



Títol del treball:	BENEFICIS D'UN PLA NUTRICIONAL PRECOÇ A PERSONES DIAGNOSTICADES DE CÀNCER DE CAP I COLL
---------------------------	--

Nom i cognoms del ponent:	PAQUITA URBANO VENTURA
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. PAQUITA URBANO VENTURA	INFERMERA	HUMT/END I NUTRICIÓ
2. M JOSE BARAHONA	METGESSA	HUMT/ END I NUTRICIÓ
3. MAITE VALVERDE	INFERMERA	HUMT/ END I NUTRICIÓ
4. NÚRIA ALONSO	INFERMERA	HUMT/ END I NUTRICIÓ
5.		
6.		

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció

La prevalença de tumors de cap i coll en la població espanyola és aproximadament de 35 per cada 100.000 habitants amb una mortalitat associada al voltant d'un 55%.

A més de l'anorèxia i l'augment dels requeriments energètics i proteics, la localització d'aquests tumors poden provocar odinodisfàgia dificultant el manteniment de l'estat nutricional.

Diferents estudis han demostrat que el suport nutricional resulta imprescindible en pacients diagnosticats amb aquest tipus de càncer, ja que un estat de desnutrició repercuteix de manera negativa en l'evolució de la malaltia, en la resposta als tractaments i en la qualitat de vida.

Les persones amb bon estat nutricional tenen més capacitat per resoldre les complicacions derivades dels tractaments ontològics.



Per tot això és fonamental fer una valoració nutricional i de requeriments per poder oferir un suport adequat durant tot el procés.

Objectiu general

- Avaluar l'impacte d'un pla nutricional precoç en persones diagnosticades de càncer de cap i coll tractats en la unitat d'ORL de l'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT) en l'estat nutricional, paràmetres bioquímics i paràmetres antropomètrics

Metodologia

Estudi d'intervenció en tres fases (Pre, Intervenció i Post) d'una cohort de pacients diagnosticats de càncer de cap i coll als que se'ls instaura un pla nutricional de forma precoç.

La captació de la mostra es va realitzar de forma consecutiva entre 2016-2017 en la unitat d'ORL de HUMT segons els següents *Criteris d'inclusió*:

Pacients diagnosticats de càncer de cap i coll, majors de 18 anys que acceptin complir amb les condicions de l'estudi i donin el seu consentiment verbal.

Variables d'estudi:

Variables demogràfiques (edat, sexe), tipus de tractament aplicat (cirurgia, radioteràpia, quimioteràpia, pal·liatiu) i localització del càncer (laringe, faringe, càvum)

Pre-Intervenció: Es va valorar l'estat nutricional amb el qüestionari VGS-GP (Valoració Global Subjectiva Generada pel Pacient) que classifica l'estat nutricional en bon estat, risc nutricional i mal estat nutricional paràmetres antropomètrics (pes, talla, IMC) i paràmetres analítics (albúmina i prealbúmina).

La Intervenció es va realitzar segons el resultat de la valoració nutricional (bon estat, risc nutricional, mal estat nutricional) ajustant-la a les seves necessitats durant tot el procés de la seva malaltia: el tipus de suplementació, la textura dels aliments i la necessitat de nutrició parenteral mitjançant sonda nasogàstrica o PEG (gastrostomia percutània endoscòpica)

Post-intervenció: S'han valorat de nou els paràmetres antropomètrics i analítics valorats en el període pre-Intervenció



Resultats

S'han inclòs un total de 30 pacients amb una mitjana d'edat de 66 (DE 7,6) anys, dels quals el 97% (n=29) eren homes. Pel que fa a la localització del càncer, la més prevalent va ser l'orofaringe amb un 66,6% (n=20), la laringe 26,6% (n=8), càvum 6,6% (n=2). Un 63,3% (n=19) dels pacients van ser tractats amb quimioteràpia i radioteràpia, el 16,6% (n=5) es van tractar amb quimio-radioteràpia i laringotomia, el 6,6% (n=2) amb laringotomia, el 6,6% (n=2) amb radioteràpia i un 6,6% (n=2) el tractament va ser pal·liatiu.

Segons el qüestionari de valoració nutricional VGS-GP valorat en el període pre-Intervenció presentaven: 50% (15) bon estat nutricional, 43,3% (13) risc nutricional i 6,7% (2) mal estat nutricional, amb un IMC inicial de 23,6 (DE 4,1).

En relació als paràmetres analítics després de la intervenció nutricional es van observar millores estadísticament significatives en l'albumina ($4,07 \pm 0,5$ vs $4,4 \pm 2,5$) $p=0,002$ i prealbumina ($20,5 \pm 5,3$ vs $23,8 \pm 4,9$) $p=0,002$

Conclusions

El qüestionari de valoració nutricional VGS-GP ha estat una bona eina per avaluar l'estat nutricional basal i adaptar la intervenció nutricional dels pacients en cada fase de la seva malaltia.

Una intervenció nutricional precoç millora dels paràmetres analítics nutricionals (albumina i prealbumina)

L'IMC no és un bon indicador, ja que la desnutrició no només afecta la massa muscular sinó també a la funció del múscul. Es compta amb poques eines i estratègies per valorar la discapacitat muscular associada a la desnutrició.