

Efecto de la prehabilitación oncogeriátrica en pacientes mayores con linfoma en el rendimiento físico medido por Short Physical Performance Battery

Cecilia Carvacho-Formas¹, Fernanda Rojas-Cruz², Bastian Correa-Encalada², Alexis Antonio Pérez-Herrera²

1. Servicio de Hematología, Hospital Dr. Franco Ravera Zunino, Rancagua., 2. Escuela de Salud Universidad de O'Higgins, Rancagua

Introducción El linfoma es una enfermedad heterogénea, cuya incidencia aumenta con la edad. En las personas mayores (PM) el pronóstico es peor debido a la fragilidad, comorbilidades y deterioro funcional preexistente. La prehabilitación oncogeriátrica surge como una herramienta clave para preparar a estos pacientes frente a un eventual tratamiento. Esta se realiza mediante una valoración oncogeriátrica, que incluye una evaluación física, mental, social y biomédica, que establece un nivel funcional basal, identifica deficiencias y proporciona intervenciones específicas que se traducen finalmente en menor toxicidad al tratamientos y mejor calidad de vida. Una de las pruebas más validadas para medir rendimiento físico en PM es el Short Physical Performance Battery (SPPB), capaz de predecir efectos adversos, institucionalización y muerte. Además permite monitorizar a través del tiempo la evolución del paciente. El SPPB se compone de 3 pruebas (equilibrio, velocidad de marcha y levantarse de la silla 5 veces), con un puntaje máximo de 12 puntos (persona robusta) y mínimo de 0 puntos (persona con discapacidad). Un cambio ≥ 1 punto se considera clínicamente significativo. Objetivo Evaluar efecto de prehabilitación multimodal a las 6 semanas de realizada la evaluación oncogeriátrica, medida a través del SPPB. Metodología Estudio observacional, analítico, longitudinal retrospectivo de panel. Se realizó una revisión de ficha clínica de todos los pacientes evaluados por oncogeriatría durante el 2024 con diagnóstico de linfoma, con registro de SPPB y control posterior. La prehabilitación multimodal se prescribe dependiendo de los hallazgos pesquisados en la evaluación oncogeriátrica: prescripción de ejercicio, evaluación nutricional, ajuste de polifarmacia, optimización del manejo de comorbilidades, suplementación, entre otros. Para evaluar el efecto de la prehabilitación en el SPPB, se realizó un test de Wilcoxon para muestras pareadas antes y después de la intervención. Se utilizó un valor $p < 0.05$ para definir significancia estadística. Resultados Se evaluaron 12 pacientes con diagnóstico de linfoma, edad promedio 74 años (68- 86), 50% mujeres, 42% con diagnóstico de linfoma difuso de células grandes B, seguido de 25% de linfoma del manto. Se observó una mejoría clínica y estadísticamente significativa en los puntajes de SPPB posterior a la prehabilitación en comparación a los puntajes iniciales (Wilcoxon pareado, $p = 0,0229$), con valores de 8,0 (3-11) previo y 9,5 (2-12) posterior a la prehabilitación respectivamente (Figura 1). Conclusión La prehabilitación oncogeriátrica demostró ser efectiva para mejorar el rendimiento físico de PM con diagnóstico de linfoma medido a través de SPPB. Este resultado sugiere una potencial mejor tolerancia al tratamiento y mejor calidad de vida. Sin embargo, se requieren más estudios locales para confirmar esta última hipótesis.