

ABORDAJE NUTRICIONAL DESDE LA CONSULTA DE ENFERMERÍA RADIOTERÁPICA



ROSARIO VIDAL-ARAGÓN
ENFERMERA CONSULTA ONCOLOGÍA
RADIOTERÁPICA

5-8 de noviembre de 2017

www.alatro2017.grupoaran.com

NUTRICIÓN EN PACIENTE ONCOLÓGICO

La relación entre enfermedad neoplásica y nutrición es bidireccional. Las neoplasias pueden comprometer el estado nutricional de los pacientes, porque el tumor dificulta la masticación, deglución, digestión y absorción de alimentos y nutrientes.

El estado de **desnutrición** puede contribuir a modificar la **evolución** y el **pronóstico** de la enfermedad tumoral, siendo la **pérdida de peso** un factor independiente de **mortalidad**.



5-8 de noviembre de 2017

NUTRICIÓN EN PACIENTE ONCOLÓGICO

La expresión **máxima de desnutrición** en el cáncer es la **CAQUEXIA** responsable directo o indirecto de la **MUERTE** de un **tercio** de los pacientes.

SÍNDROME

- Pérdida de peso.
- Anorexia.
- Astenia.

CONSECUENCIAS

- Aumenta **morbimortalidad**.
- Disminuye **calidad de vida**.
- Incrementa el **gasto** sanitario.

NUTRICIÓN EN PACIENTE ONCOLÓGICO

La prevalencia de desnutrición en pacientes oncológicos se encuentra entre **un 40-80%**. La **pérdida de peso y desnutrición** constituyen el origen de complicaciones que provocan una **disminución de la tolerancia** a los tratamientos y de la **calidad de vida**.

LOS EFECTOS SECUNDARIOS DERIVADOS DE LA RADIOTERAPIA, PROVOCAN EN MUCHOS CASOS PÉRDIDAS IMPORTANTES DE PESO, POR LO QUE LA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EN NUESTRAS CONSULTAS, SE HACE IMPRESCINDIBLE.



5-8 de noviembre de 2017

www.alatro2017.grupoaran.com

VALORACIÓN: CONSULTA DE ENFERMERÍA RADIOTERÁPICA

$$SC = \sqrt{\frac{\text{Peso (kg)} \times \text{talla (cm)}}{3600}}$$

Figura 3. Fórmula de Mosteller para obtener la superficie corporal (SC) a partir del peso y la talla de una persona adulta.

EN LA PRIMERA CONSULTA SE REALIZA VALORACIÓN POR NECESIDADES, REGISTRANDO DATOS OBJETIVOS Y SUBJETIVOS.



$$IMC = \frac{\text{PESO}}{\text{ALTURA}^2}$$



Hospital Clínico San Carlos		TRATAMIENTO ACTUAL:
Servicio de Oncología Radioterápica		
Valoración de Enfermería por Necesidades		
ETIQUETA IDENTIFICATIVA Apellidos: _____ Nombre: _____ H.C.: _____ N.º S.S.: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Nacionalidad: _____ Ingresado/N.º Cama: _____ Dirección: _____ Población/D.P.: _____ Telf. de contacto: _____		Fecha de valoración: _____ Diagnóstico médico: _____ Zona a tratar: _____ Fecha de inicio de trº: _____ Duración prevista de trº: _____ Tratamiento con quimioterapia y fecha aproximada: _____ Médico responsable: _____ Enfermeras de la Consulta: _____ Alergias: _____
TALLA _____ PESO _____ IMC _____ SUP. CORPO _____ ECOG (del 0 al 5) _____		
ANTECEDENTES		
EXPLORACIÓN ZONA A TRATAR:		
HIDRATACIÓN RECOMENDADA:		
1- RESPIRAR Sin alteraciones: _____ Tos: _____ Expectoración/características: _____ Ruidos respiratorios: _____ Disnea: _____ Oxigenoterapia: _____ Tabaquismo: _____ Exfumador/precisar tiempo: _____ Traqueotomía: _____ Tipo y N.º de cánula: _____		
2- COMER Y BEBER Autónomo: _____ Dependiente parcial: _____ Dependiente total: _____ Salud dental: _____ Falta de piezas: _____ Prótesis: _____ Dificultad deglución/masticación: _____ Sequedad de boca: _____ Anorexia: _____ Náuseas: _____ Vómitos: _____ Disgeusia: _____ Variación peso último mes: _____ N.º de ingesta al día: _____ Dieta prescrita: _____ Alergias o intolerancias: _____ P.E.G.: _____ S.N.G.: _____ N.Enteral: _____ Suplementos: _____ Hidratación: _____ Ingesta habitual de alcohol: _____ Ingesta líquidos: _____		
3- ELIMINAR Autónomo: _____ Características de la orina: _____ Frecuencia D: _____ N: _____ Incontinencia: _____ Retención: _____ Disuria: _____ Dispositivos: _____ Tipo y fecha de implantación: _____ Frecuencia: _____ Características de las deposiciones: _____ Osmías: _____ Uso habitual de laxantes: _____ Menarquia: _____ Menopausia/ FUR: _____ G _____ P _____ A _____ C _____		

5-8 de noviembre de 2017

INFORMACIÓN Y RECOMENDACIONES PREVIAS

COLON, RECTO Y VEJIGA

- ❖ EVITAR PICANTES Y LECHE EN GRANDES CANTIDADES.
- ❖ TOMAR YOGURES Y BEBIDAS CON BIFIDUS.

COMER
DESPACIO
MASTICANDO
BIEN LOS
ALIMENTOS Y
QUE ESTÉN A
TEMPERATURA
AMBIENTE.

GENERALES

- DIETA MEDITERRÁNEA
- BEBER LÍQUIDOS 2 LITROS/DÍA
- EVITAR EL ALCOHOL

5-8 de noviembre de 2017

www.alatro2017.grupoaran.com

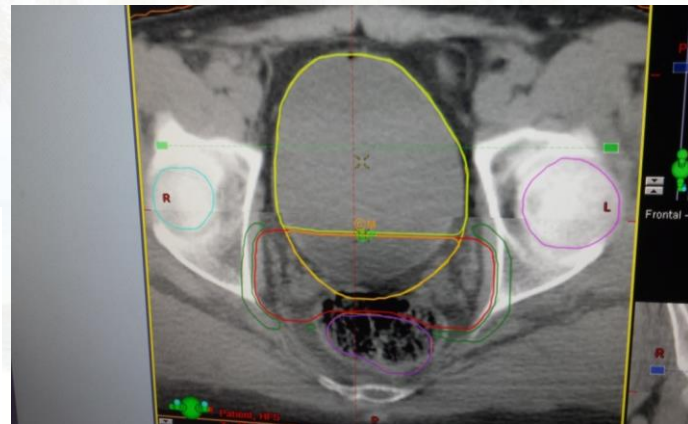
DIETAS PARA PREPARAR LOS TRATAMIENTOS

Cuando la **radioterapia** se va a recibir en una localización donde **se interpone el paquete intestinal** es necesario mantener las **mismas condiciones** para recibir el mejor tratamiento.

NECESITAMOS

- **INTESTINO ACTIVO.**
- **NO FLATULENCIAS.**
- **RECTO LIBRE.**

DIETA IDEAL

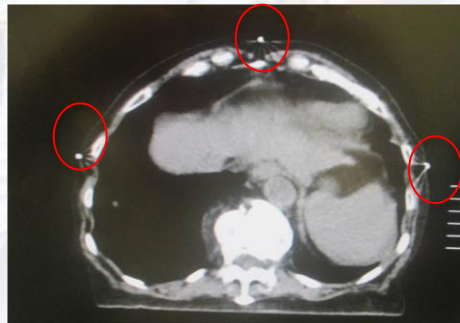


5-8 de noviembre de 2017

SEGUIMIENTO: REVISIONES

INICIO DE TRATAMIENTO PUESTA

- PESO.
- REPASO DE RECOMENDACIONES.
- INICIO DE DIETA S/P.



**AVISAD SI PÉRDIDA
DE PESO/VOLUMEN
EN OCASIONES
PRECISA **NUEVA
PLANIFICACIÓN.****



SEGUIMIENTO SEMANAL

- PESO.
- SÍNTOMAS PRODUCIDOS POR LA
RADIOTERAPIA SEGÚN CAMPO
DE TRATAMIENTO.
- RECOMENDACIONES.



**LA PERIODICIDAD DE LA
REVISIONES SE
ADAPTARÁ A LA
SITUACIÓN CLÍNICA DE
CADA PACIENTE.**

5-8 de noviembre de 2017

EFFECTOS PRODUCIDOS POR RADIACIONES



TÓRAX

Disfagia,
esofagitis.



HOLOCRANEO/SNC

Nauseas, vómitos.

CABEZACUELLO

Mucositis, disfagia,
xerostomía...

ABDOMEN SUPERIOR

Molestias gástricas:
pesadez, náuseas
vómitos...



ABDOMEN

INFERIOR/PELVIS

Diarrea, estreñimiento,
disuria, disquecia,
tenesmo rectal...



5-8 de noviembre de 2017

CUIDADOS PARA PALIAR LOS EFECTOS SECUNDARIOS



RTOG
OMS
GRADO DE
0 A 4

Eritema.
Úlceras poco extensas.
Se mantiene la deglución de sólidos.
Dolor ligero

*Erythema involving
small ulcerations and
preserved solid swallowing
capacity*

Úlceras extensas.
Encías edematosas.
Saliva espesa.
Se mantiene la
capacidad de
deglutir líquidos.
Dolor.
Dificultad para
hablar.

*Extensive ulcers with
edematous gingival*

Úlceras muy extensas.
Encías sangrantes.
Infecciones.
No hay saliva.
Imposibilidad de deglutir.
Soporte enteral o
parenteral.
Dolor muy extenso.

*Very extensive ulcers with
bleeding gums,
infections, the absence of*

G I

G II

G III

MUCOSITIS



BUEN CONTROL ANALGÉSICO POR PARTE DEL ONCÓLOGO RADIOTERÁPICO

5-8 de noviembre de 2017

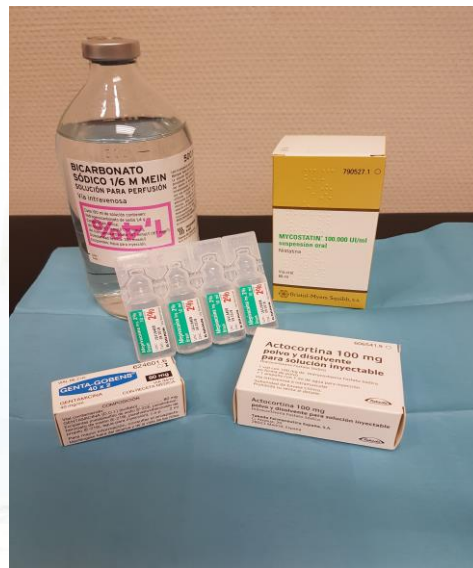
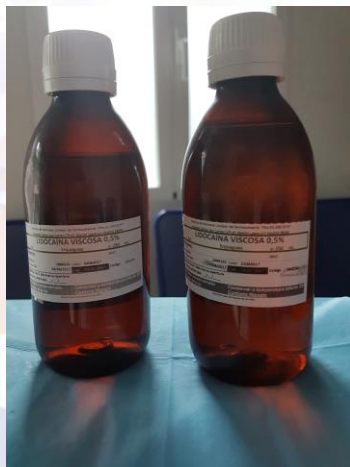
www.alatro2017.grupoaran.com

CUIDADOS PARA PALIAR LOS EFECTOS SECUNDARIOS



MUCOSITIS

- ❖ ANALGESIA PREVIA A LA INGESTA.
- ❖ ADAPTAR DIETA BLANDA/TURMIX.
- ❖ VIGILAR DESHIDRATACIÓN.



¡¡¡¡¡NUTRICIÓN!!!!

5-8 de noviembre de 2017

CUIDADOS PARA PALIAR LOS EFECTOS SECUNDARIOS



XEROSTOMIA Y DISGEUSIA

- CHUPAR TROZOS PIÑA Y LIMÓN.
- CHICLES SIN AZUCAR.
- INFUSIONES DE TOMILLO.
- DESHACER TROZITOS DE HIELO DE LIMÓN.



5-8 de noviembre de 2017

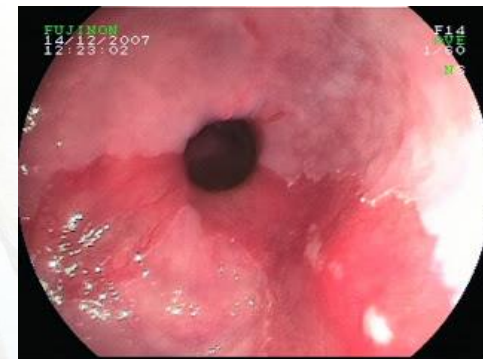
CUIDADOS PARA PALIAR LOS EFECTOS SECUNDARIOS



ESOFAGITIS



PROCESO INFLAMATORIO COMO CONSECUENCIA DE LAS RADIACIONES IONIZANTES QUE PRODUCE MÚLTIPLES EROSIONES Y ULCERACIONES .



EL CÁNCER ESOFÁGICO ES UNO DE LOS QUE MÁS SE ASOCIA A DESNUTRICIÓN.

Antiinflamatorios
Anti fúngicos
Sucralfato

5-8 de noviembre de 2017

www.alatro2017.grupoaran.com

CUIDADOS PARA PALIAR LOS EFECTOS SECUNDARIOS



NÁUSEAS Y VÓMITOS

- Alimentos secos.
- Salados.
- Canela, laurel, hinojo y tomillo.
- No beber inmediatamente después de vómito.



- Fritos.
- Leche entera.
- Zumos ácidos.
- Alimentos calientes.



PLENITUD

- Platos grandes.
- Poca cantidad muchas veces.



ALIMENTOS RECOMENDADOS:

EVITAR:

- Condimentos fuertes y picantes como la guindilla y la pimienta.
- Alimentos ricos en tanino como el membrillo, té, vino tinto y la manzana.
- No pele las frutas cuya piel pueda comer, no triture los alimentos ricos en fibras excepto si tiene problemas en la boca que le impida tomarlos enteros, en cuyo caso puede aplastarlos, evitando pasarlos por el pasapurés o por el chino.
- No utilice laxantes sin indicación del médico.

(preferentemente) para cocinar y para amasar.

ALIMENTOS QUE SE DEBEN EVITAR:

- Leche y quesos (sobre todo los grasos).
- Pan y cereales integrales.
- Alimentos secos.
- Alimentos fritos o grasos.
- Alimentos frescos y algunos zumos como el de la naranja.
- Verduras crudas.
- Legumbres.
- Pastelería rica en azúcar y grasa.
- Tortitas de maíz y patatas fritas.
- Chocolate, café, té.
- Hierbas y especias de sabor fuerte.
- Alimentos que produzcan flatulencias (col, brócoli, rábanos, nabos, pepino, pimiento, cebolla cruda).
- Bebidas con gas.

DERIVAR A NUTRICIONISTAS

ANTE LOS PRIMEROS SIGNOS DE DESNUTRICIÓN DERIVAR A LA CONSULTA DEL NUTRICIONISTA.

- ✓ PÉRDIDA DE PESO
- ✓ PÉRDIDA DE APETITO
- ✓ DOLOR AL TRAGAR



- ✓ PAUTAS DE SUPLEMENTOS.
- ✓ SECUENCIA DE CITACIONES.
- ✓ PEG, PARENTERAL...

5-8 de noviembre de 2017

www.alatro2017.grupoaran.com

SUPLEMENTOS PROTEICOS



"no puedo con esos batidos, me caen como una losa en el estómago, saben todos igual... No soy capaz de tomarme lo que me gusta , como para tomarme eso"



¿No es la pauta dietética una parte del tratamiento?, ¿no hay una dosis prescrita, como la de las pastillas de la tensión de las que por cierto nunca se cuestionan dejarlas de tomar?



INCUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

5-8 de noviembre de 2017

RECOMENDACIONES PARA QUE CUMPLAN LA PAUTA

Anote el suplemento junto con su **medicación habitual** (esa que lleva en la cartera para que **no se le olvide**) para concienciarse que es un tratamiento más.

Ajuste la **temperatura** del producto a los **gustos** personales o estacionales (dentro de los límites permitidos).

Tome unos cc de batido coincidiendo con las tomas del **resto de fármacos** (salvo aquellos que interaccionen o precisen ayunas).



Cada vez que tome un chupito haga una marca sobre el recipiente para que vea más próxima la finalización del envase.

Tras acudir al wc tomará un poco de batido ya que ha vaciado el intestino y no tendrá tanta sensación de plenitud.

REFLEXIÓN

Los profesionales de enfermería **identifican y diagnostican las necesidades nutricionales de los pacientes sometidos a radioterapia, aportando herramientas útiles que disminuyen sus efectos secundarios.**



Implantación de un sistema de cribado nutricional para todos los pacientes en tratamiento con radioterapia, estableciendo los riesgos nutricionales de forma precoz para derivación a las consultas específicas.

MUCHAS GRACIAS



5-8 de noviembre de 2017

www.alatro2017.grupoaran.com