

MANEJO NUTRICIONAL NO PACIENTE ONCOLÓGICO SUBMETIDO À CIRURGIA DE GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA

Isabela dos Santos Barroso Melo e Aline Pereira Pedrosa

Introdução: A prevalência da desnutrição no paciente oncológico pode variar de 20% a 80% e estima-se que cerca de 10% a 20% dos óbitos nessa população possam ser atribuídos a essa condição clínica e não ao câncer. Pode ser tanto a consequência da presença do tumor no organismo quanto resultante dos tratamentos clínicos ou cirúrgicos antineoplásicos. Pacientes com câncer de estômago estão entre os que apresentam maior risco de desnutrição. **Objetivo:** O presente trabalho objetivou demonstrar o manejo nutricional no paciente oncológico submetido à cirurgia de gastrectomia total com linfadenectomia. **Materiais e Métodos:** Primeiramente foi realizada uma coleta de dados sobre a história e evolução clínica do paciente, através dos prontuários eletrônico e físico de um Hospital da Rede Pública localizado no município do Rio de Janeiro, ao longo da internação hospitalar. Foi aplicado a Avaliação Subjetiva Global Produzida Pelo Paciente (ASG-PPP) para avaliar o estado nutricional do paciente, bem como, realizada avaliação antropométrica. **Resultados e Discussão:** O paciente foi classificado como desnutrição moderada ou suspeita (ASG-PPP B). Foi realizada a gastrectomia total com linfadenectomia a D2 e o paciente retornou da cirurgia com Sonda Nasoenteral (SNE). Houve boa evolução durante o pós-operatório e o mesmo recebeu alta hospitalar com suplementação nutricional oral e encaminhado ao ambulatório de nutrição para acompanhamento nutricional. **Conclusão:** A assistência nutricional iniciada de forma precoce ao paciente com câncer é essencial para prevenir e tratar distúrbios nutricionais, realizar manejo de sintomas, bem como, contribuir com melhores desfechos e qualidade de vida.

Palavras-Chave: Câncer. Nutrição. Assistência perioperatória. Imunonutrição. Terapia nutricional.

Referências:

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. **ABC do câncer : abordagens básicas para o controle do câncer**. Rio de Janeiro: INCA, 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. **Consenso nacional de nutrição oncológica**. Rio de Janeiro: INCA, 2015.

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. **Estimativa 2020: Incidência de câncer no Brasil**. Rio de Janeiro: INCA, 2019.

BRASPEN. Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com câncer. **BRASPEN Journal**, v. 34, Supl 1, p. 2 - 32, 2019.

GONZALEZ, M.C.; BORGES, L.R.; SILVEIRA, D.H.; ASSUNÇÃO, M.C.F.; ORLANDI, S.P. Validação da versão em português da avaliação subjetiva global produzida pelo paciente. **Revista Brasileira de Nutrição Clínica**, v. 25, n. 2, p. 102-108, 2010.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA. Tipos de câncer. Rio de Janeiro: INCA, 2021. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/tipos-de-cancer/cancer-de-estomago>. Acesso em: 6 de fevereiro de 2022.

MUSCARITOLI, M.; ARENDS, J.; BACHMANN, P.; BARACOS, V.; BARTHELEMY, N.; BERTZ, H.; BOZZETTI, F.; HÜNTTERER, E.; ISENRING, E.; KAASA, S.; KRZANARIC, Z.; LAIRD, B.; LARSSON, M.; LAVIANO, A.; MÜHLEBACH, S.; OLDERVOLL, L.; RAVASCO, P.; SOLHEIM, T.S.; STRASSER, F.; SCHUEREN, M.; PREISER, J.C.; BISCHOFF, S.C. ESPEN practical guideline: Clinical Nutrition in câncer. **Clinical Nutrition**, v. 40, n. 5, p. 2898–2913, 2021.

NASCIMENTO, J.E.A.; SALOMAO, A.B.; WAITZBERG, D.L.; NASCIMENTO, D.B.D.; CORREA, M.I.T.D.; CAMPOS, A.C.L.; CORSI, P.R.; FILHO, P.E.P.; CAPOROSSI, C.; COMISSÃO DE CUIDADOS PERIOPERATÓRIOS DO COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES; SOCIEDADE BRASILEIRA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL (SBNPE). Diretriz ACERTO de intervenções nutricionais no perioperatório em cirurgia geral eletiva. **Rev Col Bras Cir**, v. 44(6), p. 633-648, 2017.

OKAMOTO, Y.; OKANO, K.; IZUISHI, K.; USUKI, H.; WAKABAYASHI, H.; SUZUKI, Y. Attenuation of the systemic inflammatory response and infectious complications after gastrectomy with preoperative oral arginine and omega-3 fatty acids supplemented immunonutrition. **World J Surg**. v. 33(9), p. 1815-21, 2009.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE NUTRIÇÃO ONCOLÓGICA. **I Consenso brasileiro de nutrição oncológica da SBNO**. Rio de Janeiro: Edite, 2021.