

Personas mayores con Mieloma Múltiple: una población frágil más allá del diagnóstico

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

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

Introducción El mieloma múltiple es una neoplasia hematológica que afecta principalmente a personas mayores, con un promedio de edad al diagnóstico de 70 años. La fragilidad, principal síndrome geriátrico, se define como una menor reserva fisiológica frente a estresores, lo que predispone a resultados negativos en salud como discapacidad, hospitalizaciones y muerte. Para su diagnóstico, una de las herramientas más validadas y simples de aplicar en la práctica clínica diaria es la Clinical Frailty Scale (CFS), escala validada en Chile. La fragilidad es un estado dinámico y potencialmente reversible, influido por múltiples variables. Por ello, es relevante determinar si la fragilidad observada en pacientes con mieloma múltiple se asocia directamente a la gravedad de su diagnóstico o a otros factores, como mayor edad o alta carga de comorbilidades, lo cual tiene implicancias en la decisión de tratamiento. **Objetivo** Evaluar la prevalencia de fragilidad en personas mayores con diagnóstico de mieloma múltiple y su correlación con edad y carga de comorbilidades. **Metodología** Estudio observacional, analítico, transversal de tipo retrospectivo. Se revisaron fichas clínicas de pacientes con mieloma múltiple evaluados por oncogeriatría durante 2024. Se clasificó fragilidad según CFS (?3: robusto, 4: prefrágil, ?5: frágil) y la carga de comorbilidad mediante Charlson Comorbidity Index, considerando ?5 puntos como alta carga de comorbilidades (sobrevida a 10 años: 21,36%). Para evaluar asociación entre fragilidad y carga de comorbilidades, se realizó test exacto de Fisher. Para evaluar correlación entre dichas variables, se realizó test de correlación de Spearman y se informa su coeficiente de correlación r (significancia estadística $p < 0,05$). **Resultados** Se incluyeron 21 pacientes con diagnóstico de mieloma múltiple, edad promedio 75 años (66- 89), 57% mujeres, 33% hospitalizados. La prevalencia de prefragilidad fue de 29% y de fragilidad 71%, ningún paciente fue catalogado como robusto. El 43% presentaba una alta carga de comorbilidades. Se observó una asociación estadísticamente significativa entre fragilidad y comorbilidades, con un 43% de pacientes con alta carga de comorbilidades en estado frágil (Fisher exact test, $p = 0,0186$). Además, se evidenció una correlación positiva entre edad, carga de comorbilidades y fragilidad (correlación de Spearman (r) entre 0,56 y 0,59; $p < 0,01$) (Tabla 1), lo que indica que a mayor edad y mayor carga de comorbilidades, mayor grado de fragilidad. **Conclusión** La prevalencia de fragilidad en pacientes mayores con mieloma múltiple es alta (71%) y se correlaciona significativamente con mayor edad y alta carga de comorbilidades. Estos hallazgos refuerzan la importancia de realizar una evaluación oncogeriátrica integral, con el fin de orientar decisiones terapéuticas personalizadas considerando todas las variables clínicas y funcionales involucradas.