

27 julio, Día Mundial del Cáncer de Cabeza y Cuello

MAS DEL 70% DE LOS PACIENTES CON CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO SUFREN DESNUTRICIÓN EN EL TRANCURSO DE LA ENFERMEDAD

- Los tumores de cabeza y cuello son uno de los cánceres que inducen con mayor frecuencia desnutrición, tanto por alteración en la masticación, salivación o deglución como por el dolor que con gran frecuencia se asocia.
- Los pacientes con tumores de cabeza y cuello se les junta una alta prevalencia de desnutrición al diagnóstico con una alta incidencia de desnutrición durante el tratamiento oncológico y sus secuelas. Los expertos apuntan a que la restauración de los parámetros nutricionales puede revertir la situación, mejorando el pronóstico de los pacientes.
- Los especialistas recalcan la importancia de que el abordaje del cáncer tiene que ser integral, y que la nutrición es una pieza clave para poder hacer frente a los tratamientos, que debe personalizarse en función del tipo de tumor y otros parámetros.

Madrid, 26 de julio de 2022.- En el marco del **Día Mundial del Cáncer de Cabeza y Cuello**, que se celebra el próximo día 27 de julio, los especialistas quieren recalcar el elevado grado de desnutrición que presentan estos pacientes. El riesgo nutricional y/o la desnutrición existen en los enfermos con cáncer de cabeza y cuello desde antes del diagnóstico y a corto, medio y largo plazo después, aunque el tratamiento oncológico instaurado (cirugía, radioterapia, quimioterapia) haya sido eficaz y el enfermo esté en remisión completa. De hecho, **el 72% de estos pacientes desarrollan algún grado de desnutrición en el transcurso de la enfermedad**ⁱ.

Los tumores de cabeza y cuello son uno de los cánceres que inducen con mayor frecuencia desnutrición, tanto por alteración en la masticación, salivación o deglución como por el dolor que con gran frecuencia se asociaⁱⁱ. En este tipo de cáncer la prevalencia de la disfagia (dificultad al tragar que compromete el estado nutricional del paciente) se sitúa entre el 50 y el 80 %. Hay que destacar que está presente al diagnóstico en el 30-50 % de los pacientes y que tiene graves efectos secundarios a corto, medio y largo plazo. En el 20-30 % de los enfermos la disfagia es permanenteⁱⁱⁱ.

Impacto de la desnutrición desde el diagnóstico del cáncer

La desnutrición produce una disminución de masa muscular que conlleva una pérdida de fuerza, que, a su vez, tiene importantes consecuencias sobre el estado funcional del paciente, pues aumenta la dependencia de cuidados por terceros (familiares o cuidadores) y disminuye su calidad de vida^{iv}. Adicionalmente, más del 50% de los pacientes oncológicos que padecen desnutrición disminuyen o interrumpen sus tratamientos por la toxicidad.

“Hay que tener presente que a los pacientes con tumores de cabeza y cuello se les junta una alta prevalencia de desnutrición al diagnóstico con una alta incidencia de desnutrición durante el tratamiento oncológico y sus secuelas. Pero, sobre lo que es más importante incidir, es que la restauración de los parámetros nutricionales puede revertir la situación, mejorando el pronóstico de los pacientes. En una medicina avanzada y que pretenda ser de excelencia resulta indispensable contar con expertos en nutrición clínica formando parte de los equipos de oncología médica,

radioterápica y quirúrgica en la práctica clínica diaria”, explica la **Dra. María Blanca Martínez-Barbeito, especialista en Endocrinología de la Clínica Universidad de Navarra en Madrid.**

La relevancia de la nutrición personalizada en el paciente con cáncer

Con estos datos como telón de fondo, los especialistas recalcan la importancia de que el abordaje del cáncer tiene que ser integral y multidisciplinar, y que la nutrición es una pieza clave para poder hacer frente a los tratamientos, que debe personalizarse en función del tipo de tumor y otros parámetros.

En el caso concreto de cáncer de cabeza y cuello, es imprescindible realizar un seguimiento permanente y precoz, prestando especial atención a las pérdidas recientes e involuntarias de peso ($\leq 5\%$ en los últimos 6 meses). La actuación desde el punto de vista nutricional es fundamental en las primeras fases de la enfermedad, cuando el paciente presenta todavía pre-caquexia y las alteraciones metabólicas que llevan a la caquexia son aún susceptibles de responder al tratamiento nutricional. Cuando la caquexia está instaurada, el tratamiento es refractario, dando lugar a una disminución de la calidad de vida del enfermo y a una expectativa de vida menor de 3 mesesⁱ.

“Los suplementos nutricionales han demostrado ampliamente mejorar el estado nutricional, funcional y la disfagia en los pacientes oncológicos y así lo recogen las guías clínicas basadas en la evidencia científica. Y más allá, comienza a existir una evidencia cada vez más sólida de que deben formar parte de la prehabilitación, esto es, de una serie de intervenciones encaminadas a mejorar la condición física, funcional y psicológica de los pacientes desde antes de comenzar un tratamiento oncológico de complejidad y magnitud considerables”, señala la experta.

La nutrición ha sido estudiada de manera extensiva, explicando el papel, tanto causal como protector en el desarrollo del cáncer^{iv}. Así, los especialistas señalan que el paciente oncológico generalmente recibe un tratamiento nutricional tardío y que hasta el 30% de los pacientes oncológicos con mal pronóstico no recibe un adecuado tratamiento nutricional^v. *“Ante este escenario, profesionales sanitarios, organismos científicos e instituciones debemos seguir trabajando en la línea de dilucidar los beneficios que el abordaje nutricional puede reportar en los pacientes con cáncer de cabeza y cuello a todos los niveles de su salud física, psíquica y de su propia autonomía”,* asegura la **Dra. Blanca.**

ACERCA DE NUTRICIA

Desde 1896, Nutricia ha sido pionera en ofrecer soluciones nutricionales que ayuden a las personas a vivir más tiempo, con una mejor calidad de vida. Basándose en más de un siglo de investigación e innovación, Nutricia ha aprovechado el poder de la nutrición que salva y cambia vidas, para crear un portafolio pionero en nutrición especializada que puede cambiar la trayectoria de la salud a lo largo de la vida. Con sus soluciones nutricionales, Nutricia apoya el crecimiento y desarrollo saludable durante los primeros 1.000 días, y ayuda a abordar algunos de los mayores desafíos de salud del mundo: nacimiento prematuro; fallo de medro (crecimiento insuficiente); alergia alimentaria; enfermedades metabólicas raras; enfermedades crónicas y relacionadas con la edad, como fragilidad, cáncer, ictus y enfermedad de Alzheimer leve. Como parte de Danone, Nutricia incluye la visión de la compañía “One Planet. One Health”. Una visión que refleja la conexión entre la salud de las personas y la salud del planeta y que, por tanto, busca proteger y nutrir a ambas. Para obtener más información, visite www.nutricia.com

Contacto de prensa
Danone Specialized Nutrition
Marta Olmos
M:682746613
Marta.olmos@danone.com

Omnicom PR Group
Sonia San Segundo/Rocío Marmisa/Alba Martín
647 56 33 43/equipo.nutricia@omnicomprgroup.com

ⁱ Pilar García Peris. La alimentación y la nutrición en los enfermos con cáncer de cabeza y cuello: un reto permanente. Nutr. Hosp. vol.39 no.1 Madrid ene./feb. 2022 Epub 04-Abr-2022

ⁱⁱ P. P. García-Luna* J. Parejo Campos** y J. L. Pereira Cunill. Causas e impacto clínico de la desnutrición y caquexia en el paciente Oncológico. Nutr. Hosp. (2006) 21 (Supl. 3) 10-6 ISSN 0212-1611 • CODEN NUH0EQ S.V.R. 318

ⁱⁱⁱ Brewczynski A, Jablonska B, Mrowiec S, Skladowski K, Rutkowski T. Nutritional support in head and neck radiotherapy patients considering HPV status. Nutrients 2021;13:57. DOI:10.3390/nu13010057

^{iv} Kannan Thanikachalam * and Gazala Khan. Colorectal Cancer and Nutrition. Department of Hematology/Oncology, Henry Ford Health System, Detroit, MI. Published: 14 January 2019

^v SEOM clinical guidelines on nutrition in cancer patients (2018) De las Peñas. R et al Clinical and Translational Oncology (2019)