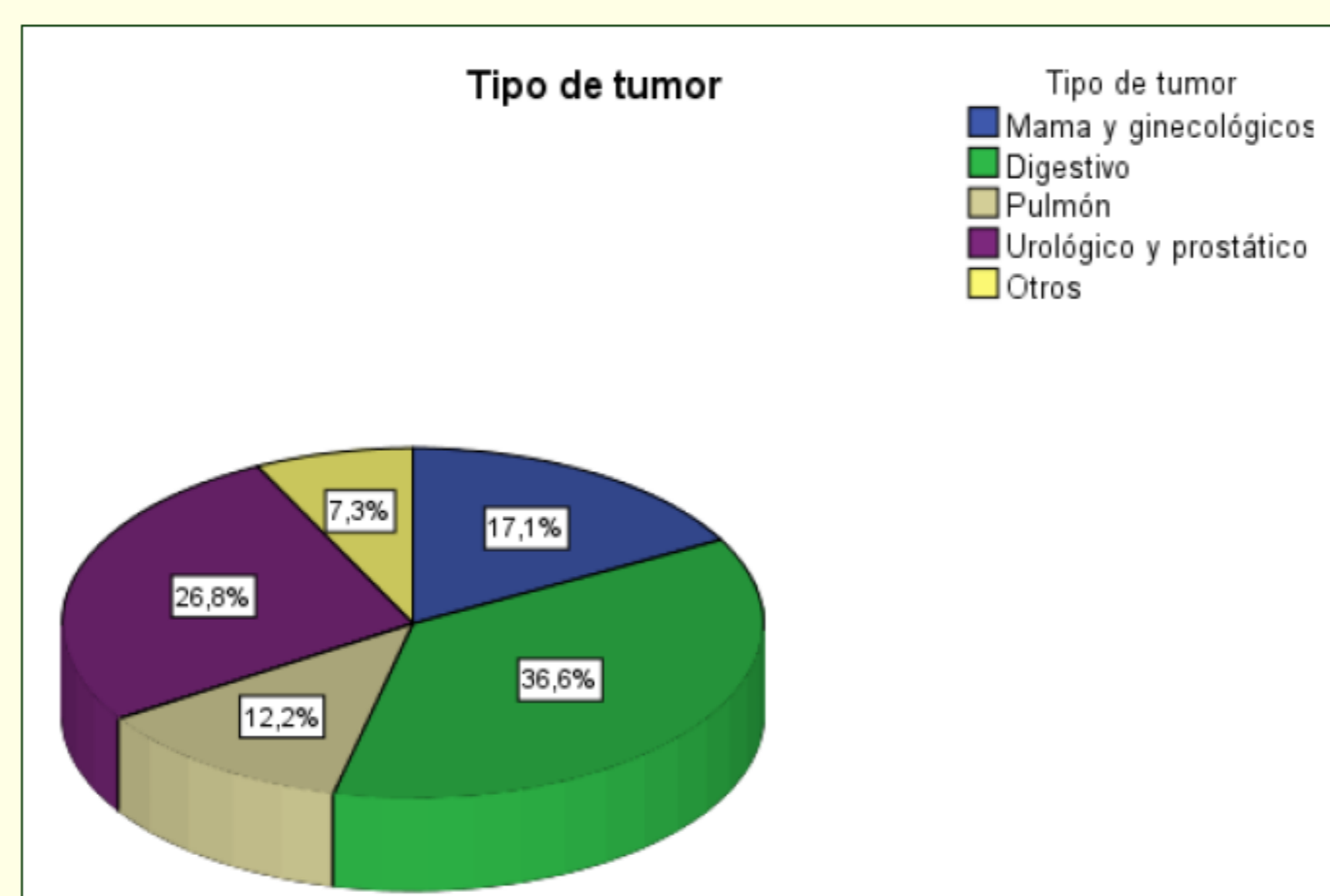
INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

El oncólogo necesita una herramienta con la que identificar qué ancianos experimentarán una toxicidad severa, incluso amenazante para su vida, al ser tratados con quimioterapia. La Valoración Geriátrica Integral (VGI) es una herramienta fundamental en este ámbito, según estudios recientes publicados al respecto. Con el actual estudio, se pretenden evaluar los cambios que se producen en la VGI de ancianos, tras la administración de citostáticos.

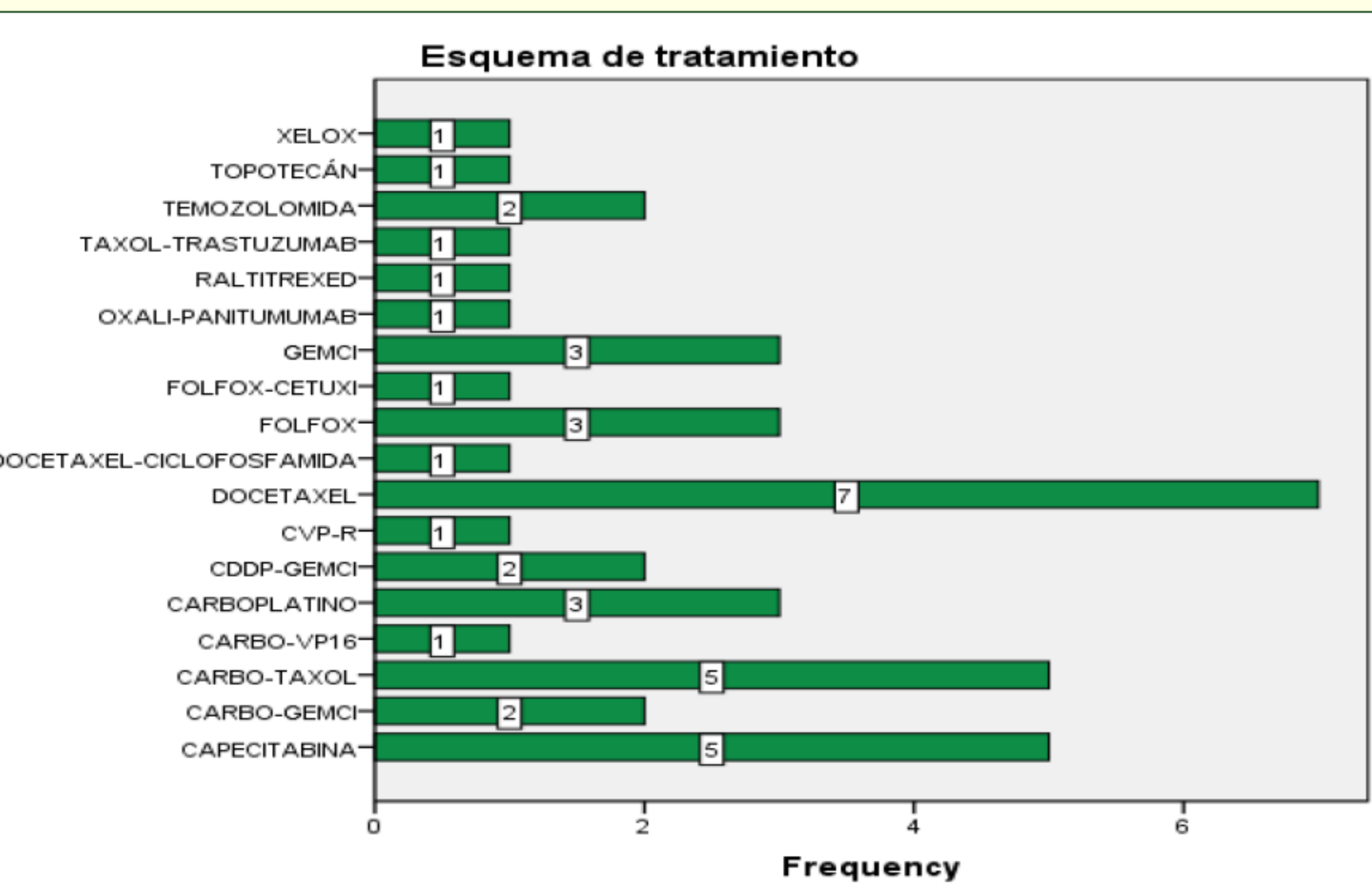
MATERIAL Y MÉTODOS:

Análisis prospectivo de los pacientes ≥ 70 años de edad con diagnóstico de cáncer, tratados con quimioterapia en la Unidad de Cáncer en el Anciano del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca. Se les aplicó, previo al tratamiento, y tras el mismo, un modelo de VGI diseñado específicamente para una consulta de Cáncer en el Anciano. Mediante una prueba t-student, se evaluó si, con la quimioterapia, se producían o no cambios en alguna de las escalas de la VGI.

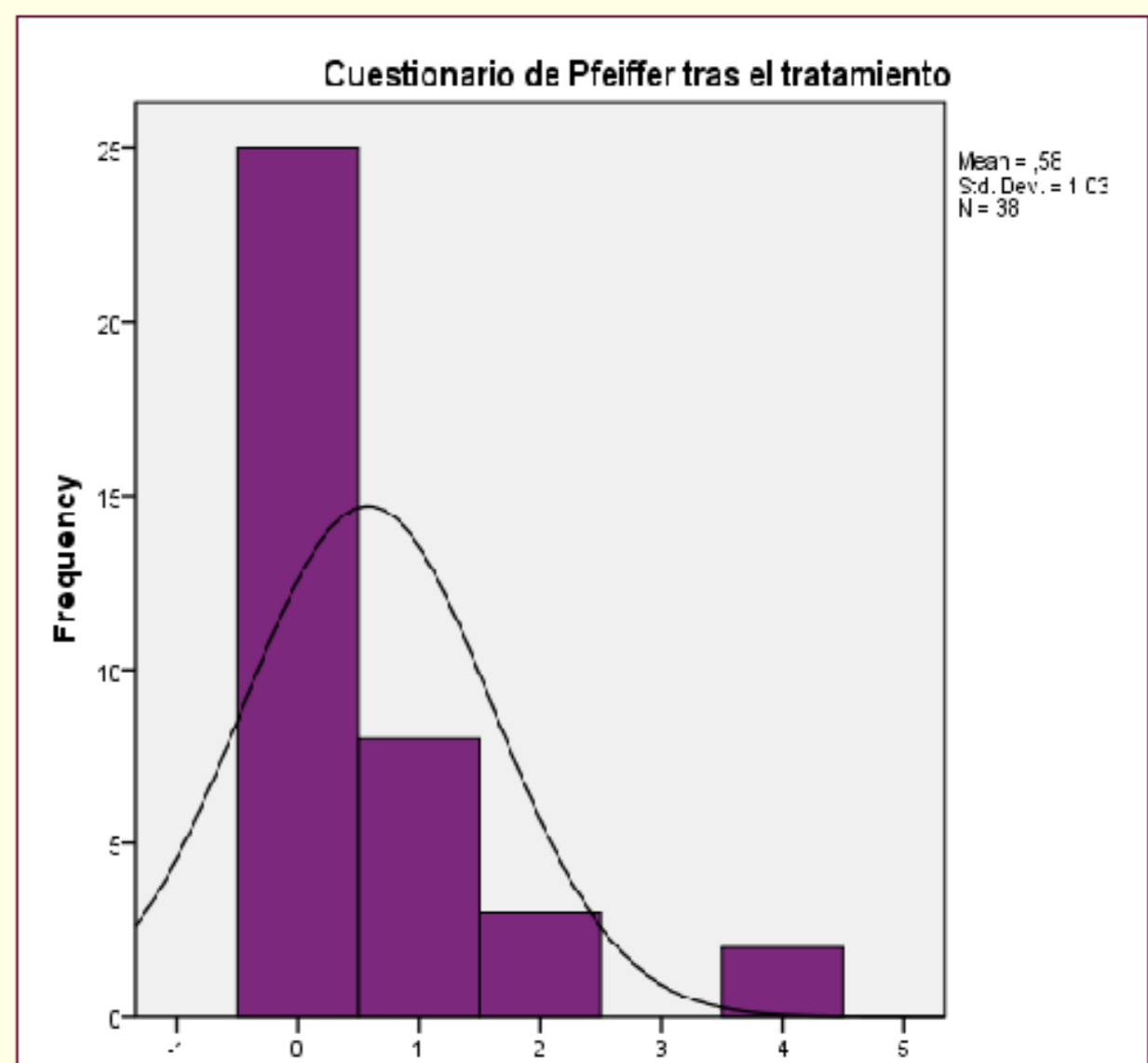
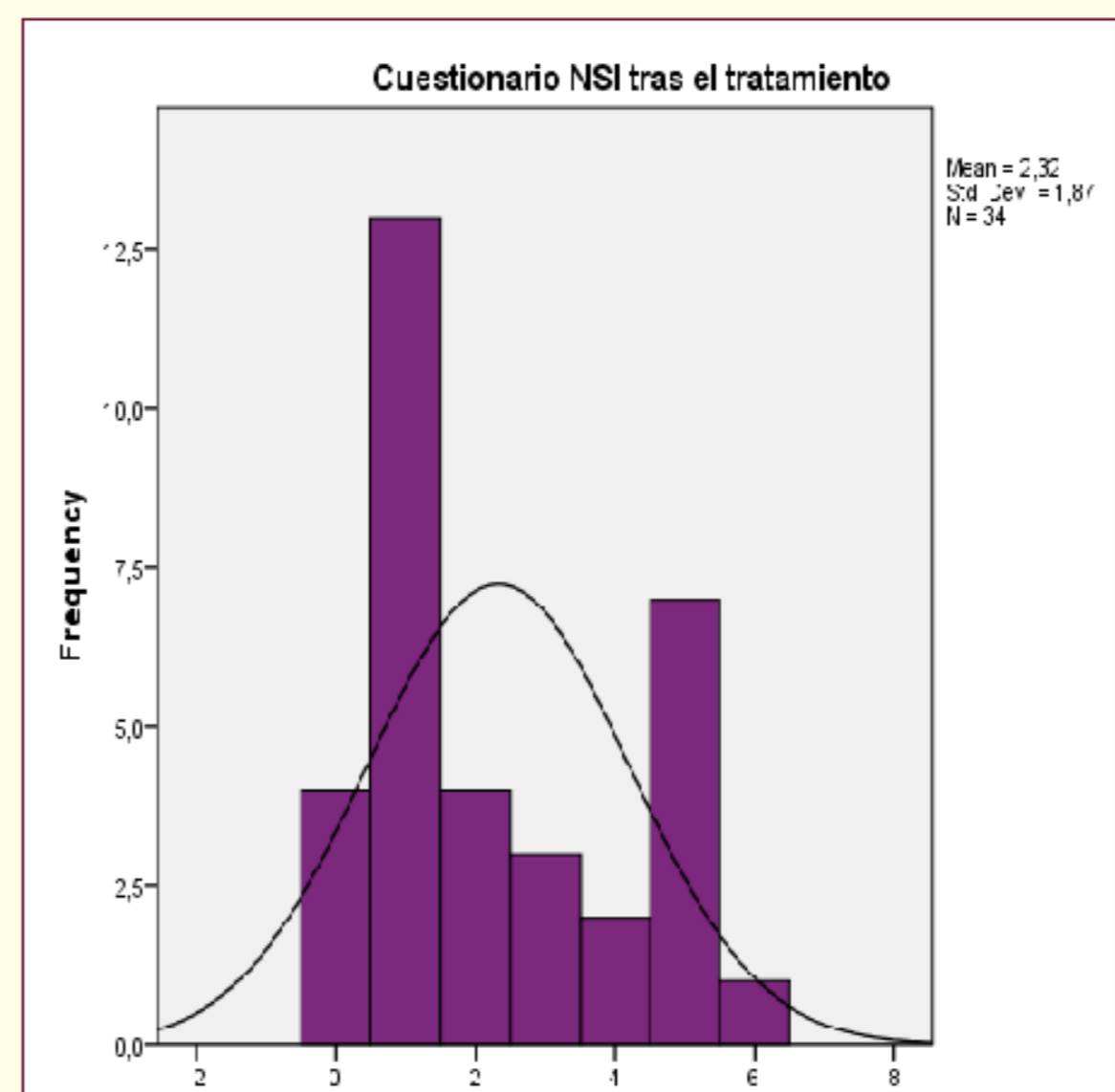
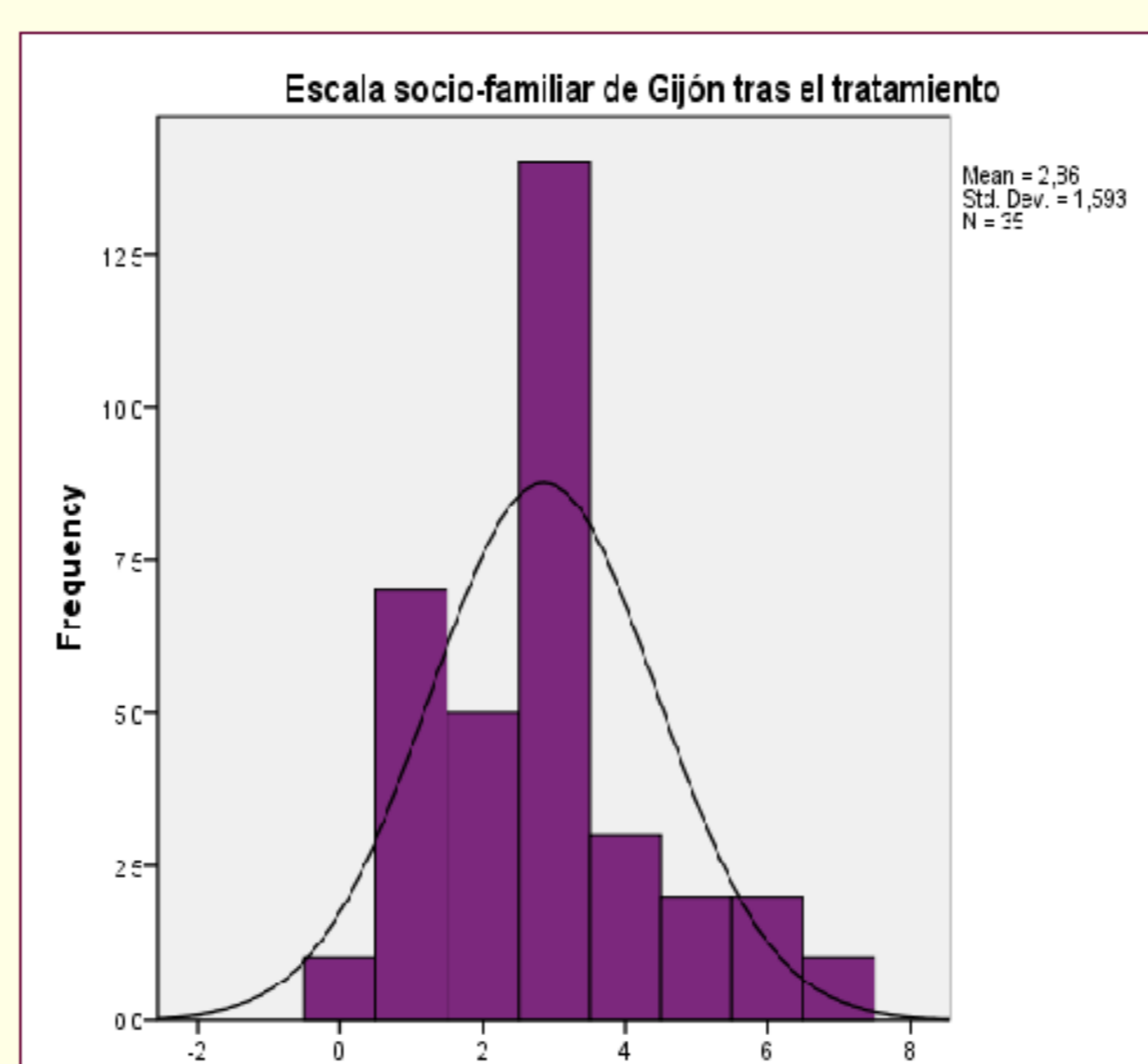
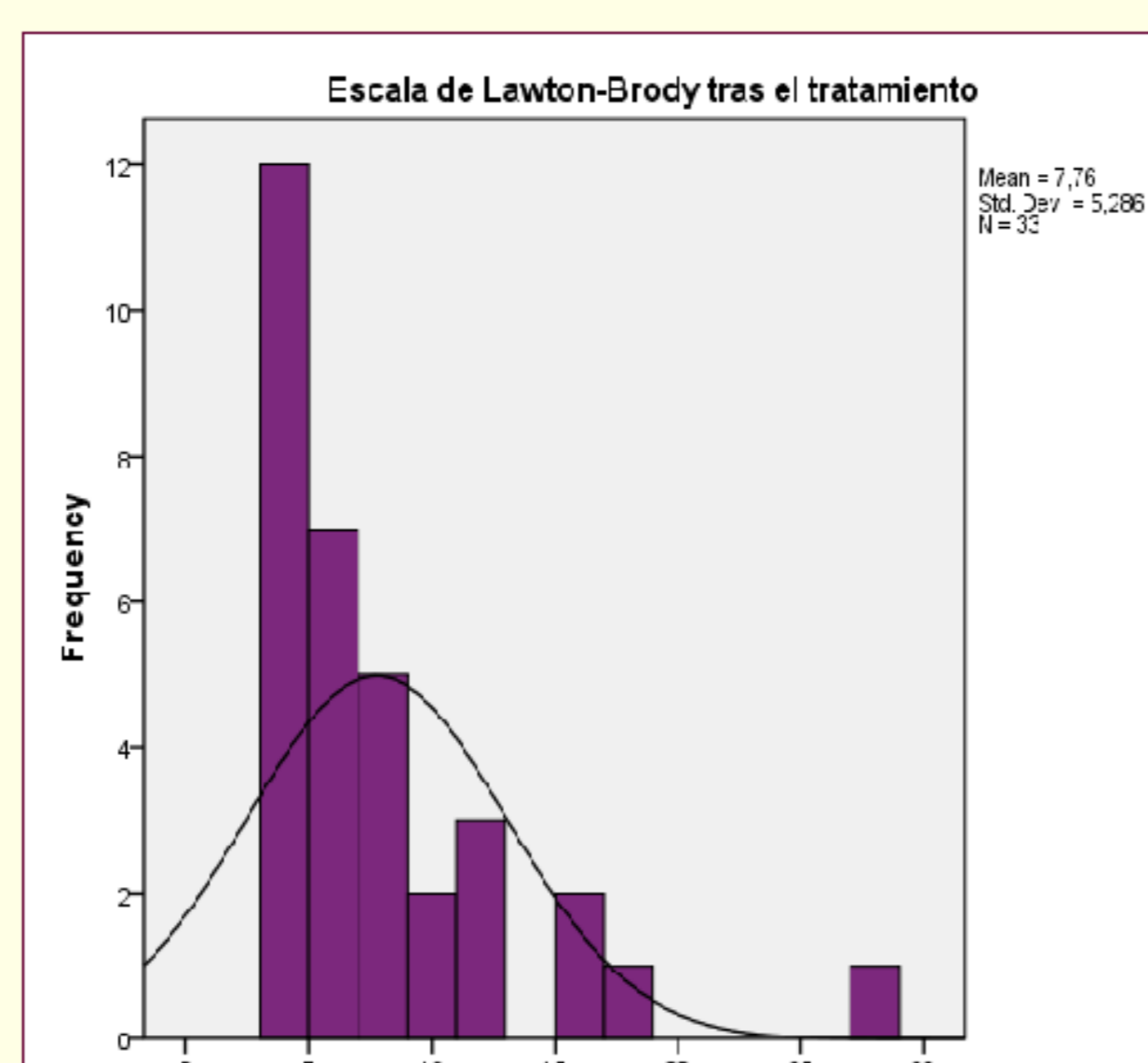
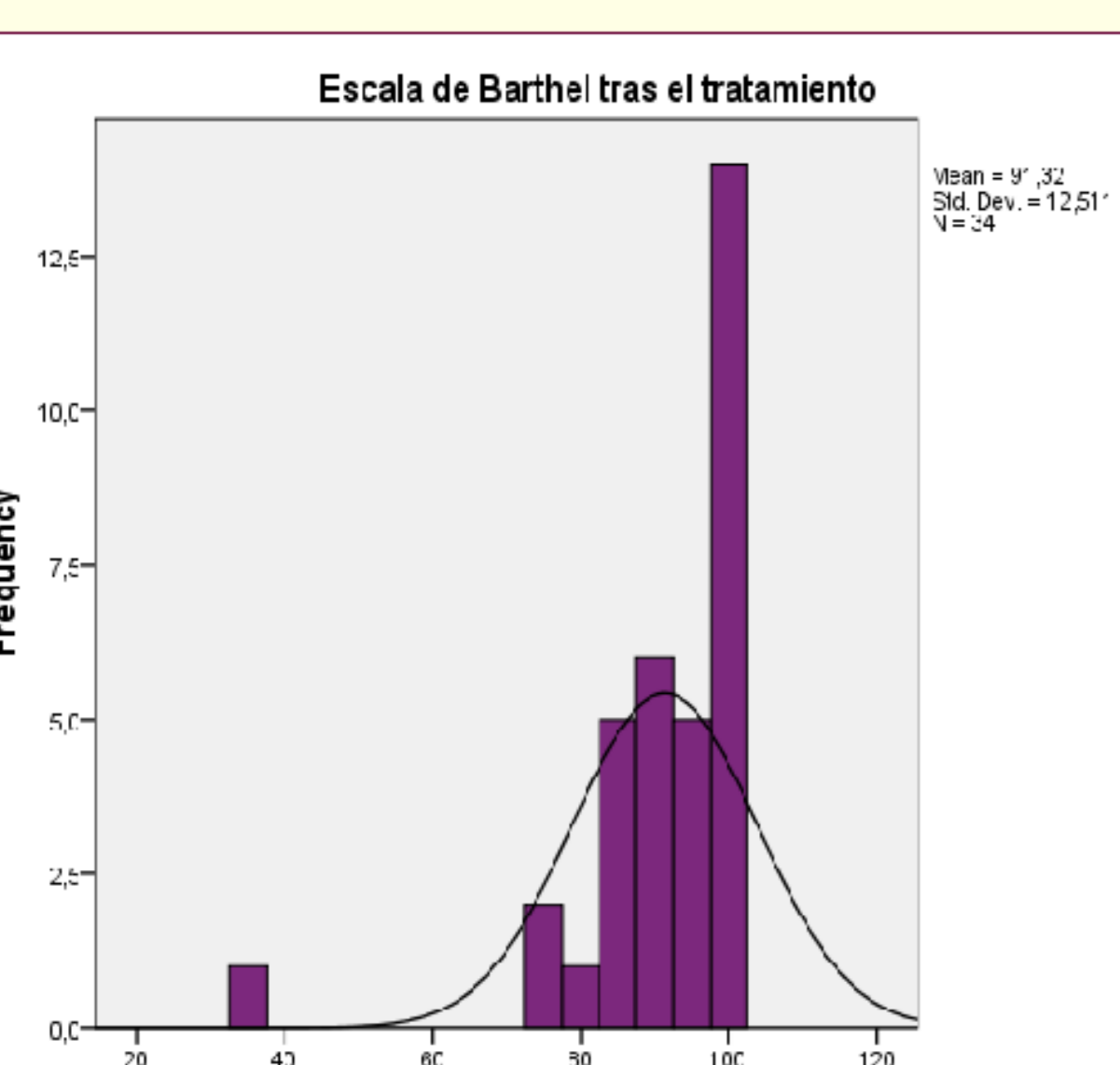
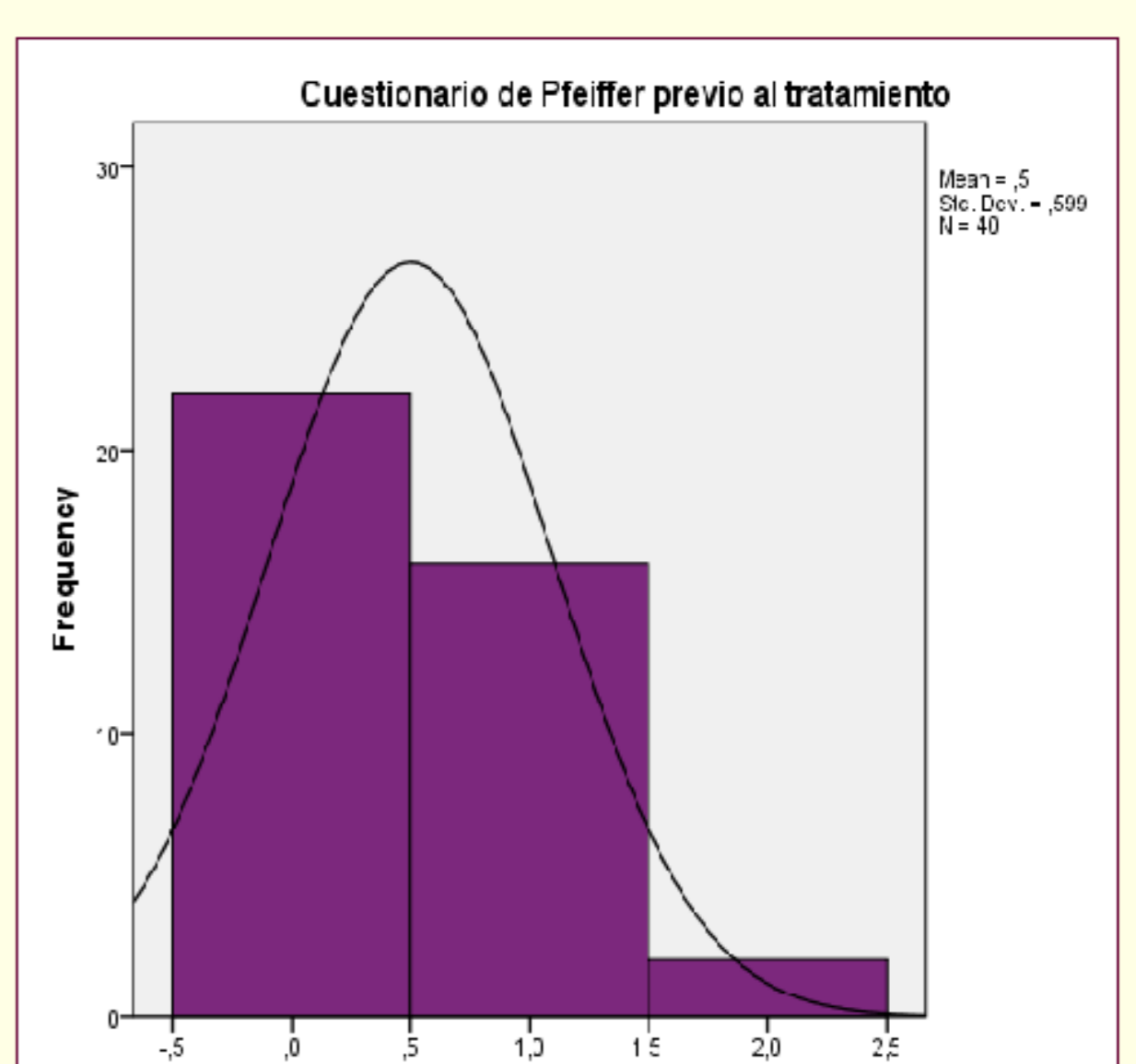
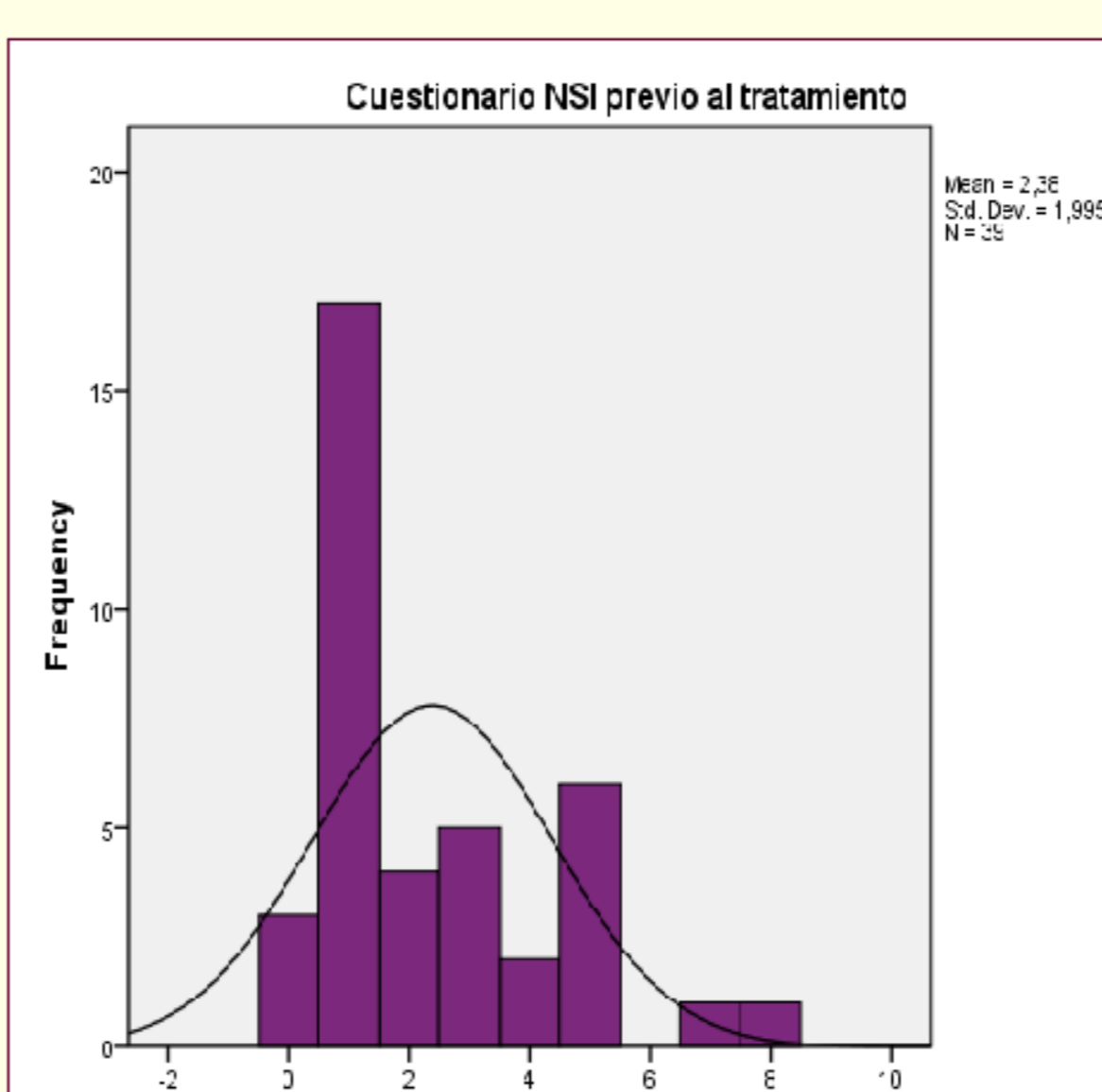
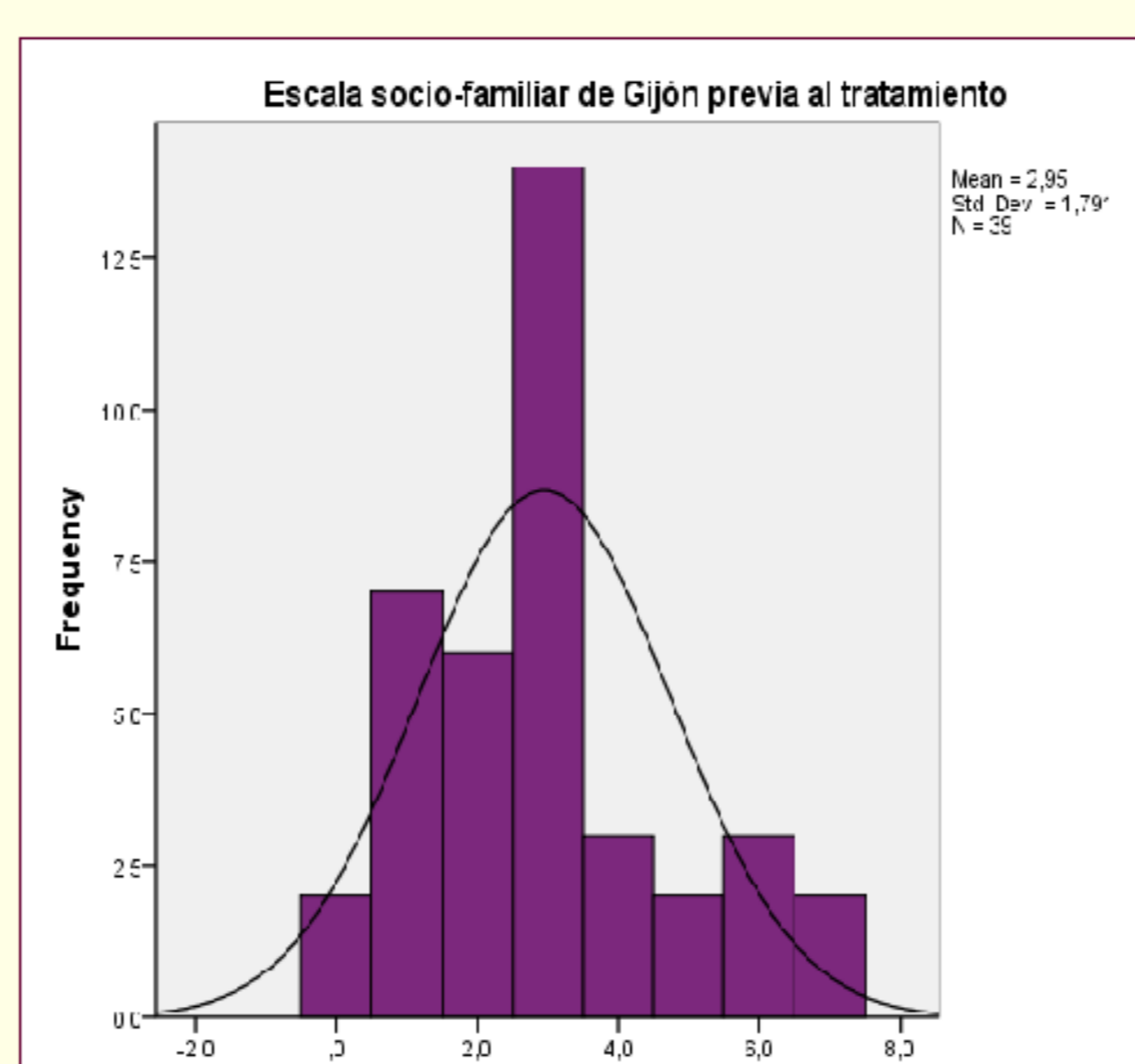
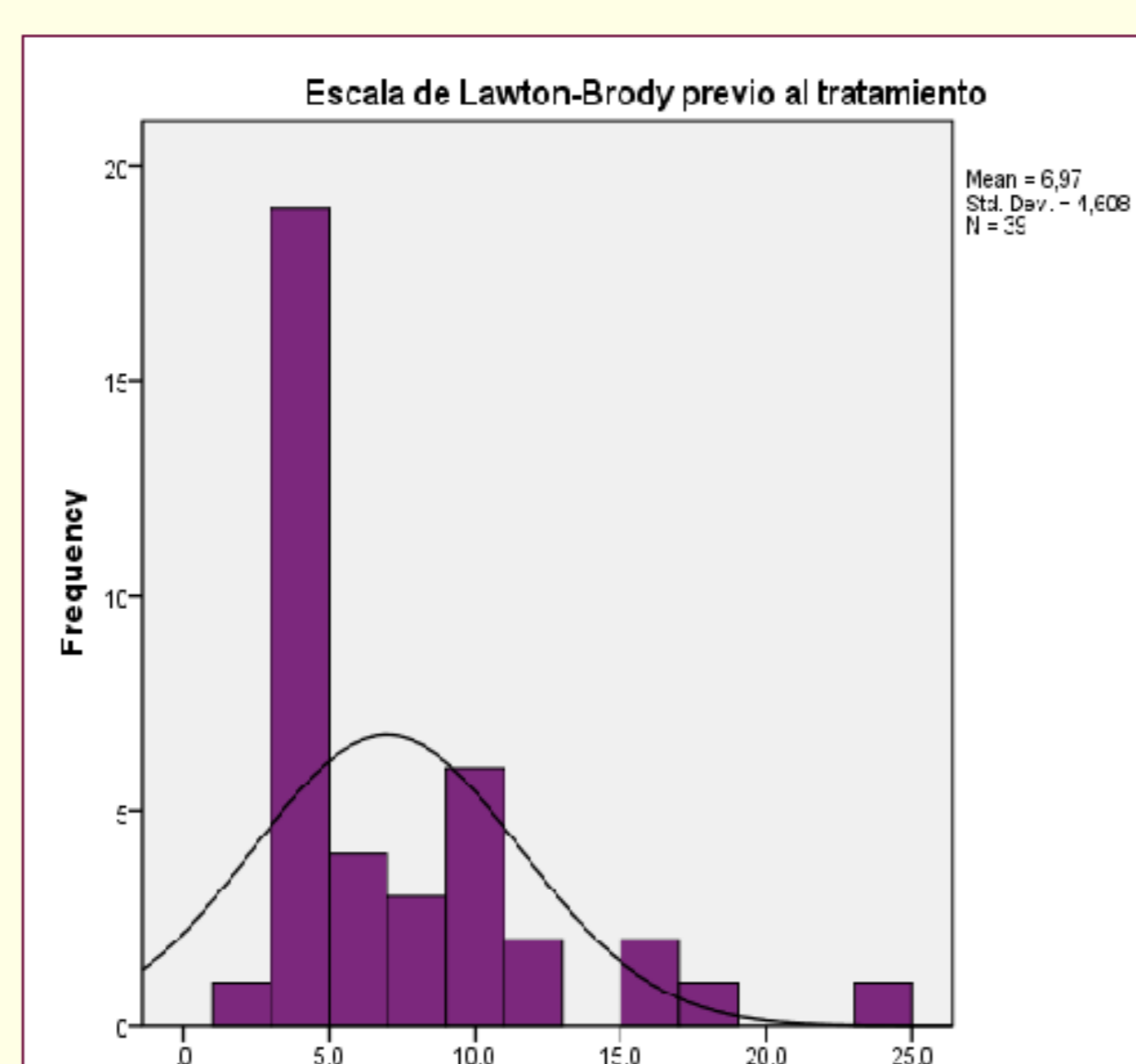
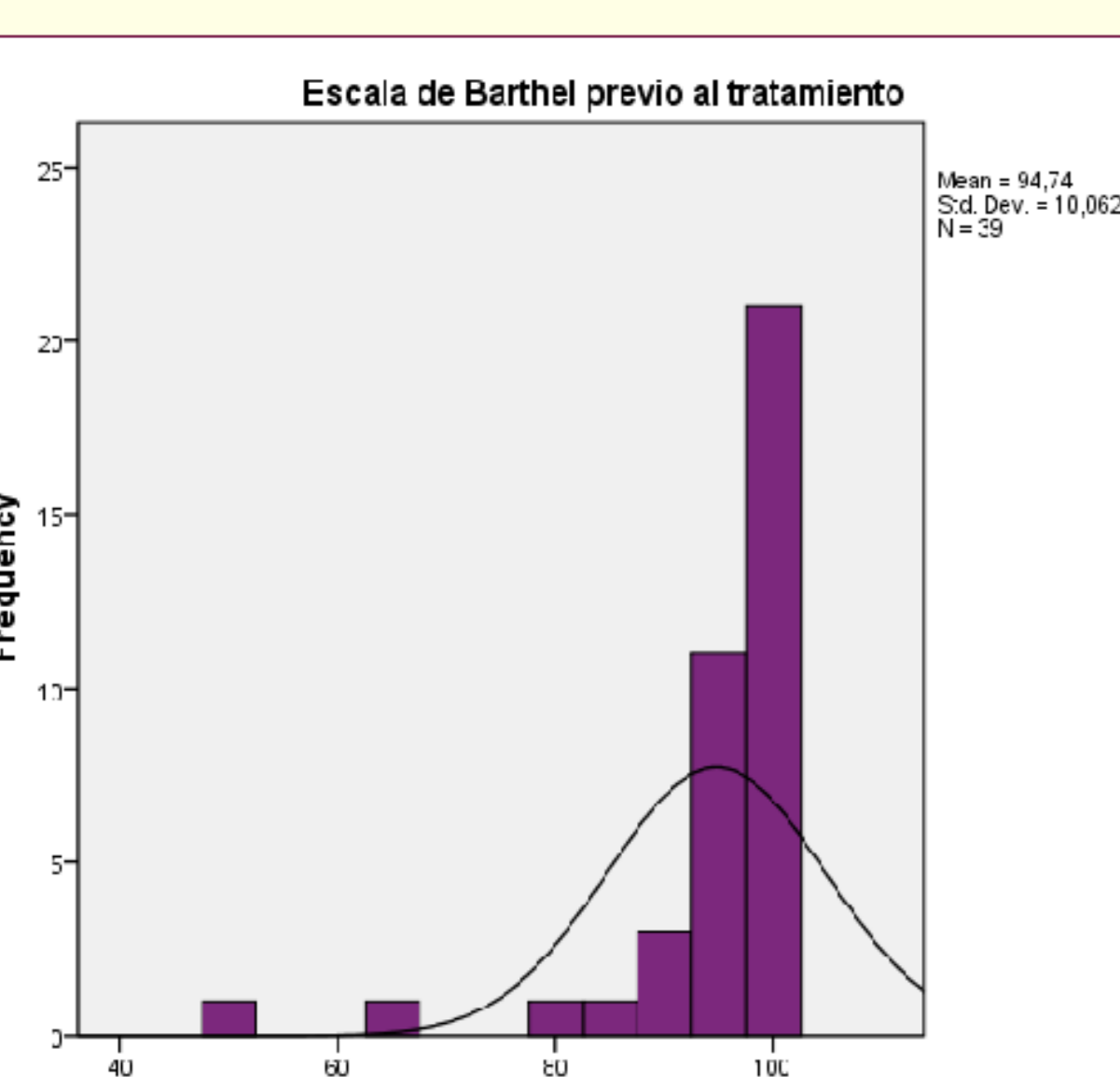
RESULTADOS:



Por el momento, se dispone de información de 41 ancianos tratados con citostáticos. Los cambios que se produjeron en cada una de las esferas de la VGI tras la administración de la quimioterapia, así como su significación estadística, fueron los siguientes: índice de Barthel: -4,531 (IC95%: -7,095—1,967; $p=0,001$); índice de Lawton-Brody: 0,645 ($p=0,145$); escala socio-familiar de Gijón: -0,091 ($p=0,557$); cuestionario NSI: -0,125 ($p=0,791$); cuestionario de Pfeiffer: 0,027 ($p=0,812$).



	Pre-Qt	Post-Qt	Dif	IC 95%	p
Cuestionario de Barthel	94,74	91,32	-4,531	-7,095—1,967	0,001
C. de Lawton-Brody	4,608	7,76	0,645	-0,2359-1,5262	0,145
C. De Gijón	2,95	-0,091	-0,091	-0,4026-0,2208	0,557
NSI	2,38	2,32	-0,125	-1,080-0,830	0,791
C. De Pfeiffer	0,58	0,027	0,027	-0,202- 0,256	0,812



DISCUSIÓN:

•La administración de quimioterapia implica cambios en la capacidad funcional del anciano con cáncer, medida mediante el índice de Barthel, es decir, la quimioterapia limita las actividades básicas de la vida diaria de estos pacientes.; sin embargo, no afecta al resto de esferas de la VGI. Estudios posteriores deben evaluar si tales cambios son o no reversibles, y si el índice de Barthel podría constituir un índice predictor de tolerancia al tratamiento en ancianos con cáncer.