



266 - CREACIÓN DE LA CONSULTA DE NUTRICIÓN PARA VALORACIÓN Y SOPORTE NUTRICIONAL DE PACIENTES CON CÁNCER COLORECTAL

M.S. Leyva Martínez, V. Ávila Rubio, A. Martín Leyva, C. Yeste Doblas y M.L. Fernández Soto

Hospital Campus de la Salud. Granada. España.

Resumen

Introducción: Los enfermos que van a ser intervenidos de Ca colo-rectal presentan un aumento de riesgo de desnutrición. El objetivo es realizar la valoración nutricional (VN) preoperatoria para determinar el riesgo/desnutrición con un soporte nutricional (SN) oral inmunomodulador y conocer si el tratamiento nutricional discrimina la morbi-mortalidad.

Métodos: Estudiamos 64 pacientes con Ca colo-rectal desde enero de 2016, procedentes de Cirugía. Se analiza riesgo de desnutrición con método de screening nutricional: MUST, parámetros antropométricos (IMC, %PP, PCT, CB) y parámetros analíticos: proteínas totales (PT), albúmina y colesterol total). Registramos comorbilidades, SN prequirúrgico (SNpq) con fórmula inmunomoduladora (Atempero[®]) y curso posoperatorio según SNpq.

Resultados: Edad 67 ± 12 años. 58% hombres (H). VN: IMC 28 ± 4 kg/m²; PCT (M): percentil 25, PCT (H): percentil < 50 , CB (M): percentil > 75 , CB (H): percentil > 50 . El 79% pierden peso los últimos 6 meses (%PP: $7,8 \pm 5\%$, %PP $> 10\%$: 23%), el 46% no cubren requerimientos C-P. Criterios analíticos de desnutrición: PT $\leq 6,5$ en el 54% (media $6,4 \pm 5,8$ g/dl), albúmina $\leq 3,5$ g/dl en el 20% (media $3,7 \pm 0,5$ g/dl), colesterol total ≤ 150 mg/dl en el 25% (media 175 ± 43 mg/dl). Riesgo de desnutrición en el 45% y desnutrición grave en el 23%. Comorbilidades asociadas: dislipemia 36%, HTA 62%, DM 31%, EPOC 12%, cardiopatía 19%. Se estableció SNpq en el 68%. No hubo diferencias estadísticamente significativas según SNpq (si/no) en la estancia hospitalaria $13 \pm 8/14 \pm 8$ (p = 0,72), ni en la mortalidad 0/5% (p = 0,13) pero sí clínicamente relevantes en esta última.

Conclusiones: A pesar del alto porcentaje de VN de pacientes y seguir las recomendaciones dictadas por las sociedades de nutrición americana y europea que recomiendan la suplementación nutricional con inmunonutrientes en el pre y postoperatorio, el pronóstico en términos de morbi-mortalidad del SNpq es insuficiente, necesitaremos ampliar la muestra para resultados más concluyentes en nuestro medio.