



260 - CONSULTA NUTRICIONAL PARA VALORACIÓN E INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA A PACIENTES PENDIENTES DE INTERVENCIÓN DE CARCINOMA COLORRECTAL

J.Á. Romero, E. Jiménez, C. Carretero, J.I. López, L.F. Sánchez, M. de la Calle, J.A. Irles, G. Martínez de Pinillos y M.V. Cózar

Hospital de Valme. Sevilla. España.

Resumen

Introducción: Los pacientes candidatos a cirugía de cáncer colorrectal pueden presentar desnutrición por la propia patología tumoral. Esto debe corregirse preoperatoriamente para alcanzar buenos resultados quirúrgicos.

Objetivos: Determinar el estado nutricional en nuestra población y conocer el tipo de soporte nutricional necesario.

Métodos: Estudio descriptivo incluyendo a pacientes en preoperatorio de cirugía programada por carcinoma colorrectal, excluyendo a los que precisan neoadyuvancia o cirugía urgente, durante un periodo de 12 meses (mayo de 2016 a abril de 2017). En el mes previo a la intervención, se valoran en consulta de Nutrición, indicándose el soporte nutricional acorde con su estado.

Resultados: Estudiados 123 pacientes, edad $68,8 \pm 10,19$ años, el 59,3% varones. La valoración subjetiva global fue de 51,2% tipo A (bien nutridos), 39% B (desnutrición moderada o en riesgo) y 8,9% C (desnutrición grave). Las variables antropométricas analizadas fueron peso en varones de $82,40 \text{ kg} \pm 17,14$ y en mujeres de $69,52 \text{ kg} \pm 14,71$, IMC en varones $28,92 \pm 5,31 \text{ Kg/m}^2$ y en mujeres $28,90 \pm 5,32 \text{ Kg/m}^2$. Perímetro abdominal de $105,8 \pm 12,1 \text{ cm}$. En cuanto a los valores analíticos: albúmina de $3,66 \pm 6,13 \text{ g/dL}$ y transferrina de $270,4 \pm 61,7 \text{ mg/dL}$. Los resultados indicaron alta prevalencia de obesidad abdominal y una desnutrición proteica leve. Recibieron nutrición enteral domiciliaria completa oral el 4,4% de los pacientes, generalmente por cuadro suboclusivo intestinal, desde la valoración hasta la intervención. En el 91,1% precisaron suplementos nutricionales orales los 5 días previos a la cirugía.

Conclusiones: Los pacientes con cáncer colorrectal, en preoperatorio de cirugía programada presentaron baja prevalencia de desnutrición grave, requiriendo nutrición enteral total hasta la intervención. La prevalencia de obesidad abdominal fue elevada. Son necesarios estudios que valoren la repercusión quirúrgica de la mejoría del estado nutricional en estos pacientes.