

Nutritional management of cancer patients in clinical practice in Spain: patients' and multidisciplinary health care professionals' perceptions

Manejo nutricional del paciente oncológico en la práctica clínica en España: percepciones de los pacientes y de los profesionales sanitarios multidisciplinares

Eduardo Sánchez-Sánchez, Itxaso Orúe, Juan Antonio Guerra, María Ana Estornell, Begoña Barragán, Mercedes Blanco, Marta Comellas and Emilia Cancer.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La desnutrición es un problema prevalente en pacientes con cáncer y se asocia con mal pronóstico. La Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN) recomienda la prestación de soporte y evaluación nutricional. Este estudio tiene como objetivo describir el manejo nutricional de pacientes con cáncer, incluida la evaluación de la adherencia, desde la perspectiva tanto de los pacientes como de los profesionales sanitarios (PS).

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal mediante dos encuestas dirigidas a pacientes y profesionales sanitarios. Se elaboraron dos cuestionarios estructurados en línea, uno dirigido a pacientes con cáncer y el otro al personal sanitario implicado en el tratamiento nutricional del cáncer. Ambos cuestionarios se diseñaron basándose en los aspectos relevantes del tratamiento nutricional y las necesidades percibidas de un grupo focal de pacientes con cáncer. El grupo estaba compuesto por seis pacientes con diferentes perfiles en te Los cuestionarios de los profesionales sanitarios y de los pacientes estaban compuestos por 32 y 28 ítems respectivamente. Los cuestionarios incluían preguntas abiertas y cerradas (dicotómicas o de elección múltiple), escalas de valoración numérica (de 0 a 10) y preguntas de escala Likert de 4 puntos. preguntas en escala Likert de 4 puntos.

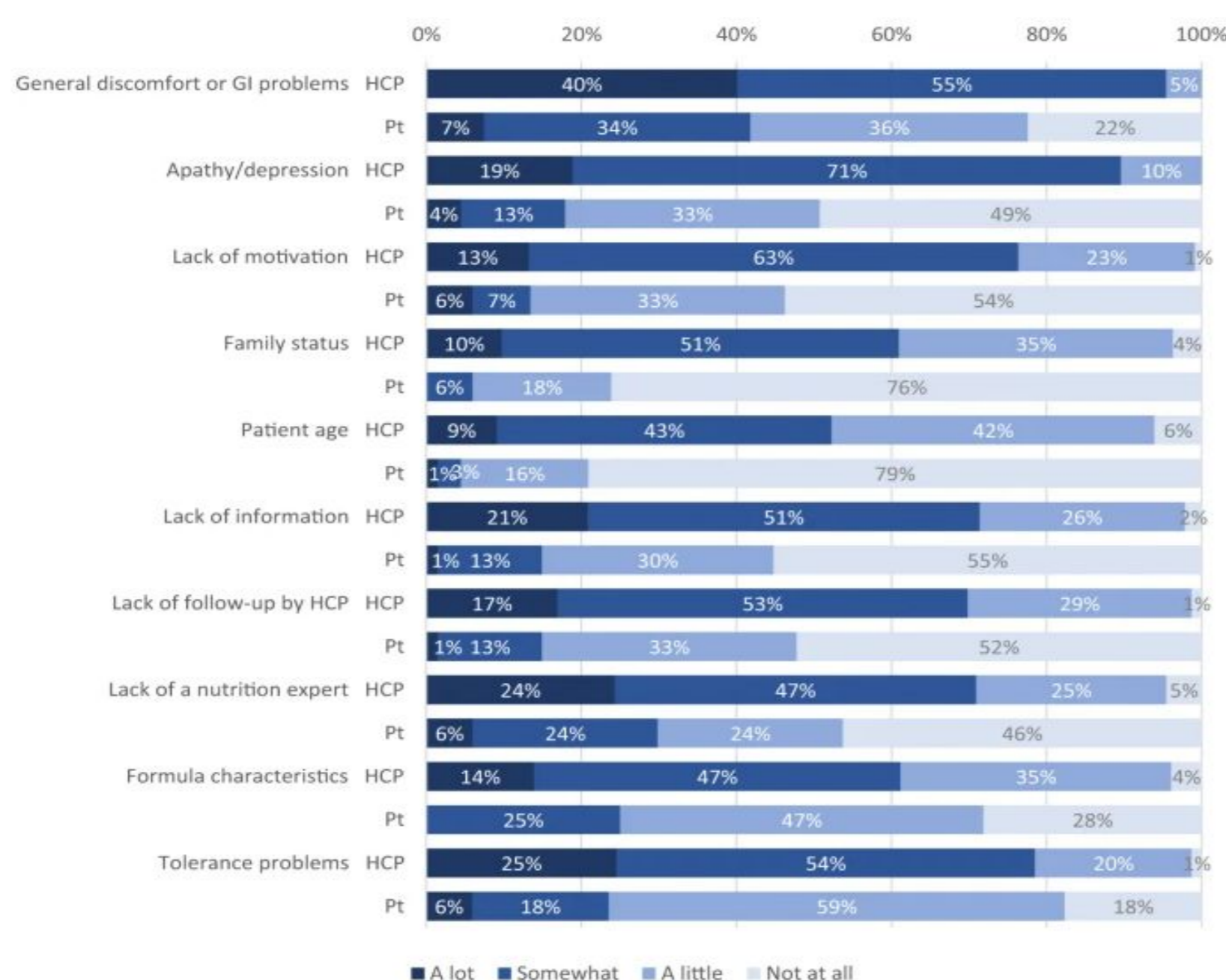
RESULTADOS

Un total de 230 pacientes con cáncer y 461 profesionales sanitarios completaron el cuestionario. La encuesta encontró que el 55,0% de los pacientes experimentaron problemas alimentarios durante el tratamiento y el 64,0% informó secuelas que afectaron la alimentación. Sin embargo, el 60,1% de los pacientes y el 42,6% de los profesionales sanitarios indicaron que, en general, no se evalúa el estado nutricional. En cuanto a la adherencia nutricional, el 87,4% de los profesionales sanitarios afirmaron que se evalúa, mientras que sólo el 49,2% de los pacientes que reciben suplementos nutricionales lo confirmaron.

Table 1. Socio-demographic and clinical characteristics of study participants.

Variable	HCPs (n = 461)	Patients (n = 230)
Age, years; mean (SD)	46.3 (11.1)	53.7 (10.9)
Gender, female; % (n)	63.1 (291)	81.3 (187)
Specialty; % (n)		
General practitioner	41.0 (189)	NA
Endocrinologist	15.6 (72)	NA
Medical oncologist	10.2 (47)	NA
Radiation oncologist	4.1 (19)	NA
Haematologist	9.5 (44)	NA
Nurse	8.0 (37)	NA
Others ^a	9.8 (45)	NA
Years of experience; mean (SD)	16.3 (10.2)	NA
Level of care; % (n)		
Primary	46.4 (214)	NA
Secondary	53.6 (247)	NA
Nutritionally trained	48.2 (222)	NA
General practitioner	20.2 (40)	NA
Endocrinologist	98.6 (71)	NA
Medical oncologist	74.5 (35)	NA
Radiation oncologist	89.5 (17)	NA
Haematologist	25.0 (11)	NA
Nurse	54.1 (20)	NA
Type of cancer; % (n)		
Breast	NA	35.7 (82)
Haematological	NA	34.8 (80)
Gynaecologic	NA	8.3 (19)
Endocrine	NA	5.2 (12)
Digestive	NA	4.8 (11)
Head and neck	NA	3.0 (7)
Genitourinary	NA	2.6 (6)
Lung	NA	2.2 (5)
Others	NA	3.5 (8)
In current cancer treatment; % (n)	NA	40.0 (92)
Type of cancer treatment received from diagnosis; mean (DE)		
Chemotherapy	NA	68.7 (158)
Surgery	NA	54.3 (125)
Radiotherapy	NA	41.3 (95)
Immunotherapy	NA	23.9 (55)
Hormonal therapy	NA	13.9 (32)
Transplant	NA	8.7 (20)

HCPs: healthcare professionals, SD standard deviation, NA not applicable. ^ahome-care physician (n=10), hospital pharmacists (n=9), dieticians (n=8), palliative-care specialists (n=5), surgeon (n=4), geriatrician (n=3), gastroenterologist (n=1), clinical researcher (n=1), paediatrician (n=1), company physician (n=1), director (n=1), physiotherapist (n=1), phoniatrist (n=1), and aesthetic surgeon (n=1).



Barreras percibidas para una adecuada adherencia al soporte nutricional.

La mayoría de los pacientes que habían recibido apoyo nutricional sintieron que los obstáculos enumerados tenían un impacto limitado en la adherencia. Por el contrario, la mayoría de los profesionales sanitarios consideraron que estas barreras tenían un impacto considerable en la adherencia nutricional (Fig. 1). El malestar general o los problemas gastrointestinales fueron las principales barreras percibidas para la correcta adherencia por parte de los pacientes (41,8%) y de los profesionales sanitarios (95,4%)

HCP: Profesionales sanitarios de la salud; Pt: paciente; GI: gastrointestinal.

Estrategias para mejorar la adherencia al soporte nutricional.

Las estrategias propuestas se consideraron de gran utilidad para mejorar el manejo nutricional de los pacientes con cáncer (media >8,2, de nada = 0 a mucho = 10). La disponibilidad de personal de apoyo con conocimientos nutricionales, el asesoramiento nutricional en protocolos de actuación, el cribado nutricional en la práctica clínica habitual y el establecimiento de protocolos nutricionales multidisciplinares adaptados al centro fueron las estrategias mejor valoradas (media > 8,8)

HCP: Profesionales sanitarios de la salud.



Información nutricional

Mientras que el 86,6% de los profesionales sanitarios afirmó que se proporciona información nutricional a los pacientes, sólo el 33,5% de los pacientes afirmó haberla recibido.

GP: Atención Primaria; EN: endocrinología; MO: Oncólogo Médico; RO: Oncólogo Radioterapeuta; H: Hemtaólogos; N: enfermeras; HCP: Profesionales sanitarios de la salud; Pt: paciente.

CONCLUSIONES

Nuestro estudio demuestra que existen diferentes percepciones entre pacientes y profesionales sanitarios sobre el manejo nutricional en el cáncer y sugiere que en España el abordaje nutricional es subóptimo en términos de cribado/evaluación de la desnutrición, información nutricional proporcionada al paciente, intervención nutricional y evaluación de la adherencia a soporte nutricional. Por lo tanto, se deben tomar medidas para fomentar la adopción de las recomendaciones de la ESPEN en la práctica clínica y promover la educación nutricional de los profesionales sanitarios.

Referencia: Sánchez-Sánchez E, Orúe I, Guerra JA, et al. Nutritional management of cancer patients in clinical practice in Spain: patients' and multidisciplinary health care professionals' perceptions. *Eur J Clin Nutr.* 2023;77(4):454-459. doi:10.1038/s41430-022-01251-x.