

Cópia Impressa

quinta-feira, 2 de abril de 2015 08:37



13 E 14 DE MARÇO DE 2015 - HOTEL LUZERNOS FORTALEZA CEARA

Nutrição e Tratamento do Câncer de Mama

Helena Sampaio

- 4822 pacientes
 - 47,7% homens e 52,3% mulheres
 - 71,0% adultos e 29,0% idosos
 - 636 portadoras de câncer de mama
- Evolução ponderal das portadoras de câncer de mama
 - Perda 36,0%
 - Ganho 18,2%
 - Manutenção 45,8%



ASPECTOS A CONSIDERAR

Inquérito Brasileiro de Nutrição Oncológica – INCA, 2013

- Homens (39) e mulheres (636) portadores de câncer de mama
 - Adultos
 - 33,0% com perda ponderal
 - 77,2% bem nutridos
 - Idosos
 - 45,5% com perda ponderal
 - 65,0% bem nutridos
 - 85% sem déficit de gordura corporal
 - Adultos: 87,0% Idosos: 76,4%
 - 82,7% sem déficit muscular
 - Adultos: 84,6% Idosos: 74,0%

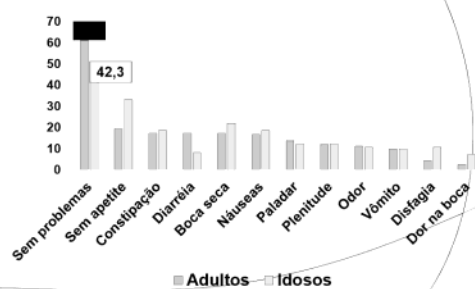
- © Ingestão alimentar de portadoras de câncer de mama
- = habitual: 49,7%
 - > habitual: 9,6%
 - < habitual: 40,7%



CUIDADO NUTRICIONAL

Consenso Nacional de Nutrição Oncológica –
INCA, 2009; 2011

Sintomas do TGI



INCA - 2009; 2011



Objetivos do cuidado nutricional

- Prevenir/reverter deficiências nutricionais
- Preservar massa magra, força e energia
- Ajudar o paciente a tolerar o tratamento
- Minimizar efeitos colaterais e complicações nutricionais
- Proteger função imune, reduzindo risco de infecção
- Auxiliar na recuperação e cicatrização
- Maximizar qualidade de vida



CUIDADO NUTRICIONAL

Avaliação Nutricional
Parâmetros para decisão terapêutica

*Consenso Nacional de Nutrição Oncológica –
INCA, 2009; 2011*

Nutrição Oncológica

- Triagem nutricional
- Avaliação nutricional
- Cálculo das necessidades nutricionais
- Terapia nutricional – hospitalar e ambulatorial

- Avaliação Subjetiva Global (preenchimento pelo profissional ou pelo paciente)
- Dados antropométricos e bioquímicos
- Protocolo igual para pacientes cirúrgicos ou não, em quimioterapia ou em radioterapia

- ◉ Identificação da presença de risco nutricional para definir periodicidade de avaliação
 - Não internado, com risco nutricional: em até 15 dias
 - Não internado, sem risco nutricional: em até 30 dias
 - Internado: em até 48h e diariamente ou de acordo com a necessidade

Necessidades Nutricionais

Energia	Kcal/Kg/Dia
Obeso	21-25
Manutenção de peso	25-30
Ganho de peso	30-35
Repleção	35-45

Proteínas	g/Kg/Dia
Sem complicações	1,0-1,2
Estresse moderado	1,1-1,5
Estresse grave + repleção	1,5-2,0

- ◉ Via de alimentação
 - Oral com complementos
 - < 75% das necessidades por até 5 dias, sem perspectiva de melhora
 - Sonda enteral
 - < 60% das necessidades por até 3-5 dias, sem perspectiva de melhora
 - Parenteral
 - Impossibilidade total ou parcial de uso do TGI

- ◉ Hidratação
 - Adequada cobertura
- ◉ Carboidratos e Lipídios
 - Dieta saudável
 - De acordo com o quadro

◎ **Micronutrientes**

- Adequada cobertura (100% DRI)
- Correção de deficiências
- Sem utilização de suplementos
 - Altas doses de anti-oxidantes: prevenção do dano oxidativo e redução do efeito da quimioterapia e radioterapia?
 - Efeitos benéficos na tolerância ao tratamento, sem comprometer seu efeito?

Fuchs-Tarlovsky, Nutrition, 29: 15-21, 2013



**CUIDADO
NUTRICIONAL**

Alterações com repercussão nutricional associadas ao câncer e/ou à terapêutica anti-neoplásica

Consenso Nacional de Nutrição Oncológica – INCA, 2009; 2011

Complementos nutricionais



**Calóricos Proteicos
Calórico-Proteicos
Lipídicos**

**Prebióticos (fibras)
Probióticos Simbióticos
Glutamina**

**Espessantes
Úlcera de decúbito
Específicos**

- ◎ Anorexia
- ◎ Alterações sensoriais (olfato, paladar)
- ◎ Alterações no metabolismo de nutrientes
- ◎ Aumento do gasto energético
- ◎ Náuseas e vômitos
- ◎ Xerostomia

- Mucosites oro-esofageanas e/ou disfagia e odinofagia
- Diarréia ou Constipação
- Distúrbios hidro-eletrolíticos
- Neutropenia
- Má-nutrição

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas

- Reduzir consistência e adaptar textura da dieta
 - Anorexia e saciedade precoce
 - Xerostomia
 - Mucosite, disfagia, odinofagia
- Ajustar a temperatura dos alimentos
 - Gelados melhor tolerados
 - Xerostomia
 - Mucosites, disfagia, odinofagia

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas

- Aumentar densidade calórica e proteica das refeições
 - Anorexia e saciedade precoce
- Assegurar 1/3 das necessidades calórico-proteicas no desjejum
 - Anorexia e saciedade precoce
- Evitar líquidos com a refeição
 - Anorexia e saciedade precoce
 - Distensão abdominal
 - Náuseas e vômitos

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas

- Manejo do tipo de alimentos
 - Alimentos gordurosos e gases formadores devem ser restritos ou excluídos
 - Anorexia e saciedade precoce
 - Distensão abdominal
 - Excluir alimentos ácidos, picantes, duros e secos
 - Mucosites, disfagia, odinofagia
 - Inclusão de ácidos e salgados
 - Náuseas e vômitos

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas

- Manejo do tipo de alimentos
 - Oferta de alimentos mais condimentados e com adição de acentuadores de sabor
 - Disgeusia
 - Inclusão de alimentos laxantes ou constipantes
 - Constipação ou Diarreia
 - Aumento de líquidos
 - Náuseas e vômitos
 - Diarreia
 - Constipação

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas

- Considerar o uso de glutamina
 - Mucosites
 - Diarreia
- Considerar o uso de probióticos
 - Distensão abdominal
 - Diarreia
 - Constipação
- Considerar o uso de fibras
 - Solúveis: Diarreia
 - Mistas: Constipação

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas

- Manejo do tipo de alimentos
 - Utilização de balas (limão, hortelã)
 - Xerostomia
 - Náuseas e vômitos
 - Disgeusia
 - Avaliar tolerância a cafeína, lactose e sacarose
 - Diarreia

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas Conduas para neutropenia

- Observar data de validade dos alimentos
- Não utilizar alimentos com embalagens danificadas
- Observar integridade de frutas e hortaliças
- Cocção adequada de carnes e ovos
- Evitar serviços de *buffet* e consumo de saladas fora de casa

Sugestões operacionais para manejo dos sintomas

Conduitas para neutropenia

- Descongela alimentos em geladeira ou microondas e cozinhar imediatamente após descongelar
- Refrigerar alimentos dentro de 2h pós-cozção e consumir em 24h
- Cuidados com a água
- Lavar as mãos frequentemente

DIET, NUTRITION, PHYSICAL ACTIVITY AND BREAST CANCER SURVIVAL (BY TIMEFRAME)									
Timing of exposure assessment	BEFORE DIAGNOSIS		LESS THAN 12 MONTHS AFTER DIAGNOSIS		12 MONTHS OR MORE AFTER DIAGNOSIS				
	DECREASED RISK	INCREASED RISK	DECREASED RISK	INCREASED RISK	DECREASED RISK	INCREASED RISK	Exposure	Outcome	Exposure
STRONG EVIDENCE	Continuing								
	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
LIMITED EVIDENCE	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
STRONG EVIDENCE	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			



A sobrevivente de

câncer de mama

World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research

CUP - Diet, nutrition, physical activity and breast cancer survivors, 2014

DIET, NUTRITION, PHYSICAL ACTIVITY AND BREAST CANCER SURVIVAL (BY OUTCOME)									
Outcome	ALL CAUSE MORTALITY		BREAST CANCER MORTALITY		SECOND PRIMARY BREAST CANCER				
	DECREASED RISK	INCREASED RISK	DECREASED RISK	INCREASED RISK	DECREASED RISK	INCREASED RISK	Exposure	Outcome	Exposure
STRONG EVIDENCE	Continuing								
	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
LIMITED EVIDENCE	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
STRONG EVIDENCE	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			
	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity	Physical activity			



- Há múltiplas repercussões nutricionais negativas associadas ao câncer de mama e/ou seu tratamento
- Na dieta via oral o uso de suplementos é uma ferramenta importante tanto para para o apoio nutricional, como para o manejo das repercussões negativas da doença e/ou seu tratamento
- A paciente sobrevivente de câncer deverá seguir a mesma dieta preventiva recomendada aos que não tiveram a doença