

Cáncer = riesgo elevado de MALNUTRICIÓN

- **TUMOR**

- Disminución del Apetito
- Metabolismo a expensas de la Glucosa
 - Aumento consumo: grasas
proteínas
- Interferencia con alimentación/digestión/absorción

- **TRATAMIENTOS**

- Estrés metabólico → incremento necesidades nutricionales
- ¡ Efectos adversos → X ingesta/transformación/absorción

MALNUTRICIÓN

- Peor tolerancia
- Menor efecto
- Más complicaciones

TRATAMIENTOS



Fallecimientos (20%)

Identificación precoz del paciente malnutrido o en riesgo de malnutrición ← VEN



VALORACIÓN ESTADO NUTRICIONAL (VEN)

Necesario:

- **Herramientas** de manejo:

- Rápido
- Sencillas
- Reproducibles

→ **idea de la situación:**

organismo

compartimentos adiposo/muscular/visceral

V.E.N. Métodos tradicionales

A) Antropométricos:

- **Peso, talla, IMC**
- **Pliegues cutáneos**
- **Circunferencias**
- **Impedanciometría**

B) Proteínas Plasmáticas:

- **Albúmina**
- **Transferrina**
- **Prealbúmina**
- **P.T.R.**

V.E.N. Tendencia Actual

MÉTODO RÁPIDO → Malnutrición o Riesgo → V. N Completa

- **Nutrition Screening Initiative**
- **Mini Nutricional Assessment**
- **VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA (VGS)**
 - **VGS generada por paciente (VGS-GP) (Ottery)**
 - **VGS-GP con puntuación (Scored PG-SGA)**
 - **VGS-GP modificada (SENBA)**