

**UNISC- UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL**

**CURSO DE NUTRIÇÃO**

Bruna Leticia da Silva

**IMPACTO DO TRATAMENTO QUIMIOTERÁPICO NO ESTADO  
NUTRICIONAL DE PACIENTES COM CÂNCER**

Santa Cruz do Sul  
2018

# **IMPACTO DO TRATAMENTO QUIMIOTERÁPICO NO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES COM CÂNCER**

Bruna Leticia da Silva, Acadêmica do curso de Nutrição, Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), Santa Cruz do Sul, RS, Brasil.

Camila Schreiner Pereira, Nutricionista Docente do Departamento de Educação Física e Saúde, Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), Santa Cruz do Sul, RS, Brasil.

## **RESUMO**

**Objetivo:** verificar o impacto dos efeitos da quimioterapia no estado nutricional de pacientes oncológicos após trinta dias do início do tratamento. **Método:** foram coletados de prontuários de pacientes em tratamento quimioterápico, o peso e a altura no início do tratamento e o peso após trinta dias do tratamento, utilizou-se o índice de massa corporal para classificação do estado nutricional. Após trinta dias foi investigada a perda de peso e calculado o percentual de perda de peso. Através de um questionário, verificou-se o tipo de alimentação e os principais sintomas apresentados. **Resultados:** a amostra constituiu 36 indivíduos, com prevalência de 69,4% na faixa etária de idoso. Não houveram diferenças entre as médias de peso, IMC e % de perda de peso antes e após o início do tratamento. Ocorreu perda de peso em 52,77% dos indivíduos. Pelo IMC, 27,7% do total da amostra apresentava baixo peso, antes e após o tratamento. Destes, 47,3% e 5,8% eram idosos e adultos, respectivamente. 97,22% dos pacientes referiram sentir sintomas relacionados ao tratamento, sendo 69,4% associadas ao TGI. Os sintomas não tiveram associação à perda de peso. Não houve uma relação significativa entre a perda de peso e o % de perda de peso com a localização do câncer no TGI. **Conclusão:** não houve mudança no estado nutricional dos pacientes investigados, entretanto foi observado, tanto a perda de peso, quanto o ganho de peso, durante o tratamento quimioterápico. As alterações de peso não mostraram uma associação significativa com os sintomas e os tipos de câncer.

**Palavras-chave:** Estado Nutricional. Neoplasia. Quimiotratamento.

## **ABSTRACT**

Objective: To verify the impact of the effects of chemotherapy on the nutritional status of cancer patients thirty days after initiating treatment. METHOD: The patients' weight and height were collected from their charts at the beginning of the treatment and the weight after 30 days of treatment. The body mass index was used to classify the nutritional status. After 30 days, weight loss was investigated and the percentage of weight loss was calculated. Through a questionnaire, the patients' diets and the main symptoms presented were verified. Results: the sample consisted of 36 individuals, with a prevalence of 69.4% being elderly patients. There were no differences between the patients' weight means, BMI and percentage of weight loss before and after starting the treatment. Weight loss occurred in 52.77% of the subjects. According to BMI, 27.7% of the total sample had low weight before and after treatment. Of these, 47.3% were elderly and 5.8% were adults, respectively. 97.22% of the patients reported treatment-related symptoms, of which 69.4% were associated with GIT. The symptoms were not associated with weight loss. There was no significant relationship between weight loss and the percentage of weight loss with the location of the cancer in the GIT. Conclusion: there was no change in the nutritional status of the patients investigated. However, both weight loss and weight gain were observed during the chemotherapy treatment. Weight changes did not show a significant association with symptoms and cancers.

Keywords: Nutritional Status. Neoplasia. Chemotherapy.

## REFERÊNCIAS

1. Organização Mundial da Saúde. Casos de câncer devem aumentar 70% até 2038, calcula OMS. Disponível em: < <https://nacoesunidas.org/casos-de-cancer-devem-aumentar-70-ate-2038-calcula-oms/>>. Acesso em: 10 mar. 2018.
2. Batista R, Mattos M, Silva SF. Convivendo com o câncer: do diagnóstico ao tratamento. Rev. de Enfermagem da UFSM. 2015 [citado 2015 jul/set]; p. 499-12 <http://dx.doi.org/10.5902/2179769215709>.
2. Barao K, Cavagnari MAV, Fucuta PS, Forones NM. Association Between Nutrition Status and Survival in Elderly Patients With Colorectal Cancer. Nutr Clin Pract. 2017, 32 (5): 658-663. <http://dx.doi.org/10.1177/0884533617706894>.
3. Miranda TV, Neves FMG, Costa GNR, Souza MAM. Estado Nutricional e Qualidade de Vida de Pacientes em Tratamento Quimioterápico. Rev. Bras de Cancerologia, Rio de Janeiro, p. 57-64, out. 2012.
4. Salas S, Mercier S, Moheng B, Olivet S, Garcia ME, Hamon S, Sibertin-Blanc C, Duffaud F, Auquier P, Baumstarck K. Nutritional status and quality of life of cancer patients needing exclusive chemotherapy: a longitudinal study. Health Qual Life Outcomes. 2017, 27;15(1):85. <http://dx.doi.org/10.1186/s12955-017-0660-6>.
5. Associação Brasileira de Nutrição. Como combater a desnutrição em pacientes com câncer. Disponível em: <<http://www.asbran.org.br/noticias.php?dsid=1305>>. Acesso em: 03 mai. 2018.
4. Santos, AF, Lima FRS, Maciel MG, Martins ICVS, Dias LPP, Barros CM et al. Avaliação Nutricional de pacientes com câncer gástrico e de outras localizações. Rev. de Pesquisa em Saúde, Maranhão, n.1, p. 24-27, jan. 2017.
5. Ravasco P, Monteiro-Grillo I, Camilo ME. Does nutrition influence quality of life in cancer patients undergoing radiotherapy? Radiother Oncol. 2003, 67:213–220. [http://dx.doi.org/10.1016/S0167-8140\(03\)00040-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0167-8140(03)00040-9).

19. World Health Organization. Physical status the use and interpretation of anthropometry. Geneva: World Health Organization; 1995. (Technical Report Series, 854)
20. Nutrition Screening Initiative. Incorporating nutrition screening and interventions into medical practice. A monograph for physicians. Washington, D.C. US: American Academy of Family Physicians. The American Dietetic Association. National Council on Aging Inc; 1994.
21. Blackburn, GL, Bistrain, BR, Maini, BS. Nutritional and metabolic assessment of the hospitalized patient. *Journal of Parenteral and Enteral Nutrition*, Silver Spring ME. 1977, v.1, n.1, p.11-32.
22. Ferreira RGR, Franco LFR. Efeitos colaterais decorrentes do tratamento quimioterápico no câncer de mama: revisão bibliográfica. *Rev. da Universidade Vale do Rio Verde* 2017, v. 15, n. 2, p.633-638.  
<http://dx.doi.org/10.5892/ruvrd.v15i2.3759>.
23. Ferreira EB, Cruz FOAM, Jesus CAC, Pinho DLM, Kamada I, Reis PED. Contato telefônico como estratégia para a promoção de conforto ao paciente submetido à quimioterapia. *Rev enferm UFPE, Recife*, 11(5):1936-42, maio., 2017.
24. Soares BLM, Santos DRL, Carneiro ICLM, Cabral PC, Burgos MGPA. Alterações gastrointestinais e ponderais em pacientes submetidos à quimioterapia. *Rev Bras Nutr Clin* 2013; 28 (2): 103-6.
25. Vale IAV, Bergmann RB, Duval PA, Pastore CA, Borges LR, Abib RT. Avaliação e Indicação Nutricional em Pacientes Oncológicos no Início do Tratamento Quimioterápico. *Rev Bras de Cancerologia* 2015; 61(4): 367-372.
26. Pereira IFS, Spyrides MHC, Andrade LMB. Estado nutricional de idosos no Brasil: uma abordagem multinível. *Cad. Saúde Pública* [online]. 2016, vol.32, n.5.  
<http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00178814>.
27. Santos CA, Ribeiro AQ, Rosa COB, Ribeiro RCL. Depressão, déficit cognitivo e fatores associados à desnutrição em idosos com câncer. *Ciênc. saúde coletiva*

[online]. 2015, vol.20, n.3, pp.751-760. <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015203.06252014>.

- n. Silva MPN. Síndrome da anorexia-caquexia em portadores de câncer. Rev. Brasileira de Cancerologia, Rio de Janeiro, p.57-77, ago. 2005.
- o. Schein CF, Maques AR, Vargas CL, Kirsten VR. Efeitos colaterais da quimioterapia em pacientes oncológicos hospitalizados. Ciências da Saúde, Santa Maria, n. 1, p. 101-107, 2006.
- p. Tartari RF, Busnello FM, Nunes CHA. Perfil Nutricional de Pacientes em Tratamento Quimioterápico em um Ambulatório Especializado em Quimioterapia. Revista Brasileira de Cancerologia 2010; 56(1): 43-50.
- q. Hilal Z, Rezniczek GA, Klenke R, Dogan A, Tempfer CB. Nutritional status, cachexia, and anorexia in women with peritoneal metastasis and intraperitoneal chemotherapy: a longitudinal analysis. Journal of gynecologic oncology 2017, vol. 28,6: e80.
- r. Dallacosta FM , Carneiro TA , Velho SF, Rossoni C , Baptistella AR. Avaliação Nutricional de pacientes com câncer em atendimento ambulatorial. Cogitare Enferm [online] 2017. <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v22i4.51503>
- s. Xie FL, Wang YQ, Peng LF, Lin FY, He YL, Jiang ZQ. Beneficial Effect of Educational and Nutritional Intervention on the Nutritional Status and Compliance of Gastric Cancer Patients Undergoing Chemotherapy: A Randomized Trial. Nutr Cancer 2017,69(5):762-771. <http://dx.doi.org/10.1080/01635581.2017.1321131>.