## GUIA DE ACTUACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Martín Oliveros, AM¹, Beas Morales, Al², Pontes Torrado, Y³, Mateos Lardiés, AM⁴, Pérez Segura, P⁵.

Nº 86

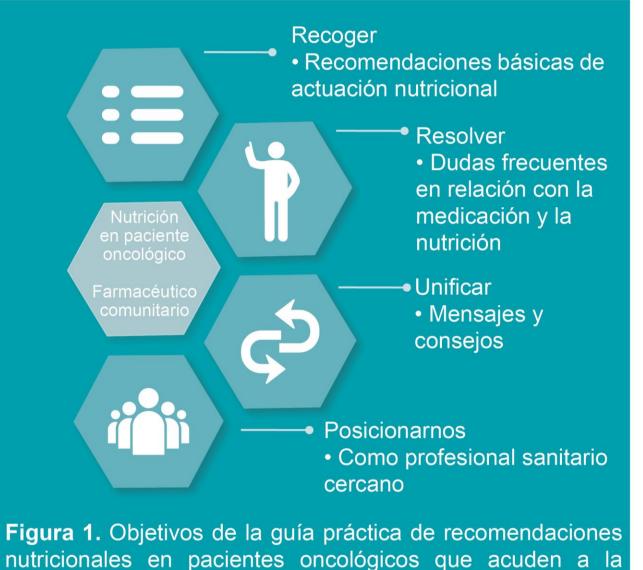
<sup>1</sup>Farmacéutica comunitaria (Córdoba). <sup>2</sup>Farmacéutica comunitaria (Ayamonte -Huelva). <sup>3</sup>Farmacéutica comunitaria (Madrid). <sup>4</sup>Farmacéutica comunitaria (Zaragoza). <sup>5</sup>Hospital Clínico Universitario Madrid. Servicio Oncología Médica.



El cáncer es una de las enfermedades de mayor relevancia clínica y social por su incidencia, prevalencia y mortalidad (en España hay >1,5 millones de pacientes con cáncer) y constituye un problema de salud pública de primer orden (2ª causa de mortalidad y 3ª en carga asistencial en los sistemas europeos). Con una tendencia creciente a aumentar su incidencia y disminuir su mortalidad.

Los tratamientos empleados y la situación de los pacientes oncológicos pueden provocar; numerosos trastornos gastrointestinales que dificultan la ingesta, la digestión y absorción de nutrientes y/o una disminución de su capacidad de alimentarse, lo que puede conllevar riesgo de desnutrición y la pérdida de peso en los pacientes con cáncer. Por otro lado, se sabe que un buen control nutricional incide positivamente en la supervivencia y la calidad de vida del paciente y que la atención nutricional incide en el resultado y la tolerancia al tratamiento oncológico, influyendo decisivamente en el pronóstico, tratamiento y calidad de vida de las personas con cáncer

Sin embargo, en ocasiones estos pacientes no están seguidos desde el ámbito hospitalario y tienen secuelas nutricionales debidas a su patología o al tratamiento recibido, así el Estudio PREDYCES (prevalencia de desnutrición hospitalaria y costes asociados en España) indica que tan solo 1/3 de los pacientes oncológicos recibió soporte nutricional oral durante la hospitalización y que más del 36% de los pacientes oncológicos se encuentran en riesgo nutricional o desnutrición al alta hospitalaria



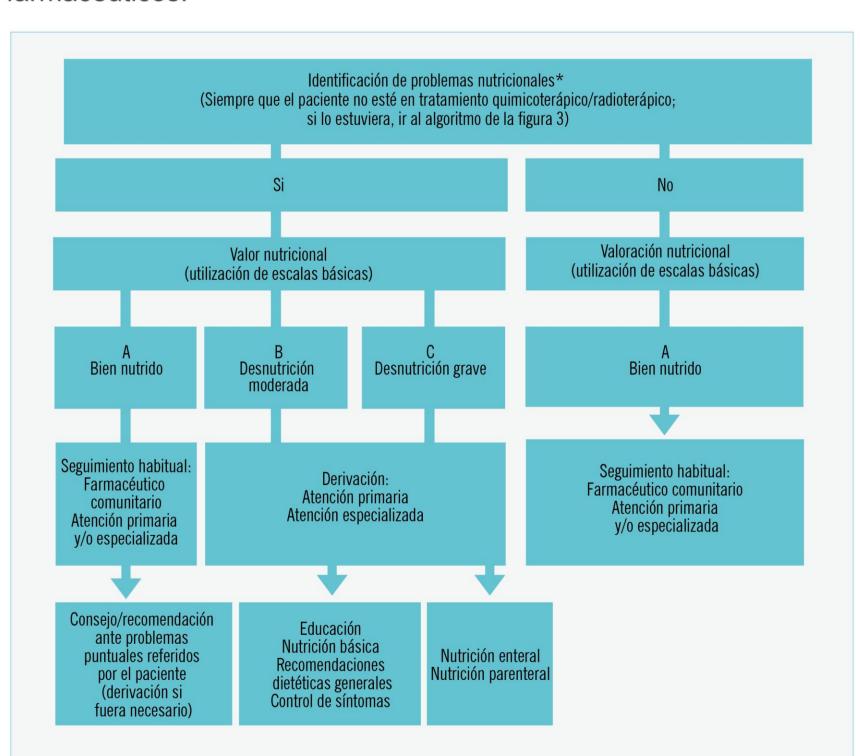
farmacia comunitaria.

yecto pretendía cubrir son; facilitar la detección precoz del riesgo de desnutrición, ofrecer recomendaciones prácticas en materia de prevención y promoción de la salud en estos pacientes, unificar mensajes y consejos, minimizar los efectos indeseados de la medicación en la nutrición de los pacientes y, en definitiva, ofrecer la mejor atención sanitaria posible por parte del conjunto de profesionales sanitarios

Los objetivos que este pro-

que intervienen en el cuidado del paciente durante su vida y en especial del farmacéutico.

La presente Guía es un gran paso adelante para lograr este objetivo desde una perspectiva pluridisciplinar (farmacéuticos graduados en nutrición, oncólogos, dietistas nutricionistas y endocrinólogos y el aval de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) y de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)), que incluye información práctica para su manejo por parte de los profesionales farmacéuticos.



**Figura 2.** Algoritmo de recomendaciones nutricionales en el paciente oncológico adulto sin seguimiento nutricional/oncológico en el ámbito hospitalario. \*Especial atención en pacientes con mayor prevalencia de desnutrición (p. ej., cáncer de cabeza y cuello y digestivos).

Los contenidos van desde la relación entre cáncer y estado nutricional hasta cómo debe ser la intervención nutricional desde la farmacia comunitaria, pasando por las causas y consecuencias de la desnutrición en el paciente con cáncer.

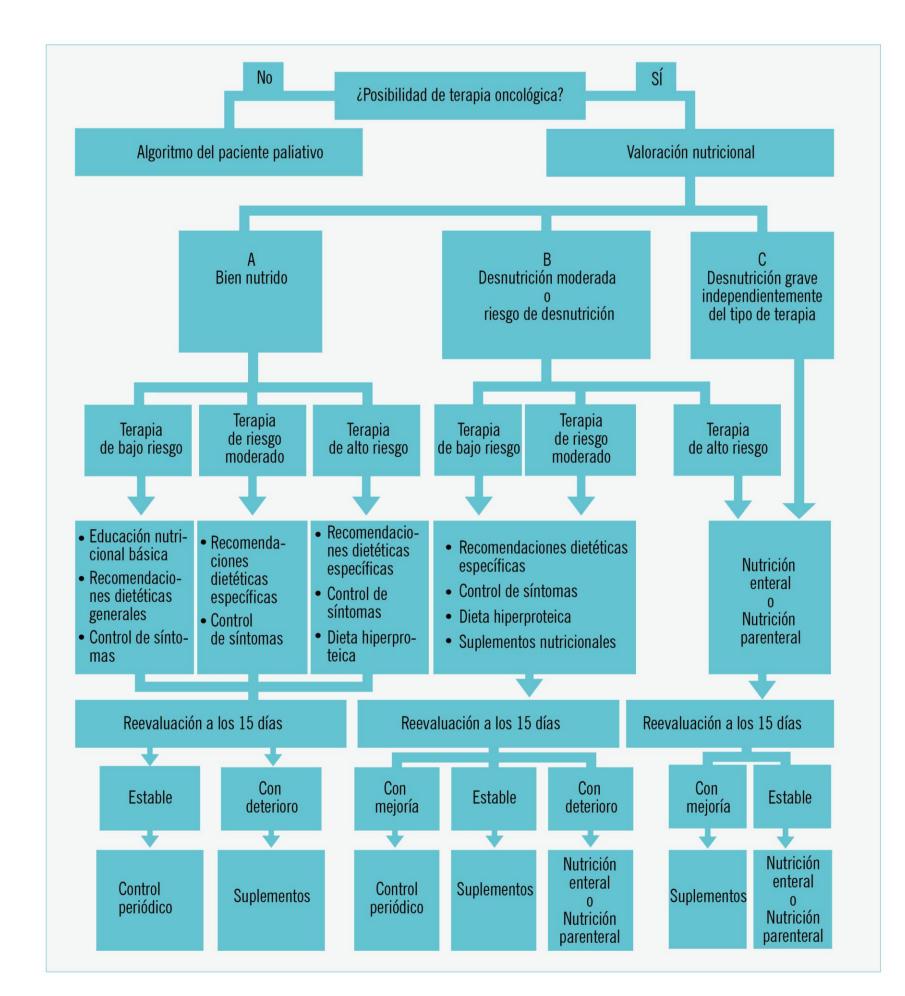
La guía contiene también un apartado de consejos y preguntas frecuentes que pueden ser de gran utilidad en el día a día de los profesionales:

- ¿Cuál es la prevalencia de desnutrición en pacientes con cáncer?
- ¿Qué complicaciones del cáncer o su tratamiento deben ser tratadas con modificaciones en la dieta?

**Tabla 1.** Aportaciones del farmacéutico comunitario en el apoyo nutricional al paciente oncológico

- 1. Detección y gestión de la malnutrición
- 2. Apoyo en la nutrición enteral y parenteral domiciliaria:
  - Control de las interacciones
  - Seguimiento sobre cuidados de las sondas y vías periféricas o centrales
- 3. Asesoramiento y educación nutricional:
  - Pautas de alimentación saludable
  - Control de efectos secundarios del tratamiento nutricional
  - Uso de espesantes, complementos, etc.
  - Conservación de alimentos
- 4. Control y apoyo en el uso de suplementos y otros recursos relacionados con la alimentación, no pautados por el personal sanitario

La colaboración del farmacéutico comunitario con el médico de familia y otros profesionales sanitarios en el entorno de atención primaria, así como la cercanía del farmacéutico al binomio paciente-familia en aquellos momentos de la evolución/resolución de la enfermedad, en los que el paciente y sus familiares se encuentran más alejados del ámbito hospitalario puede convertirse en una pieza clave en el cuidado pluridisciplinar de estos pacientes, que garantice y complemente la continuidad asistencial de aquellos en riesgo o desnutridos, en la trasmisión de mensajes claros y homogéneos en aspectos nutricionales que influirán sin duda en su calidad de vida, y como colaborador activo en la identificación y/o derivación de pacientes oncológicos con problemas de nutrición en todas las fases de la enfermedad, desde el diagnóstico al seguimiento, pasando por el periodo de tratamiento.



**Figura 3.** Algoritmo de recomendaciones nutricionales en el paciente oncológico adulto. (Zamora P, Sorribes P. Importancia de la nutrición en el paciente oncológico. Informaciones digitales y comunicación S.L.; 2012.)

Póster presentado en el 5th Pharmaceutical Care Network Europe PCNE Working Symposium 2016, Hillerød, Denmark

Zaragoza

26 - 28 mayo 2016