



SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

PAPEL DE LA ENFERMERIA EN LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Lcda. Claudia Villalba

Temáticas

1. **Reseña histórica de la evolución de la nutrición como ciencia en salud.**
2. **Desnutrición y sus complicaciones en el paciente oncológico.**
3. **Importancia del equipo multidisciplinario.**
4. **Rol de la enfermera en la atención nutricional del paciente oncológico.**



Medicina

Hipócrates

“Padre de la medicina” – Edad Antigua

Galeano

Mantenimiento de la salud mediante el cuidado de la dieta y la higiene – Edad Media

Siglo XIX

Revoluciones sociales, económicas y políticas hacen que nazcan las especialidades médicas (pediatría, psiquiatría, higiene clínica).

Enfermería

**Florence
Nightingale**

La enfermera tiene una función propia, pero comparte actividades con otros profesionales.

Marjory

Gordon

*Patrones funcionales de salud.
Patrón 2: nutricional y metabólico. Años 70*



Nutrición

Lavoisier

Justus Liebig

Pedro Escudero

“Padre de la Nutrición”, demostró la bases del metabolismo – Edad Antigua

Caracteriza la nutrición como una ciencia bioquímica – Siglo XIX

“Padre de la Nutrición en América Latina”, creó la primera escuela de nutrición en Argentina. 1935



Desnutrición en el paciente oncológico

La malnutrición es común en los pacientes con cáncer, se produce cuando existe un desequilibrio entre la ingesta y las necesidades de nutrientes.

La deficiencia nutricional afecta al 15-40% de los pacientes oncológicos al momento del diagnóstico.

Del 10 al 20% de pacientes oncológicos mueren debido a la consecuencias de la desnutrición.

La prevalencia de desnutrición en pacientes hospitalizados es del 50%

El 80% de pacientes con cáncer presentan desnutrición en estados avanzados

CAUSAS DE DESNUTRICIÓN EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO

Causas asociadas con desnutrición

- **El tumor:**
 - Alteraciones mecánicas y funcionales especialmente en tumores otorrinolaringológicos (ORL) y digestivos.
 - La liberación de hormonas catabólicas, citoquinas y factores movilizadores que favorecen el hipermetabolismo y la caquexia.
- **El paciente:**
 - Hábitos personales, deterioro físico, anorexia y factores psicológicos.
- **El tratamiento:**
 - Efectos secundarios de la cirugía, la radioterapia, la quimioterapia y la inmunoterapia. La mucositis, emesis y diarrea dificultan la ingesta y favorecen la malabsorción y pérdida de nutrientes.
- **El equipo sanitario:**
 - Escaso conocimiento y entrenamiento para detectar la desnutrición, retardo en iniciar nutriciones enterales y parenterales adaptadas y adecuadas.
- **Las autoridades sanitarias:**
 - Ausencia de planificación de profesionales.
 - Déficit en unidades multidisciplinarias que atienden a pacientes con cáncer que garanticen la adecuada asistencia nutricional en los mismos.

COMPLICACIONES DE LA DESNUTRICIÓN EN ONCOLOGÍA



**>TOXICIDAD
<Tolerancia a
tratamientos
antineoplásicos QT
+RT**



**Prolonga estancia
y readmisión
hospitalaria, >
Complicaciones
quirúrgicas**



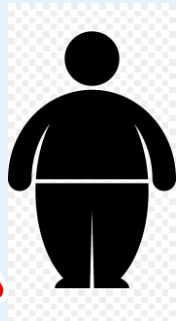
**Reduce
independencia y
de la calidad de
vida**



**Aumento en la
morbimortalidad**



**Aumento en costos
en salud**



ATENCIÓN ESPECIAL: obesidad sarcopénica → predictor importante de efectos adversos asociados al tratamiento.

IMPORTANCIA DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

Cienc. enferm. vol.27 Concepción 2021 Epub 28-Ene-2022

<http://dx.doi.org/10.29393/ce27-41tetm20041>

ARTÍCULO

**TRABAJO EN EQUIPO Y CALIDAD DE LA
ATENCIÓN EN SALUD**

TEAMWORK AND HEALTH CARE QUALITY

“...El trabajo en equipo se ha transformado en una de las figuras más valiosas para lograr el éxito en cualquier proyecto que se quiera emprender. Es una forma de trabajo donde todos son responsables de las metas u objetivos de la organización, porque los esfuerzos de cada uno de los integrantes se potencian, aumentando la eficacia de sus resultados. Cada persona contribuye con sus opiniones y habilidades, armonizándolas para alcanzar los objetivos...”

IMPORTANCIA DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO



Universitat de les
Illes Balears

Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Memoria de Trabajo de Fin de Grado

El trabajo interdisciplinario en servicios de
oncología: barreras, implicaciones y percepciones

Llorenç Bennassar Pizà

“...La variedad de profesionales que hay en las reuniones multidisciplinarias permite una mejor evaluación de las necesidades de los pacientes, del estado emocional del paciente y una mejora de los resultados psicosociales de los pacientes, lo cual es de gran importancia en pacientes con cáncer...”

"...Sería muy útil que seamos capaces de idear diferentes modelos de atención conjunta que se adaptasen a las diferentes realidades y necesidades de la población de pacientes con cáncer..."

LIV Congreso Nacional de la SEMICYUC

SEOM y SEMICYUC destacan la importancia del tratamiento multidisciplinar en las unidades de cuidados intensivos

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) destacaron, durante el LIV Congreso Nacional de la SEMICYUC, la importancia del tratamiento multidisciplinar dentro y fuera de las unidades de cuidados intensivos para mejorar la atención del paciente



Madrid | 10/06/2019 | medicosypacientes.com |

IMPORTANCIA DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO



“...Un abordaje multidisciplinario de soporte nutricional permite que la mayoría de los pacientes, quienes por su patología presentan desnutrición o alto riesgo de padecerla, puedan mejorar o mantener su estado nutricional...”



IMPORTANCIA DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

33

Fecha de presentación: octubre, 2017

Fecha de aceptación: diciembre, 2017

Fecha de publicación: enero, 2018

LA CONSEJERÍA

DE ENFERMERÍA UN SISTEMA DE APOYO INVALUABLE EN LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS

NURSING COUNSELING AN INVALUABLE SUPPORT SYSTEM FOR CANCER PATIENTS

MSc. Ricardo Alexis Sáenz Ramírez¹

E-mail: rasaenzr_07@hotmail.com

MSc. Ángel Oswaldo Vargas España¹

E-mail: toti804@hotmail.com

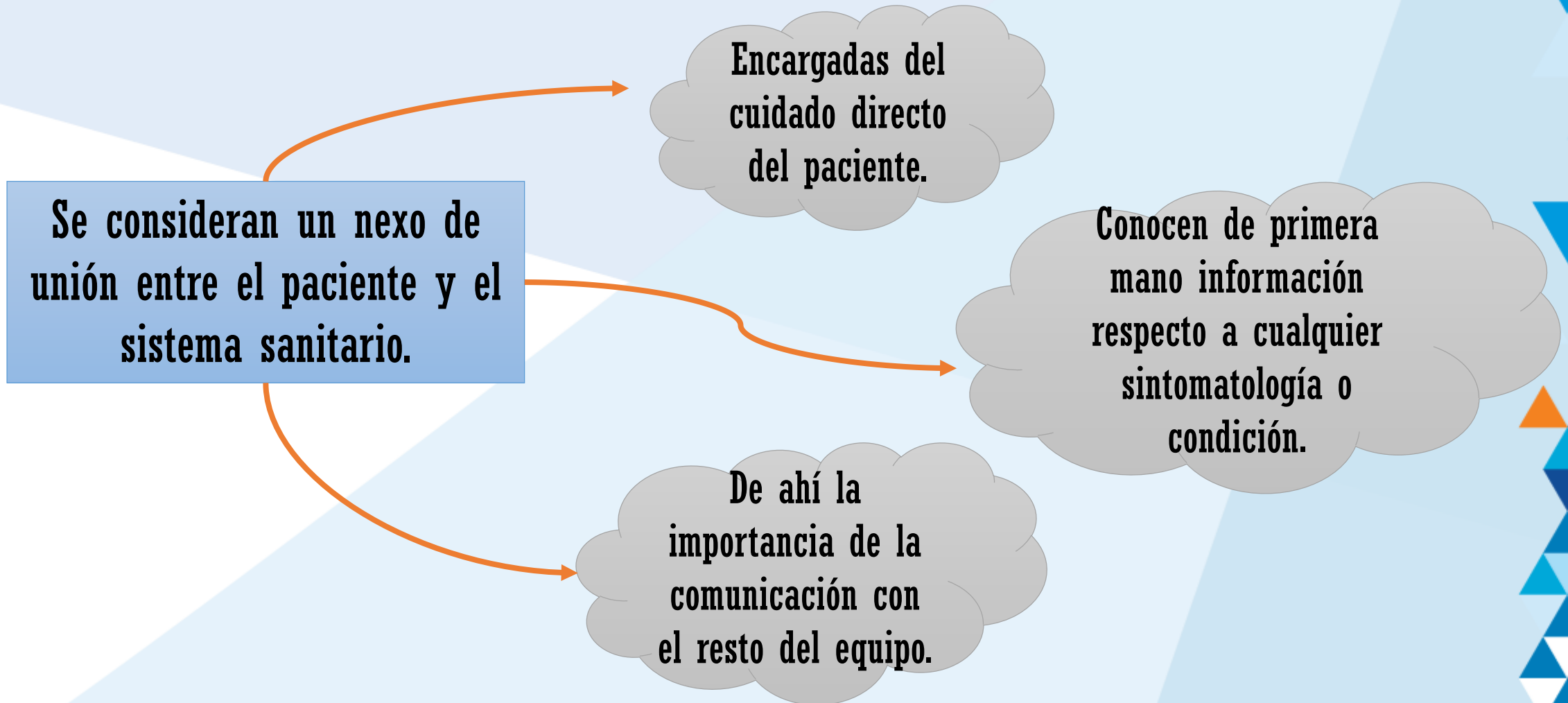
MSc. Rosa Elizabeth Calderón Molina¹

E-mail: rosa.calderon01@cu.ucsg.edu.ec

¹ Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. República del Ecuador.

“...La consejería personalizada de enfermería forma parte de un sistema integrado de acciones y representa para los pacientes un apoyo importante durante las tres fases en los procesos oncológicos relacionados al diagnóstico, tratamiento, recuperación y calidad de vida...”

ROL DE LA ENFERMERA EN LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



ROL DE LA ENFERMERA EN LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Identifican las necesidades del paciente valorando de manera directa, continua y constante los efectos secundarios propios de cada tratamiento.

Riesgo nutricional en cirugía

CIRUGÍA

Alteraciones de la masticación y deglución

Estenosis esofágica

Fístulas

Diarreas

Malabsorción

Déficit vitamínico y mineral

Síndrome del vaciamiento rápido

Síndrome del intestino corto

Fuente: García-Luna et al (2006).

PERIODOS DE
AYUNO

REPORTE DE
INGESTA Y
EXCRETA

HÍDRICO

ROL DE LA ENFERMERA EN LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Riesgo nutricional en radioterapia y quimioterapia

RADIOTERAPIA	QUIMIOTERAPIA
Alteraciones de la masticación y la deglución	Alteraciones del olfato y del gusto
Mucositis	Náuseas
Xerostomía	Vómitos
Odinofagia	Estomatitis
Colitis	Mucositis
Proctitis	Calambres abdominales
Fístulas	Diarrea
Vómitos	Malabsorción
Diarrea	Estreñimiento
Enteritis	Anorexia
Osteorradionecrosis	

Fuente: García-Luna et al (2006).

**INTOLERANCIA A
LA DIETA
PREESCRITA**

**CUIDADO DE LA
CAVIDAD BUCAL**

**AUSENCIA DE
PIEZAS DENTALES**

ROL DE LA ENFERMERA EN LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Enseñar al paciente y a la familia a participar activamente en sus cuidados nutricionales.

Concientizar al cuidador y al paciente que la ingesta de alimentos es tan importante como la administración de medicamentos.

Procurar que la información entregada al paciente y a su cuidador esté basada en evidencia científica.



ROL DE LA ENFERMERA EN LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Soporte nutricional y nutrición enteral.

Administrar la nutrición enteral siguiendo la prescripción dieto-terapéutica con la finalidad de cumplir el objetivo nutricional de cada paciente.

Verificar y reportar la ingesta del soporte nutricional.

Conocer las técnicas, cuidados y complicaciones de la nutrición enteral; resolviendo aquellas que sean de su competencia.

MENSAJES PARA LLEVAR A LA PRÁCTICA...

La evidencia científica ha demostrado que los equipos multidisciplinarios en el ámbito oncológico tienen implicaciones positivas tanto a nivel de pacientes como a nivel de profesionales e incluso para la institución.

El cuidado nutricional juega un rol fundamental para prevenir la desnutrición relacionada con la enfermedad.

Fomentar un enfoque de enfermería que pueda respaldar de manera PROACTIVA las intervenciones nutricionales de los pacientes durante todo el proceso de atención.

La atención integral no está conformada por notas, prescripciones médicas o registros administrativos, requiere una visión humanística, científica y de experiencia.



SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

Si puedes curar,
CURA.

Si no puedes curar,
ALIVIA.

Si no puedes aliviar,
CONSUELA.

Si no puedes consolar
ACOMPaña.

Augusto Murri



INSTITUTO TECNOLÓGICO BELTRÁN
Centro de Tecnología e Innovación

GRACIAS