



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-196 - REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ENSAYOS CLÍNICOS ALEATORIZADOS SOBRE LOS EFECTOS DE LA NUTRICIÓN PREOPERATORIA EN LOS RESULTADOS POSOPERATORIOS DE PACIENTES CON CÁNCER DE ESÓFAGO

Hernández -Sánchez, Pilar¹; Victoria Montesinos, Desire²; Muñoz Muñoz, Paula¹; Fernández Candela, Alba¹; Brugarolas Masllorens, Antonio¹; Paz Yáñez, Alejandro¹; Bretxa Boix, Pedro¹

¹Hospital Quiron Salud Torrevieja, Torrevieja; ²UCAM, Murcia.

Resumen

Objetivos: Desde la implementación del programa ERAS, la nutrición temprana posoperatoria ha sido recomendada y utilizada en unidades médicas especializadas. A pesar de esto, la evidencia sobre los beneficios prácticos de la nutrición preoperatoria sigue siendo limitada. El objetivo de esta investigación fue realizar una revisión sistemática de la literatura científica, con el fin de actualizar los datos referentes al efecto de la intervención nutricional en pacientes con cáncer de esófago a nivel perioperatorio.

Métodos: Para ello, se llevó a cabo una revisión sistemática en Pubmed, Cochrane, Web of Science y SCOPUS, encontrando e incluyendo resultados hasta abril de 2023, y empleando como estrategia de búsqueda la siguiente combinación: ((*"esophageal cancer" OR "esophageal neoplasm" OR "esophageal malignancy" OR "esophageal tumor"*) AND (*"surgery" OR "surgical intervention" OR "surgical procedure" OR "resection" OR "cytoreduction" OR "cytoreductive surgery" OR "debulking"*)) AND (*"nutritional intervention" OR "nutritional support" OR "nutritional therapy"*) AND (*"nutritional markers" OR "phase angle" OR "bioelectrical impedance" OR "albumin" OR "prealbumin" OR "body mass index" OR "BMI" OR "body composition" OR "weight loss" OR "cachexia" OR "inflammation markers" OR "C-reactive protein" OR "CRP" OR "average hospitalization" OR "hospitalization cost"*). Los criterios de inclusión siguieron la estrategia de búsqueda PICO. Se incluyeron únicamente ensayos clínicos aleatorizados, que comparaban los resultados posoperatorios entre pacientes con cáncer de esófago con y sin soporte nutricional preoperatorio, excluyéndose aquellos sin grupo control o cualquier artículo con otro tipo de metodología (revisiones, resúmenes de conferencias, estudios de cohortes, etc.). Dos investigadores examinaron los títulos, resúmenes y textos completos para determinar la elegibilidad, y extrajeron datos de forma independiente de los estudios incluidos. En el caso de que hubiese algún tipo de incongruencia, un tercer investigador comprobó dichos datos y determinó dicha elegibilidad.

Resultados: Siguiendo el procedimiento de selección anteriormente mencionado, seis ensayos clínicos aleatorizados, con un total de 607 participantes cumplieron con los criterios de elegibilidad. Entre los estudios incluidos, uno de ellos se centró en inmunonutrición oral, mientras que otros aplicaron nutrición estándar isocalórica a través de ingesta oral, alimentación por sonda nasogástrica, o soporte nutricional parenteral. Un estudio se llevó a cabo en Japón, otro en Reino Unido y cuatro de ellos en China. En tres de los seis estudios, la intervención nutricional produjo una disminución del tiempo de hospitalización y menor coste de esta. Además, en dos de ellos se observaron menos complicaciones posoperatorias, produciéndose incluso, en el ensayo clínico llevado a cabo por Lu *et al.*, una menor reducción de parámetros bioquímicos y

de linfocitos, disminuyendo con ello el riesgo de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica.

Conclusiones: En esta revisión sistemática se examinó la eficacia de la nutrición perioperatoria en pacientes con cáncer de esófago desde un punto de vista cualitativo, observando las bondades de este tipo de intervención. Dado que no se realizó un metaanálisis en este caso, se requieren más investigaciones, incluidos ensayos aleatorizados, para evaluar el apoyo nutricional durante la terapia neoadyuvante en el contexto del cáncer de esófago.