

ANÁLISIS DE ESTRATEGIAS DE ESTIMULACIÓN DEL APETITO A PACIENTES CON ANOREXIA ASOCIADA AL CÁNCER EN SOLCA (SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CÁNCER)

PROBLEMA

El cáncer se caracteriza por la pérdida de apetito, disminución en la ingesta de alimentos y la consiguiente pérdida de peso y desnutrición. La anorexia en el cáncer afecta negativamente la calidad de vida, estado nutricional y respuesta al tratamiento.

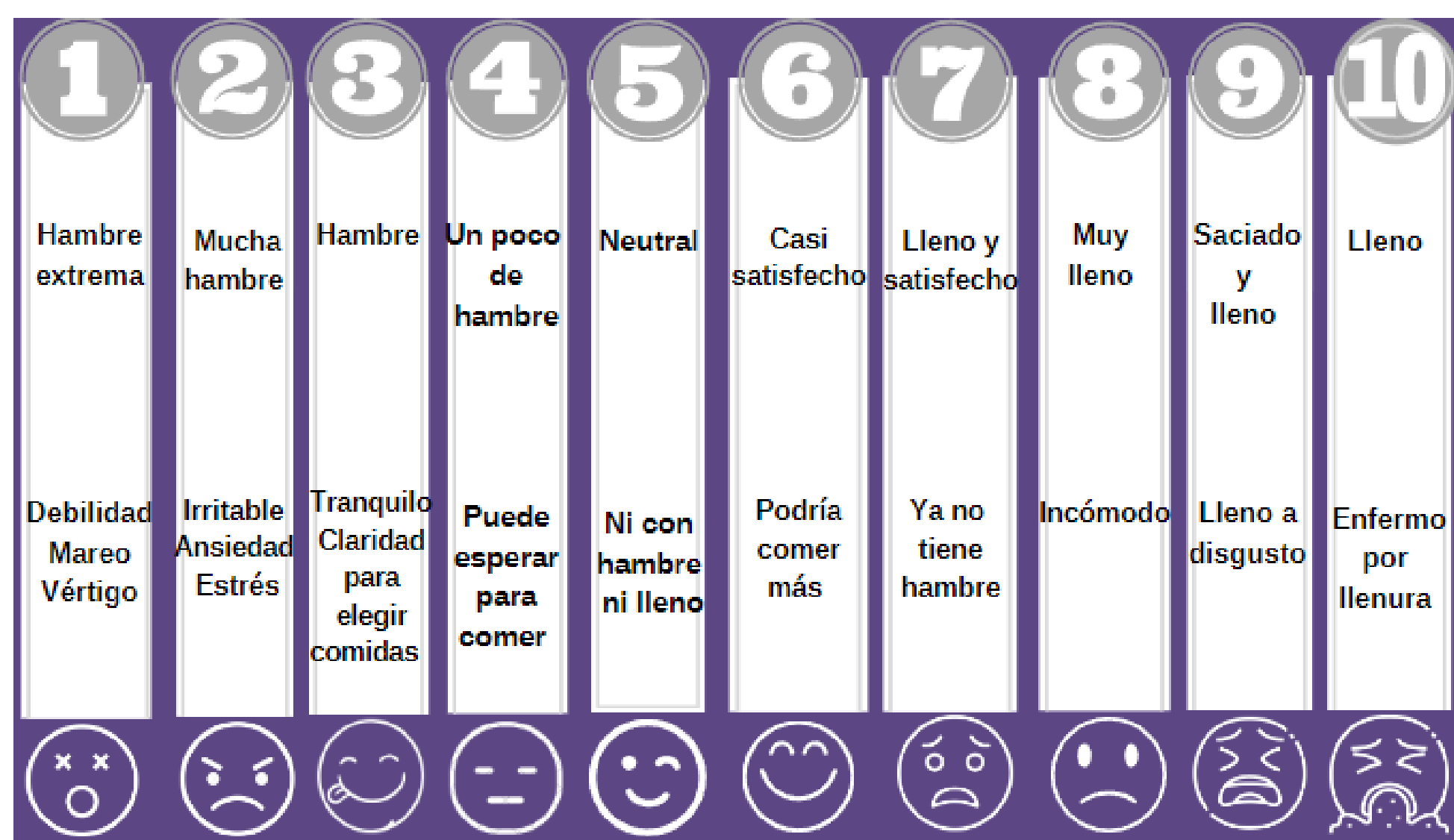
OBJETIVO GENERAL

Evaluar la eficacia de estrategias de estimulación del apetito mediante la aplicación de encuestas y monitoreo de parámetros nutricionales para el incremento de la ingesta energética en pacientes con cáncer y anorexia.

PROPUESTA

La implementación de 6 estrategias nutricionales para la estimulación del apetito que pueden ser practicadas de forma diaria en casa acompañadas de una guía nutricional para pacientes oncológicos.

Se eligieron pacientes adultos de ambos sexos bajo quimioterapia con compañía familiar, con capacidad mental y física divididos en Grupo de Estudio (GE) y Grupo Control (GC). La evaluación involucró historial clínico y alimentario, mediciones antropométricas y uso de escala del apetito (1 al 10) para hambre y saciedad (EVA). Valores 1-5: aumento/normalidad del apetito, 6-10: disminución/pérdida del apetito. Cada entrevista terminó compartiendo las estrategias de estudio al GE.



ESTRATEGIAS PARA INCREMENTAR EL APETITO

1.- Realizar tomas de comida pequeñas y frecuentes
Porciones más pequeñas en varios tiempos de comida, pueden ser 5 a 6.



3.- Evitar beber líquidos durante las comidas
Beber líquidos en horarios de comida puede hacer que se sienta lleno más rápido.



5.- Seleccionar alimentos fáciles de masticar y tragar
Pueden ser purés, cremas, batidos, gelatinas, y cualquier alimento blando.



2.- Establecer horarios de comidas
Para que su cuerpo lo tome como una rutina, es preferible organizar sus tiempos de comida en horarios donde se sienta cómodo.



4.- Mejorar el entorno de alimentación
Vea sus series o películas favoritas, escuche música, siéntase cómodo, esté en compañía de personas agradables, etc.



6.- Identificar olores, sabores, texturas y temperaturas problemáticas
Si tiene algún problema con un alimento o preparación hágalo saber y así corregir el menú a tiempo.

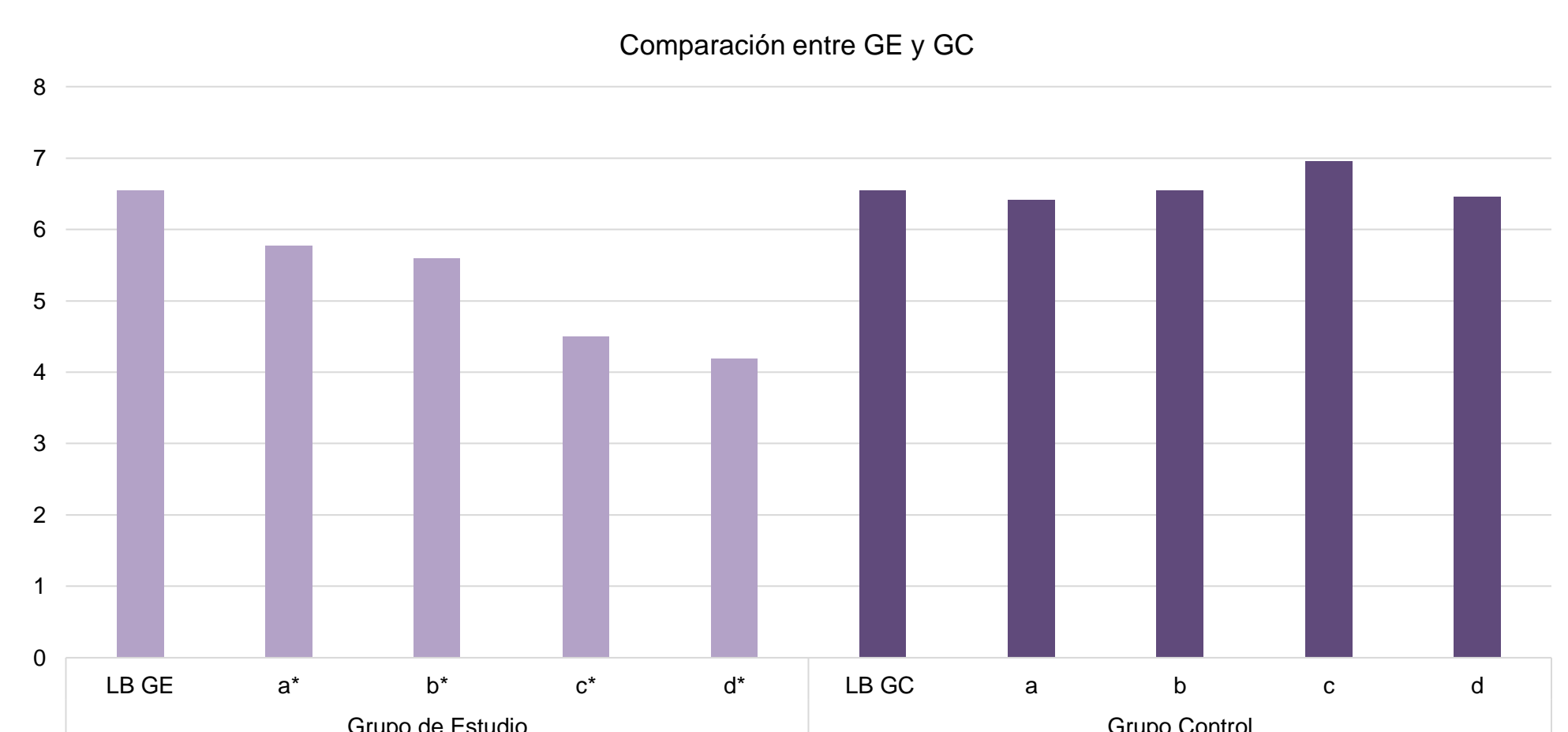


RESULTADOS

La evaluación de detección a partir de los resultados del cribado NRS-2002, estableció que el 54.55% de los pacientes enfrenta un riesgo de desnutrición moderado y un 40.91% enfrenta un riesgo grave. Esto debido a la enfermedad y tratamientos, han perdido más del 5% de su peso en los últimos tres meses y han reducido su ingesta alimentaria (50%) por falta de apetito y otros síntomas secundarios.

El uso de las estrategias reveló que los pacientes que las emplearon aumentaron en un 36% su apetito según las mediciones semanales de la EVA.

Las encuestas realizadas para la educación nutricional a partir del contenido multimedia reflejaron que más del 80% de los pacientes respondieron a las preguntas sobre las estrategias de forma satisfactoria.



“LB” representa el valor de la línea base; “a, b, c y d” las semanas para el GE y GC. “*” representa las semanas para el GE.

La comparación entre los grupos indicó que el aumento del apetito en el Grupo de Estudio fue significativamente mayor en comparación con el Grupo control ($p < 0.05$), a partir de la prueba no paramétrica de Wilcoxon.

CONCLUSIONES

- Las estrategias de estimulación del apetito implementadas por pacientes oncológicos de edades entre 18 y 90 años quienes presentaban un porcentaje de pérdida de peso mayor al 5% en los últimos 3 meses demostraron una mejora significativa en su estado nutricional.
- La impartición de sesiones educativas facilitó la comprensión de los aspectos generales de la enfermedad y del tratamiento.

- El uso de las estrategias demostró ser altamente competentes en virtud de su carácter cualitativo y su bajo costo asociado, adaptándose a las necesidades y alcances individuales de los pacientes.