



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA

FELANPE

NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Estudio DNO de la Nutrición en Atención Oncológica

Material elaborado por la Dirección de Proyectos de FELANPE



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

La FELANPE ha convocado al Estudio Latinoamericano: “Día de la Nutrición Oncológica” (DNO) con dos objetivos en mente:

- Establecer la frecuencia de desnutrición entre los pacientes atendidos por cáncer en los hospitales de la región.
- Documentar el estado de los cuidados nutricionales que se le ofrecen al paciente durante el tratamiento antineoplásico .



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

La FELANPE, envía a ustedes diapositivas para que puedan ser utilizadas en la realización de un taller de capacitación para el uso de las Herramientas y Recursos del Estudio Día de la Nutrición Oncológica (DNO)



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Se espera que este taller sirva para una mejor gestión del Estudio DNO en los centros especializados en la atención antineoplásica del país



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA

FELANPE

NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO

ANTECEDENTES & JUSTIFICACIÓN



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

La **desnutrición** es un signo acompañante de la enfermedad oncológica en cualquier etapa de la misma.

Sin embargo, todavía no se reconoce formalmente la influencia del estado nutricional como un predictor independiente de la evolución de la enfermedad neoplásica y de la respuesta terapéutica.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Justificación

El reconocimiento de la desnutrición asociada/secundaria a la enfermedad oncológica debe servir para una intervención más temprana y efectiva de esta condición, el logro de sinergias terapéuticas, y una mejor calidad de vida para el paciente y sus familiares; todo ello acompañado de una reducción de los costos de las prestaciones de salud.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Antecedentes

- Estudio Cubano de Desnutrición Hospitalaria (2005):

El 12.7% de los pacientes encuestados (*Total: 1,905 enfermos*) tenían un diagnóstico confirmado de cáncer.

El 38.0% se encontraba desnutrido.

La tasa nacional de desnutrición hospitalaria fue del 41.2%.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Antecedentes

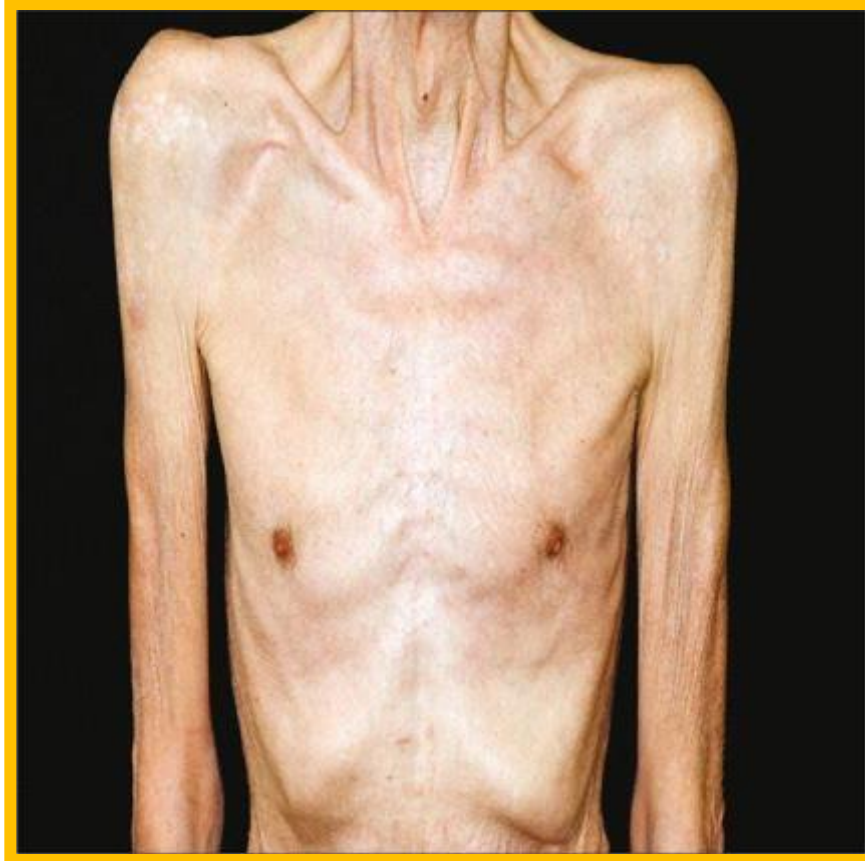
- Estudio Cubano de Desnutrición Hospitalaria (2015):

El 16.1% de los pacientes encuestados (*Total: 1,664 enfermos*) tenía un diagnóstico confirmado de cáncer.

La desnutrición entre estos pacientes alcanzó el 47.2%

La tasa nacional de desnutrición hospitalaria fue del 36.9%.

- ❑ 20-40% de Desnutrición al momento del diagnóstico
- ❑ 80% De Desnutrición en etapas avanzadas



Arends, J. ESPEN Guidelines on Nutrition in cancer patients. Clinical Nutrition 36 (2017) 11-



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

A pesar de estas cifras, apenas el 15.0% de estos pacientes recibe algún tipo de terapia nutricional durante el tratamiento citorreductor.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA

FELANPE

NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

El Estado Nutricional también puede señalar a los pacientes en los que se interrumpen las terapias citorreductoras no quirúrgicas (Radioterapia + Quimioterapia)



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

La desnutrición asociada/secundaria a la enfermedad colorrectal maligna puede determinar si el paciente es sujeto de una cirugía potencialmente curable



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

En casos selectos la intervención nutricional
se ha trasladado a una mejor evolución
postquirúrgica



Objetivos del Estudio DNO

-Diagnosticar el estado nutricional de los pacientes atendidos por cáncer en los hospitales de América latina en las distintas etapas de la citorreducción tumoral: Quimioterapia, Radioterapia, Cirugía, Cuidados paliativos

-Registrar la cuantía de los ingresos dietéticos en los pacientes atendidos por cáncer mediante un cuestionario semicuantitativo de frecuencias

-Presentar el estado de los cuidados nutricionales que se le administran al paciente atendido por cáncer en los hospitales de América latina mediante una auditoría de procesos



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

DISEÑO DEL ESTUDIO

Transversal, observacional



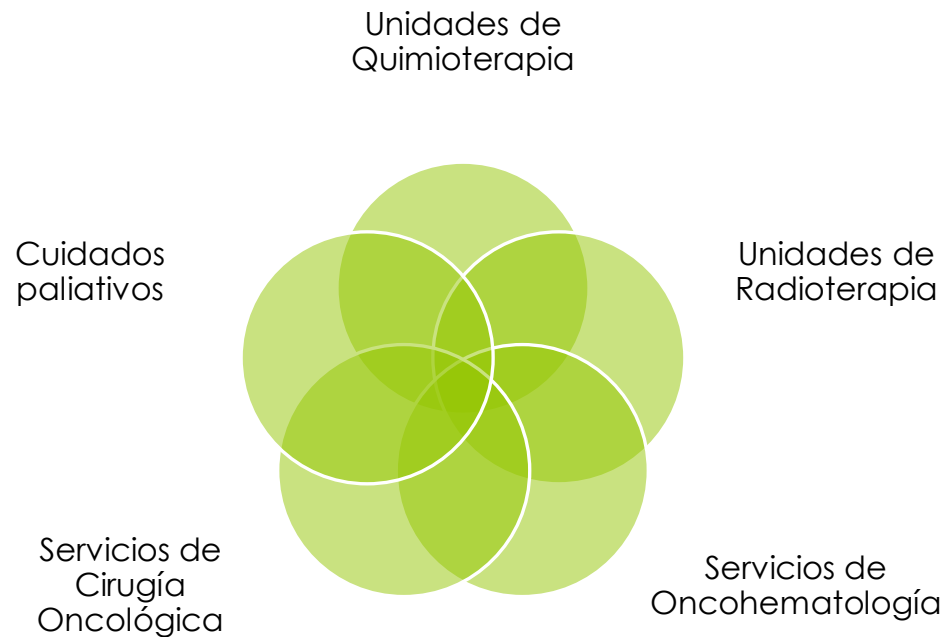
HIPÓTESIS DEL ESTUDIO:

- La desnutrición es prevalente entre los pacientes oncológicos atendidos en los hospitales LA (tasa esperada de desnutrición > 20.0%).
- La cuantía de los ingresos dietéticos no supera (en el mejor de los casos) el 50% de las recomendaciones diarias.
- La desnutrición no figura como diagnóstico independiente en la lista de problemas de salud del paciente en > 80% de las instancias.
- Entre el 15 – 20% de los enfermos llenaría alguna indicación para el inicio de terapias nutricionales, pero apenas el 10% de ellos la estaría recibiendo.



LOCACIÓN DEL ESTUDIO:

Los procedimientos del “Oncology Day” se administrarán en las distintas locaciones de la atención antineoplásica:





FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Serie de estudio:

Serán elegibles para participar en el “Oncology Day” aquellos pacientes que acudan a tratamiento antineoplásico en las distintas locaciones hospitalarias habilitadas para ello durante los días comprendidos dentro de la ventana de observación.

Se excluirán del estudio aquellos pacientes en los que no se puedan completar los procedimientos prescritos en el diseño de la investigación, o en los que no se puedan recuperar los datos requeridos por el diseño experimental, o los que no consientan en participar.



Procedimientos del estudio:



-Encuesta de Evaluación Subjetiva Global (ESG) del estado nutricional (Detsky *et al.*, 1987), Instrumento para evaluar el estado nutricional del paciente



-Cuestionario semicuantitativo para la valoración de los ingresos dietéticos (Calleja Fernández *et al.*, 2016) del paciente. Instrumento para estimar la cuantía de los ingresos dietéticos.



-Encuesta ENH de Nutrición Hospitalaria (Santana Porbén, 2007). Instrumento para medir la calidad de los cuidados nutricionales que se le administran al paciente.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO

Conducción del Estudio DNO

El 30 de Octubre , 2019),
los Encuestadores se presentarán en las áreas del hospital dedicadas a la atención oncológica para la selección de los pacientes y la administración de las herramientas del estudio.

-Los pacientes serán informados de los objetivos y fines del Estudio DNO, y se les solicitará el **Consentimiento informado** para la participación en el estudio.

-Se respetará siempre el derecho del paciente a no participar en el estudio.



Conducción del estudio (Continuación)

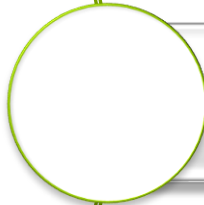
- La ESG (Detsky et al., 1987) se administrará durante la entrevista con el paciente.
- Completada la ESG, se administrará el Cuestionario semicuantitativo para la valoración de los ingresos dietéticos.
- La Encuesta de Nutrición Hospitalaria (ENH) se rellenará después de la auditoría de la historia clínica del paciente.



Necesidades de capacitación y entrenamiento:



-Se designarán encuestadores para la conducción local del estudio.



-Los encuestadores serán capacitados en los objetivos y fines del Estudio DNO, y serán entrenados en la administración de las diferentes herramientas del mismo.



-Los encuestadores también serán entrenados en la auditoria de la historia clínica del paciente, y la recuperación de los datos previstos en la encuesta ENH.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Necesidades de capacitación & entrenamiento (Continuación):

Los encuestadores también serán capacitados en la utilización de los recursos informáticos del estudio, el asentamiento de los resultados en los correspondientes formularios, y el ingreso de los datos colectados en los contenedores digitales provistos por el estudio.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Consideraciones Éticas:

- Se le solicitará a los pacientes elegibles para participar en el “*Oncology Day*” su consentimiento para ello mediante la firma del correspondiente acto de **consentimiento informado**.
- Se le explicará al paciente sobre los propósitos de la investigación, y la naturaleza no invasiva de los procedimientos comprendidos dentro de ella.
- Se le garantizará al paciente el derecho de negarse a participar en el estudio sin menoscabo de la atención de salud a la que tiene derecho.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Consideraciones éticas (Continuación):

- Se protegerán los **datos personales** del paciente mediante la sustitución de los nombres y apellidos y los números de identificación personal por códigos alfanuméricos convenientes.
- El coordinador local del estudio conservará en un lugar seguro las claves a los fines de trazabilidad y posibles enmiendas.
- En ningún momento los datos recabados de los pacientes se cederán a terceras partes, y se agregarán en estadígrafos para responder los objetivos de la investigación.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Otras cuestiones ético-legales:

Los equipos de encuestadores locales deben preparar las versiones correspondientes de este protocolo para presentación, exposición, validación y aprobación por las autoridades de los centros elegibles para ser encuestados durante el Estudio DNO.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Producto de la investigación:

Los resultados obtenidos serán debidamente documentados en una comunicación científica destinada a una revista seriada, *arbitrada-por-pares*.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

HERRAMIENTAS Y RECURSOS DEL ESTUDIO



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA

FELANPE

NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

El Estudio DNO se propone revelar el estado nutricional de los pacientes atendidos en los hospitales LA por enfermedades neoplásicas, a la vez que el cuidado alimentario y nutricional que reciben por parte de los equipos de trabajo.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Encuesta Subjetiva Global del estado nutricional:

- Propuesta por Detsky et al. (1987) para calificar el estado nutricional en pacientes que aguardaban por cirugía gastrointestinal.
- Empleada en los Estudios ELAN (2003) y ENHOLA (2016).
- Amplia experiencia en su uso
- Rapidez de administración
- Validez convergente y predictiva



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO

Encuesta Subjetiva Global del estado nutricional

El paciente se asigna a cualquiera de 3 categorías (A: No Desnutrido, B: Moderadamente Desnutrido/En riesgo de estarlo, C: Gravemente Desnutrido) según la pérdida experimentada de peso, la cuantía de los ingresos alimentarios, el abandono de funciones, la presencia de síntomas gastrointestinales persistentes, el estrés metabólico implícito en la condición corriente de salud, la depleción de la masa muscular y el pániculo adiposo, y la presencia de trastornos de la distribución hídrica (Edemas/Ascitis).

Criterio	Evaluación Subjetiva Global		
	A	B	C
Pérdida de peso en los 6 meses previos	< 5%	5 – 10%	> 10%
Pérdida neta de peso en los últimos 15 días	< 1%	1 – 5 %	> 5%
Ingresos dietéticos	> 90% de las necesidades	70 – 90%	> 70%
Síntomas gastrointestinales: Vómitos/Diarreas/Náuseas	Ninguno	Intermitentes	De presentación diaria durante > 2 semanas
Capacidad funcional, Autonomía y validismo	Preservada	Reducida	Encamado
Características de la enfermedad	Inactiva En remisión	Latente	Presente Agudizada/En crisis
Grasa subcutánea	Preservada	Disminuida	Gravemente disminuida Ausente
Masa muscular	Preservada	Disminuida	Gravemente disminuida Ausente
Edemas en tobillos y sacro	Ninguno	Leves	Marcados
Ascitis	Ninguno	Leve	Marcado



Questionario semicuantitativo para la valoración de los ingresos dietéticos

- Desarrollado por Calleja Fernández *et al.*, 2016 para medir los ingresos alimentarios del paciente sin recurrir a métodos más engorrosos como la doble pesada
- Emplea una escala visual para graduar las cantidades ingeridas del alimento en cada frecuencia de alimentación



	Todo	Casi todo	La mitad	Casi nada	Nada
Desayuno					
Comida					
1.º plato					
2.º plato					
Postre					
Merienda					
Cena					
1.º plato					
2.º plato					
Postre					
Resopón					
Otros Detallar					



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Para la administración del cuestionario semicuantitativo:






-Se le pedirá al paciente que recuerde los alimentos ingeridos en el día previo a la encuesta, y que califique las cantidades ingeridas de cada uno de los alimentos consumidos mediante las ayudas visuales presentes en el cuestionario semicuantitativo.

-La ingestión será calificada como “Todo” si el paciente ingirió toda la comida servida, “Casi Todo” si ingirió las $\frac{3}{4}$ partes de lo servido, “La Mitad” si ingirió la mitad, “Casi Nada” si solo ingirió la $\frac{1}{4}$ parte, y “Nada” si no ingirió nada del alimento servido.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Los resultados del cuestionario semicuantitativo
se pueden emplear para estimar los ingresos
energéticos del paciente

	Todo lo servido	Casi todo lo servido (3/4 partes)	La mitad de lo servido	Casi nada de lo servido (1/4 parte)	Nada de lo servido
					
<i>Desayuno</i>	X				
<i>Merienda</i>	X				
<i>Almuerzo</i>					
• Plato principal: Pollo en salsa	X				
• Guarnición: Arroz, frijoles y plátano hervido					X
• Ensalada de vegetales					X
• Postre: Mermelada de frutas con queso	X				
<i>Merienda</i>	X				
<i>Comida</i>					
• Plato principal: Arroz amarillo con pollo				X	
• Guarnición: Sopa de menudo de pollo		X			
• Ensalada de vegetales					X
• Postre: Mermelada de frutas con queso	X				
<i>Merienda</i>	X				

Los ingresos dietéticos hechos se resumen como sigue:

Todo lo servido	7	$7/12 = 58.3$
Casi todo lo servido (3/4 partes)	1	$1/12 = 8.3$
La mitad de lo servido	0	$0/12 = 0.0$
Casi nada de lo servido (1/4 parte)	1	$1/12 = 8.3$
Nada de lo servido	3	$3/12 = 25.0$
	12	

La mediana de los ingresos dietéticos anotados fue del 8.3%.

Los ingresos dietéticos anotados representaron $0.083 * 1800 \text{ Kcal/día} = 149.4 \text{ Kcal/día}$.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Encuesta de Nutrición Hospitalaria

- Herramienta empleada en el Estudio ELAN para la auditoría de la HC del paciente.
- Recoge el reconocimiento del estado nutricional del paciente por el GBT, el uso de la vía oral, el uso de suplementos dietéticos, y la implementación y conducción de esquemas de Nutrición artificial.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA

FELANPE

NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

REGISTRO DE LOS DATOS Y
ALMACENAMIENTO ELECTRÓNICO DE LOS
RESULTADOS



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

El diseño experimental del Estudio DNO prevé el registro de los datos colectados durante la entrevista con el paciente y la auditoría de la historia clínica en los modelos correspondientes a cada procedimiento que se administre.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

El diseño experimental del Estudio DNO también prevé el suministro de una aplicación informática *on-line* para el ingreso y la custodia de los datos colectados hasta el procesamiento estadístico de los resultados.

La aplicación ha sido construida sobre Survey Monkey©® y está disponible en este vínculo:

https://es.surveymonkey.com/r/OD1_borrador/



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

Se ha desarrollado otra aplicación para la captación *off-line* de los datos colectados durante las encuestas del Estudio DNO.

Esta aplicación ha sido construida sobre ACCESS para OFFICE de WINDOWS (Microsoft, Estados Unidos).



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Dr. Sergio Santana
Director de Proyectos FELANPE