



GUÍA DE PRACTICA CLINICA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA LA ATENCION Y SOPORTE NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLOGICO ADULTO HOSPITALIZADO

ALCANCE Y OBJETIVOS DE LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA

1. Título de la Guía:

Guía de práctica clínica basada en la evidencia para la atención y soporte nutricional del paciente oncológico adulto hospitalizado

Título abreviado: Guía para la atención y soporte nutricional del paciente oncológico adulto hospitalizado

2. Objetivo

El objetivo principal de esta guía es orientar a nutricionistas, grupos de soporte nutricional y otros profesionales de la salud en la atención y soporte nutricional hospitalario del paciente oncológico adulto.

3. Antecedentes

La atención nutricional del paciente oncológico hospitalizado genera controversia en ámbitos como la tamización del riesgo nutricional, el diagnóstico del estado nutricional, el tratamiento nutricional y el seguimiento intrahospitalario. En nuestro medio no existen actualmente estudios que permitan tener datos claros del estado nutricional en el paciente oncológico adulto hospitalizado y a nivel nacional, tampoco se conoce de una guía de práctica clínica basada en la evidencia que permita al profesional de la salud y a los equipos multidisciplinarios realizar un adecuado abordaje del paciente oncológico en el aspecto nutricional,

El Instituto Nacional de Cancerología ESE, referente a nivel nacional en atención e investigación del cáncer, considera la necesidad de desarrollar una guía de práctica clínica



basada en la evidencia, que se constituya en un material que permita generar recomendaciones pertinentes para orientar la toma de decisiones en la atención nutricional hospitalaria en oncología.

4. Justificación

El cáncer constituye un problema de salud pública a nivel mundial y se ha catalogado como una enfermedad de alto costo. Las estadísticas más recientes muestran que en el año 2008 se presentaron 12,7 millones de casos nuevos de cáncer en el mundo y murieron 7,6 millones de personas por esta enfermedad (1, 2). Según Globocan, para el año 2008 en Colombia se presentaron 58.500 nuevos casos de cáncer y murieron 34.000 personas a causa de esta enfermedad (3). El Instituto Nacional de Cancerología reportó para el periodo 2002 – 2006 que las cinco principales localizaciones de cáncer en hombres fueron próstata, estómago, pulmón, colorrectal y linfomas no Hodgkin; mientras que en mujeres, las cinco primeras localizaciones fueron cáncer de mama, cervicouterino, tiroides, estómago y colorrectal (4).

La desnutrición es un problema común entre los pacientes que padecen algún tipo de cáncer, se asocia con incremento del riesgo de complicaciones y con una baja respuesta al tratamiento (5), además de ser una situación prevalente en el ambiente hospitalario presentándose en un 20 a un 50% de los pacientes hospitalizados (6, 7). La expresión máxima de la desnutrición en el paciente con cáncer se conoce como caquexia, la cual es responsable directa o indirecta de la muerte de un 30% de los pacientes con cáncer (8, 12).

En muchas ocasiones la afectación del estado nutricional en pacientes oncológicos hospitalizados pasa desapercibida por los equipos de atención en salud y subyace como un problema que se asocia con pobre respuesta al tratamiento, aumento de las complicaciones, mayor estancia hospitalaria y mayor morbilidad generando impactos sobre los costos de la atención (10, 11, 12). Se ha determinado por ejemplo que en ciertos tipos de cáncer, la mediana de supervivencia de los pacientes que conservaban su peso habitual era el doble que la de los que lo perdieron (8).

En nuestro medio no existen actualmente estudios que permitan tener datos claros del estado nutricional en el paciente oncológico adulto hospitalizado. A nivel nacional tampoco se conoce de una guía de práctica clínica basada en la evidencia que permita al profesional de la salud y a los equipos multidisciplinarios realizar un adecuado abordaje del paciente



oncológico en el aspecto nutricional, razón por la cual el desarrollo de esta guía se constituye en un material que permitirá generar recomendaciones pertinentes para orientar la toma de decisiones en la atención nutricional hospitalaria en oncología.

5. Metodología de la Guía

El proceso metodológico de esta Guía estará acorde a la Guía Metodológica para la Elaboración de Guías de Atención Integral;¹ en caso de no encontrarse evidencia científica de calidad o en el caso de que ésta no indique de manera clara las intervenciones a seguir, se recurrirá a métodos de consenso de expertos para la formulación de las recomendaciones.

5.1. Población a la que se dirige

5.1.1 Grupos que se incluirán: Esta guía considerará hombres y mujeres mayores de edad, hospitalizados, con sospecha o diagnóstico confirmado de cáncer.

5.1.2 Grupos no incluidos: Esta guía no considerará a los pacientes cuya causa de hospitalización sea el trasplante de células hematopoyéticas.

5.2. Ámbito asistencial

La presente guía generará recomendaciones para la atención y soporte nutricional de pacientes adultos hospitalizados con cáncer que podrán ser consultadas por nutricionistas, médicos generales, especialistas en cirugía, intensivistas, gastroenterólogos, enfermeras y miembros de grupos de nutrición y soporte metabólico. Esta Guía se aplicará en los niveles II, III y IV de atención en salud.

5.3. Aspectos clínicos centrales

¹ Ministerio de la Protección Social. Guía Metodológica para la Elaboración de Guías de Atención Integral en el Sistema de Seguridad Social en Salud Colombiano.2010

5.3.1 Aspectos clínicos abordados por esta Guía

Esta Guía abordará los aspectos clínicos correspondientes a tamización, diagnóstico, tratamiento y seguimiento nutricionales del paciente adulto oncológico hospitalizado.

5.3.2 Aspectos clínicos no abordados por la Guía

Esta guía no comprenderá los aspectos de educación nutricional, consejería dietética, prescripción y ajuste de dietas y la valoración nutricional de carencias nutricionales específicas.

5.4. Soporte para auditoría en esta Guía

Esta Guía incorporará criterios de revisión e indicadores de impacto.

5.5. Estatus

5.5.1 Alcance

La guía busca establecer recomendaciones generales con respecto a tamización del riesgo nutricional, diagnóstico nutricional, soporte nutricional y seguimiento del estado nutricional intrahospitalario.

5.5.2. Guía

El desarrollo de la guía inicia en Septiembre de 2012.

6. Referencias bibliográficas

1. Globocan 2008, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; Year. Disponible en: <http://globocan.iarc.fr/factsheets/populations/factsheet.asp?uno=900>. Accesado: 06/26/2010.
2. Jemal A, Bray F, Center MM, Ferlay J, Ward E, Forman, D. Global cancer statistics. CA Cancer J Clin. 2011;61:69–90.



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

3. Globocan 2008, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; Year. Disponible en: <http://globocan.iarc.fr/factsheets/populations/factsheet.asp?uno=170>. Accesado: 06/26/2010.
4. Instituto Nacional de Cancerología E.S.E. Incidencia estimada y mortalidad por cáncer en Colombia. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá: 2010.
5. Leandro-Merhi VA, Aquino JL, Camargo JG, Frenhani PB, Bernardi JL, McLellan KC. Clinical and nutritional status of surgical patients with and without malignant diseases: cross-sectional study. Arq Gastroenterol. 2011 Mar;48(1):58-61. PubMed PMID: 21537544.
6. Norman K, Pichard C, Lochs H, Pirlich M. Prognostic impact of disease-related malnutrition. Clin Nutr 2008;27(1):5e15
7. McWhirter JP, Pennington CR. Incidence and recognition of malnutrition in hospital. BMJ 1994;308(6934):945e8
8. Gómez Candela, C. y Sastre Gallego, A. Soporte nutricional en el paciente oncológico. 1 ed. Editorial You & Us S.A. Madrid
9. Ambrus JL, Ambrus CM, Mink IB. Causes of death in cancer patients. J Med Clin Exp Theoret 1975;6:61-4
10. Pardo Cabello A., Bermudo Conde S. y Manzano Gamero M. Prevalencia y factores asociados a desnutrición entre pacientes ingresados en un hospital de media-larga estancia. Nutr Hosp. 2011;26(2):369-375
11. Segura A, Pardo J, Jara C, Zugazabeitia L, Carulla J, de Las Peñas R, et al. An epidemiological evaluation of the prevalence of malnutrition in Spanish patients with locally advanced or metastatic cancer. Clin Nutr 2005;24:801e14.
12. Gil A, Camarero E, Culebras JM, González J, León M, editores. Tratado de Nutrición tomo III: Nutrición humana en el estado de salud. 1ª ed. Sevilla: Editorial Acción Médica; 2005.