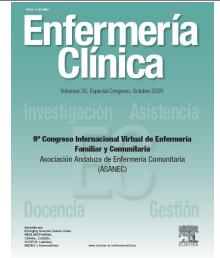




# Enfermería Clínica



## 524/301 - Valoración nutricional y sintomática en neoplasia de cabeza y cuello: rol de la enfermera comunitaria

Jorge Guerrero Martín

Licenciado en Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad de Extremadura.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el riesgo de desnutrición presente en la muestra de pacientes con neoplasia de cabeza y cuello (NCC), así como las medidas correctoras de suplementación nutricional oral. Describir los síntomas más frecuentes presentes en la muestra.

**Metodología:** *Diseño del estudio:* estudio transversal descriptivo. *Población de estudio:* muestra (n = 20) pacientes con diagnóstico de cáncer de cabeza y/o cuello. Edad media: 59 años. La muestra en cuanto al género: 75% (masculino), 25% (femenino). *Fuentes de recogida de información/Instrumentos:* se aplicaron para estudiar el riesgo de desnutrición el cuestionario MST, junto con medidas antropométricas (IMC, PT), así como un formulario de recogida de síntomas. *Análisis de datos:* se realizó análisis descriptivo y comparación de medias de las variables recogidas. *Consideraciones éticas:* se requirió consentimiento informado, tras ser informados los pacientes de la posibilidad de participación voluntaria en el estudio, que contó con la autorización por escrito del Facultativo especialista de área de oncología dada la situación de imposibilidad de solicitar autorización al Comité Ético de investigación clínica.

**Resultados:** En cuanto a la pérdida de peso sufrida por la muestra el 95% de los pacientes, ha sufrido pérdida de peso desde el diagnóstico, con una media de  $11,45 \pm 7,46$  kg, asimismo el 80% de los pacientes presentan riesgo de desnutrición, observándose que el 65% de esos pacientes con riesgo de desnutrición lo presenta a pesar de tener prescrita la suplementación nutricional oral. La media de pérdida de peso es mayor en aquellos pacientes sin suplementación (16 kg (DT: 11,28)) que en aquellos que tienen suplementación (10,31 kg (DT: 6,18)). Los síntomas más frecuentes, por orden de importancia en la muestra estudiada fueron: xerostomía (95%), estreñimiento (80%) y disfagia a sólidos (80%), presentes en torno al 80-95% de los pacientes. El síntoma que menos reflejaron fue la diarrea (20%).

**Discusión/Conclusiones:** El 80% presenta riesgo de sufrir desnutrición, de los cuales el 65% tienen prescrita suplementación nutricional. Además, del total de la muestra, un 75% (15 pacientes), muestra pérdida de peso a pesar de tener suplementación prescrita, al contrario que los resultados obtenidos por Gómez Candela et al (2010), que evidencian el papel de la suplementación nutricional en una mejora de parámetros tanto nutricionales como funcionales en este tipo de pacientes (atenuación de la pérdida de peso, aumento de peso, aumento de la fuerza y la movilidad). La xerostomía (sequedad de boca) es el síntoma mayormente presentado en la muestra (95%). Por otro lado, en el estudio de Arribas et al (2013), se muestra un porcentaje de disfagia (sin hacer distinción al tipo) entorno al 50%, mientras que en la muestra vemos que un 80% presenta disfagia a sólidos y un 60%, disfagia a líquidos. Este estudio presenta limitaciones: reducida muestra, inexistencia de valoración nutricional completa al inicio del tratamiento, necesidad de estudio de seguimiento y monitorización continua del estado nutricional, necesidad de estudiar la repercusiones en su

calidad de vida, falta de conocimiento hábitos y pautas habituales de alimentación actuales). Existencia de riesgo de desnutrición en pacientes con NCC, que requieren de detección precoz por enfermería. Necesidad de valoración y cuidado nutricional durante el proceso de enfermedad por enfermeras (atención especializada-familiar y comunitaria). Necesidad de analizar las repercusiones del estado nutricional en la calidad de vida de los pacientes con NCC de forma longitudinal.

**Palabras clave:** Neoplasias de la lengua. Neoplasias faríngeas. Neoplasias esofágicas. Desnutrición. Signos y síntomas.