

Nutrición en el Paciente Oncológico

Resumen objetivo elaborado por el Comité de Redacción Científica de SIIC sobre la base del artículo

EA National Survey of Oncology Survivors Examining Nutrition Attitudes, Problems and Behaviours, and Access to Dietetic Care Throughout the Cancer Journey

de Sullivan E, Rice N, Ryan A y colaboradores.

Integrantes de University College Cork, Cork, Irlanda; Irish Society for Clinical Nutrition & Metabolism (IrSPEN), Dublin, Irlanda

Clinical Nutrition ESPEN 41:331-339, Feb 2021

Existe una alta prevalencia de trastornos nutricionales en pacientes supervivientes de cáncer, especialmente pérdida involuntaria de peso y de masa muscular, pero con bajas tasas de evaluación nutricional sistemática y de derivación a un servicio especializado.

Introducción y objetivos

Los supervivientes de cáncer (pacientes en cualquier estadio del cáncer o con cáncer previo) experimentan un número significativo de síntomas de impacto nutricional, que implican un riesgo aumentado de desnutrición, así como un deterioro de la calidad de vida. A pesar del reconocido papel de la nutrición para determinar los desenlaces clínicos en muchas enfermedades, es probable que esta sea un componente descuidado en el tratamiento integral de los pacientes con cáncer. La desnutrición y la pérdida de masa muscular son frecuentes en los supervivientes de cáncer. Reconocen un origen multicausal, que incluye ingesta inadecuada de nutrientes, sedentarismo, problemas gastrointestinales crónicos y aumento del catabolismo. La pérdida de peso impacta negativamente sobre la calidad de vida y aumenta el riesgo de muerte. Por otro lado, la obesidad y la resistencia a la insulina aumentan el riesgo de recurrencia del cáncer.

La European Society for Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN) publicó en 2017 recomendaciones para los centros oncológicos, que incluían pesquisa periódica para detectar desnutrición en los pacientes oncológicos, aunque reconocía la escasez de personal especializado. Los autores de esta encuesta indican que esta realidad hace que muchos pacientes recurran a fuentes de información menos confiables (medios de comunicación, redes sociales) y a medicinas alternativas y complementarias.

Los objetivos del presente estudio giran alrededor de la necesidad de explorar las actitudes de los supervivientes de cáncer hacia la nutrición en un país europeo (Irlanda), y de relevar su experiencia nutricional, el acceso a cuidados nutricionales

especializados, las fuentes de información nutricional utilizadas y el uso de medicinas alternativas y complementarias.

Pacientes y métodos

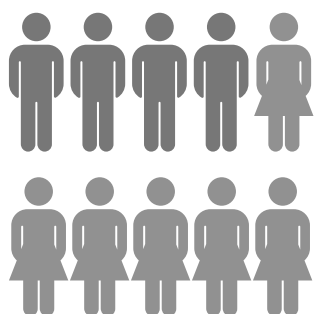
Se trató de una encuesta nacional transversal autoadministrada, llevada a cabo con un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas sobre actitudes, aspectos clínicos y nutricionales. Fueron considerados candidatos al estudio los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico oncológico, o tratados por cáncer en Irlanda, con cáncer activo o no. Fueron excluidos los sujetos tratados por cáncer en otro país, y aquellos con más de 5 años desde el final del tratamiento. Los pacientes provenían de 20 centros oncológicos. El protocolo fue aprobado por los comités locales de ética, y no se requirió consentimiento informado por ser una encuesta anónima.

Los datos analizados cuantitativamente consistieron en respuestas dicotómicas, datos categóricos, escalas tipo Likert de 5 puntos y datos numéricos. Los datos categóricos fueron analizados con la prueba de chi al cuadrado, con ajustes de Bonferroni para comparaciones múltiples.

Resultados

1.073

respuestas válidas



37%

hombres

63%

mujeres



Cáncer

33,7%

mama

20,1%

gastrointestinal

13,6%

ginecológico/
genitourinario

11,6%

hematológico

7,4%

pulmonar



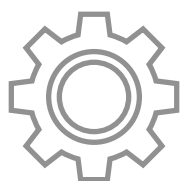
57,4

edad promedio



33,3%

enfermedad metastásica



Tratamientos



30,6

intervenciones
quirúrgicas

56,4%

quimioterapia

26,3%

radioterapia

9,0%

hormonoterapia

8,5%

inmunoterapia

La nutrición fue considerada

97,8%

“importante”

58,2%

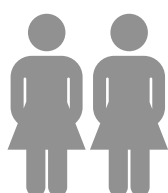
“extremadamente importante”

30,3%

“muy importante”

9,3%

“algo importante”



Las mujeres tendieron a dar mayor importancia a la nutrición que los hombres.



44,8%

informó algún problema
relacionado con la nutrición



44%

indicó pérdida de peso

82,4%

no intencional

10,3 ± 7,4 kg

pérdida promedio (rango: 0.68 a 44.5 kg)



23%

indicó aumento de peso

27%

mujeres

15%

hombres (p < 0.001)

Los pacientes con hormonoterapia señalaron aumento de peso con mayor frecuencia.



42%

preocupación frente
a la pérdida de peso

27,2%

satisfacción frente
a la pérdida de peso



52,3%

percibió pérdida de
masa muscular

19,6%

percibió pérdida marcada de masa
muscular especialmente los hombres



Seguimiento

80,4%

fueron pesados “siempre/con frecuencia”
en las visitas programadas

42,6%

interrogado “siempre/con frecuencia”
sobre problemas nutricionales

20,7%

“nunca” fueron interrogados sobre
estos aspectos



39%

de todos los pacientes había tenido consulta con un nutricionista

74%

lo consideraron como “muy útil”, con porcentajes mayores entre los que habían presentado pérdida de peso

La causa más frecuentemente informada para no haber tenido asesoramiento nutricional fue que no se había ofrecido la derivación

60,7%

de los enfermos con pérdida de peso involuntaria, había consultado un nutricionista

39,3%

no lo había hecho

El **36,9%** de los pacientes que respondieron la encuesta manifestó haber recurrido al menos una vez a algún tipo de MAC (dietas de moda, complementos vitamínicos/minerales, hierbas medicinales, productos naturistas o detoxificadores). Las dietas de moda informadas incluyeron el tratamiento Gerson, la dieta Bristol, el ayuno, las dietas de exclusión, la dieta cetogénica, la dieta anticáncer y la dieta cruda.

El **31,7%** de los pacientes indicó la exclusión de algún alimento específico (alcohol, hidratos de carbono, lácteos, gluten, carne, cítricos, entre otros).

El **22%** de los participantes manifestó que no había recibido consejo nutricional. El **40,6%** señaló buscar información por su cuenta; el **56,0%** indicó que la información era excesiva y difícil de filtrar adecuadamente.

Discusión y conclusiones

Los autores indican que este es el primer estudio que examina las actitudes de los supervivientes de cáncer hacia la nutrición, las conductas nutricionales y su experiencia con el cuidado nutricional. La mayoría de los pacientes juzgó que el aspecto nutricional en el cáncer era “muy importante” o “extremadamente importante”, y que los supervivientes de cáncer estaban altamente motivados para recibir información nutricional y alimentaria.

Un hallazgo significativo fue que una proporción importante de esta cohorte (45%) experimentó problemas relacionados con la nutrición. La pérdida de peso y de masa muscular fueron altamente prevalentes. La pérdida de peso no fue percibida como un problema por muchos pacientes, no así la pérdida de masa muscular.

Uno de los objetivos del estudio fue determinar la experiencia del paciente con el acceso a servicios de asesoramiento nutricional. **Solo el 39% de los participantes informó haber tenido la oportunidad de una consulta especializada, lo que los autores atribuyen, en gran medida, a la escasez de nutricionistas especializados en el paciente oncológico. El registro del peso es realizado sistemáticamente en los pacientes oncológicos para calcular las dosis de quimioterápicos, pero esta información no se usa rutinariamente como parte de una evaluación nutricional.** El acceso a la información mediante los medios de comunicación, de Internet o de las redes sociales resulta, con frecuencia, confuso y contradictorio. Solo el 7% de los pacientes de esta cohorte comunicaron haber recibido consejos sobre la manera de acceder a información en línea.

En conclusión, el estudio mostró una alta prevalencia de trastornos nutricionales en pacientes supervivientes de cáncer, especialmente de pérdida involuntaria de peso y de masa muscular, pero con bajas tasas de evaluación nutricional sistemática y de derivación a un servicio especializado.

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2021

www.siicsalud.com