

Efectividad de las intervenciones nutricionales para la prevención de la desnutrición en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia



INTRODUCCIÓN

1

Cáncer: proliferación de células que han sufrido un cambio genético (1).

La incidencia de cáncer está en aumento → necesidad de abordar el tratamiento y sus complicaciones: **desnutrición** (1).



Entre el **15 y el 40%** de los pacientes ya presentan signos de desnutrición, una cifra que puede aumentar hasta el **80%** en fases avanzadas de la enfermedad (2).

La desnutrición tiene consecuencias graves y multifactoriales, afectando tanto al individuo como al sistema de salud → compromete la evolución del paciente, dificulta el cumplimiento terapéutico, reduce la efectividad del tratamiento, prolonga la estancia hospitalaria y deteriora la calidad de vida del paciente (3).

Las **intervenciones nutricionales dirigidas por enfermeras** representan una herramienta vital:

- ↑ Tolerancia al tratamiento.
- ↑ Bienestar del paciente.
- ↓ Complicaciones.

Las enfermeras → coordinan la atención nutricional, colaborando con otros profesionales de la salud garantizando que los requerimientos nutricionales de los pacientes se aborden de manera integral (4).

OBJETIVO

2

Evaluar la efectividad de las intervenciones nutricionales para prevenir la desnutrición en pacientes con cáncer sometidos a QMT.

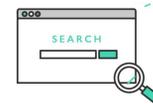
Amaia Paz Arbaizar apazarbaiza@alumni.unav.es
Tutora: Mónica Arias Colinas

METODOLOGÍA

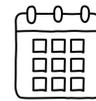
3



Revisión bibliográfica



PubMed y CINAHL



< 10 años



18-70 años



cancer, malnutrition, chemotherapy, nutritional intervention, nursing

Estrategia de búsqueda:

Neoplasms (MeSH Term/Tesouro)				Malnutrition (MeSH Term/Tesouro)
OR	AND	Nutritional intervention	AND	OR
Neoplasms				Malnutrition
OR				Malnutrition
Cancer				



4

RESULTADOS

1. Intervenciones dirigidas a profesionales sanitarios

- Guías clínicas ESPEN y SEOM → recomendaciones para la identificación y prevención de la desnutrición:
 - Examen periódico.
 - Intervenciones graduales para cubrir sus necesidades de energía → siempre acompañadas de ejercicio físico.
 - Farmaconutrientes para mejorar el apetito (omega-3) (5,6).
- Escalas:
 - MUST, MST y Nutriscore → efectivas para detectar la desnutrición en pacientes con cáncer (7).

+ Estudios sobre intervenciones nutricionales orales → anticipar resultados adversos e identificar a los pacientes + vulnerables (11, 12).

2. Consejo nutricional

- Aumento de peso y del IMC.
- Disminución de la puntuación de la Valoración Global Subjetiva Generada por el Paciente (VGS-GP).
- Niveles más altos de prealbúmina.
- Puntuación Nutritional Risk Screening (NRS-2002) = 1 (7,8).

3. Dieta individualizada

- Disminución en la prevalencia de desnutrición.
- Disminución de la puntuación de VGS-GP.
- Aumento de los niveles de albúmina y prealbúmina sérica (9, 10, 11).



CONCLUSIÓN

- Escalas MUST, MST y Nutriscore, el consejo nutricional y el asesoramiento dietético → eficaces para identificar y prevenir la desnutrición de pacientes oncológicos.
- Es necesario seguir investigando y realizar estudios a largo plazo.

IMPLICACIONES

- Práctica clínica: intervenciones nutricionales tempranas: evaluación nutricional integral y continua.
- Docencia: formación en consejo nutricional y asesoramiento dietético. Enfermeras → Educación para la Salud.
- Investigación: + estudios que desarrollen nuevas estrategias para reducir la prevalencia de desnutrición.

BIBLIOGRAFÍA

