



Actividad Dietética

www.elsevier.es/dietetica



Editorial

Nutrición en el niño oncológico

Nutrition in the oncological child

Nilo Lambruschini

Sección de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Infantil, Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, Barcelona, España

En el desarrollo y el crecimiento del niño, uno de los aspectos fundamentales es la nutrición. Para todos los pediatras, incluidos los que desarrollan diversas subespecialidades, la correcta nutrición del niño es un objetivo prioritario.

Cuando este grupo poblacional se encuentra afecto de alguna enfermedad aguda o crónica y/o desviación de su normal ingesta nutricional, se pone en marcha una serie de medidas para evitar que la desnutrición se ponga de manifiesto mediante una acción precoz, enérgica y tan efectiva como sea posible.

Se puede afirmar que en los últimos años se está asistiendo a un aumento del control de niños afectados de diversas oncopatías, lo cual puede deberse a una mejor capacidad de diagnóstico y una mayor supervivencia de estos niños.

Las publicaciones sobre la incidencia de procesos oncológicos son recientes, por lo que no se puede asegurar en términos reales que ahora haya un número de pacientes mayor que en décadas previas. La incidencia en Estados Unidos es aproximadamente de 15 nuevos casos cada 100.000 habitantes menores de 20 años. En estudios realizados en España¹, se observa una incidencia de 16 nuevos casos cada 100.000 habitantes menores de los 15 años de edad. La prevalencia de la desnutrición en el niño oncológico varía entre el 8 y el 60%².

Por lo tanto, es importante la detección precoz del estado de desnutrición, hecho que obliga a conocer y emplear métodos para una valoración nutricional lo más exacta y temprana posible³, así como conocer cuáles son las enfermedades tumorales que pueden originar mayor grado de desnutrición o evolucionar más rápidamente. Asimismo se debe conocer el estado nutricional previo al inicio del tratamiento.

Por dichas razones, es importante conocer la fisiopatología de la desnutrición en esta población, reconocer el síndrome caquexia-anorexia cancerosa⁴ y entender por qué mecanismos fisiopatológicos se produce.

En consecuencia, se puede actuar con fármacos para contrarrestar eficazmente todos y cada uno de los factores que llevan al paciente al estado de desnutrición. Por un lado, en la actualidad se entienden con cierta amplitud los mecanismos neuroendocrinos implicados en el síndrome caquexia-anorexia cancerosa, y existen recursos farmacológicos para revertir esta situación⁵. Por otro lado, en la actualidad se dispone de soportes nutricionales diversos, con características idóneas para poder evitar o recuperar la desnutrición incipiente o manifiesta⁶.

Por último, actualmente todos los especialistas que participan en el cuidado y el control de los niños afectados de cáncer saben que está demostrado que un estado nutricional adecuado influye positivamente en la respuesta a las diversas estrategias terapéuticas⁷.

Con dichos conocimientos, el equipo multidisciplinario de un centro hospitalario se convierte en una herramienta más en el arsenal terapéutico del niño con una afección oncológica.

Bibliografía

1. Peris-Bonet R, Salmerón D, Martínez-Beneito MA, Galceran J, Marcos-Gragera R, et al. Codina for the Spanish Childhood Cancer Epidemiology Working Group. Childhood cancer incidence and survival in Spain. *Ann Oncol*. 2010;21 Suppl 3:103-10.
2. Coates TD, Rickard KA, Grosfeld JL, et al. Nutritional support of children with neoplastic diseases. *Surg Clin North Am*. 1986;66:1197-212.
3. Martin E, Bellefont F, Lallemand Y, et al. Malnutrition in pediatric oncology: prevalence and screening. *Arch Pediatr*. 2006;13:352-7.
4. Bennani-Baiti N, Walsh D. What is cancer anorexia-cachexia syndrome? A historical perspective. *J R Coll Physicians Edinb*. 2009;39:257-62.
5. Inui A. Cancer anorexia-cachexia syndrome: current issues in research and management. *CA Cancer J Clin*. 2002;52:72-91.
6. Marin Caro MM, Gómez Candela C, Castillo Rabaneda R, Lourenço Nogueira T, García Huerta M, Loria Kohen V, et al. [Nutritional risk evaluation and establishment of nutritional support in oncology patients according to the protocol of the Spanish Nutrition and Cancer Group]. *Nutr Hosp*. 2008;23:458-68.
7. Bauer JD, Capra S. Nutrition intervention improves outcomes in patients with cancer cachexia receiving chemotherapy — a pilot study. *Support Care Cancer*. 2004;3:270-74.

Correo electrónico: nilo@hsjdbcn.org (N. Lambruschini).