

## Terapia nutricional nas neoplasias na infância e adolescência

Fabiola Suano de Souza

Serviço de Nutrologia da Faculdade de Medicina do ABC  
Disciplina de Alergia, Imunologia e Reumatologia Clínica Departamento de Pediatria Unifesp/EPM  
Diretora Científica do Instituto Girassol

### Neoplasias em pediatria

#### Condição nutricional:

- **Desnutrição e tumores em pediatria**
  - Tipo da neoplasia
  - Época do diagnóstico (avançadas ou não)
  - Tratamento instituído
- **Neoplasia + desnutrição:**
  - Comprometimento do crescimento/desenvolvimento
  - Comprometimento da função imune
  - Redução da tolerância a quimioterapia (↑ toxicidade)
  - Aumento da frequência de infecções

*Barr RD, et al. Pediatr Blood Cancer. 2008 Feb;50(2 Suppl):518-9.*

### Neoplasias em pediatria

#### Estratégia ideal



Prevenção dos distúrbios nutricionais



Comprometimento da doença  
Tratamento (longa duração)  
Estado nutricional prévio  
Fatores emocionais

### Neoplasias em pediatria

#### Objetivo terapia nutricional:

- Promover adequado crescimento e desenvolvimento
- Reduzir as morbidades (mortalidade ?)
- Melhorar a qualidade de vida



*Barr RD, et al. Pediatr Blood Cancer. 2007 Dec;49(7 Suppl):1059.*

### Neoplasias em pediatria

#### Fatores relacionados ao tumor:

- Tumores sólidos (↑ desnutrição)
- Prevalência: leucemias 6% vs neuroblastoma IV 50%
- Obstrução do TGI ou avançados (metástases)
- Tumores de SNC: disfagia (abordagem precoce)

*Barr RD, et al. Pediatr Blood Cancer. 2008 Feb;50(2 Suppl):518-9.*

### Neoplasias em pediatria

#### Fatores relacionados ao tratamento:

▪ Quimioterapia, radioterapia, cirurgias: influenciam a condição nutricional

- 1) Ingestão (↓)
- 2) Mucosite
- 3) Náuseas e vômitos
- 4) Má-absorção (diarréia)

*Barr RD, et al. Pediatr Blood Cancer. 2008 Feb;50(2 Suppl):518-9.*

### Neoplasias em pediatria

#### Fatores relacionados ao tratamento:

- Quimioterapia: medicamento, dose e combinação = maior ou menor toxicidade
- Radioterapia: localização, dose e combinação com QT

#### \*\*\* Infecções mais frequentes (mielossupressão):

- ↑ Catabolismo: alterações metabólicas
- ↓ Ingestão
- Toxicidade: antibioticoterapia e antifúngicos

*Barr RD, et al. Pediatr Blood Cancer. 2008 Feb;50(2 Suppl):518-9.*

### Neoplasias em pediatria

#### Fatores psicológicos:

- Depressão
- Aversão a alimentos: dieta habitual
- Alteração da imagem corporal

#### \*\*\* Apoio multidisciplinar - Psicólogo e Psiquiatra:

- Fundamental (suporte do tratamento)
- Prevenção da desnutrição

*Barr RD, et al. Pediatr Blood Cancer. 2008 Feb;50(2 Suppl):518-9.*

### Neoplasias em pediatria

#### Avaliação nutricional:

Objetivo: identificar fatores de risco para o desenvolvimento de desnutrição (PREVENÇÃO) antes do início do tratamento

*Barr RD, et al. Pediatr Blood Cancer. 2008 Feb;50(2 Suppl):518-9.*

### Neoplasias em pediatria

#### Avaliação nutricional:

- Critérios para identificar crianças de risco
    - Perda de peso > 5% antes do início da doença (1 mês)
    - Comprometimento de peso (< p 5)
    - Comprometimento de estatura (< p 5)
    - Comprometimento peso/estatura ou IMC
    - PCT e CB < percentil 10
    - Albumina < 3,2 g/dL
    - Ingestão dietética < 80% do recomendado
- \*\*\* Tipo e dose da QT ou RT instituída

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Oral
- Sondas e estomias
- Parenteral

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Oral
  - Avaliação da ingestão habitual
  - Adequar: qualidade e quantidade
  - Alimentação segura: contaminação
  - Suplementação via oral:
    - suplementos alimentares
    - medicamentoso (vitaminas e minerais)

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Sondas e estomias
  - Opção quando ingestão via oral é insuficiente
  - Pouco utilizada em crianças com neoplasias
    - Desconforto
    - Impacto psicológico (adolescentes)
    - Risco de trauma
  - Estudos: segurança e eficácia da utilização precoce utilização de terapia nutricional por sondas

Huhmann MB, August DA. Nutr Clin Pract. 2008 Apr;23(2):182-8.

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Sondas e estomias
  - Opção quando ingestão via oral é insuficiente
  - Pouco utilizada em crianças com neoplasias
    - Desconforto
    - Impacto psicológico (adolescentes)
    - Risco de trauma
  - Estudos: segurança e eficácia da utilização precoce utilização de terapia nutricional por sondas

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Terapia nutricional por sondas: ingestão oral é inadequada (prevenção e tratamento da desnutrição)
  - Consentimento do paciente e família
  - Trato gastrointestinal funcionante
  - Náusea, vômito e diarreia (difícil controle)
  - Plaquetas > 20.000 /mm<sup>3</sup>
  - Mínima integridade mucosa do TGI

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Terapia nutricional por sondas: ingestão oral é inadequada (prevenção e tratamento da desnutrição)
  - Consentimento do paciente e família
  - Trato gastrointestinal funcionante
  - Náusea, vômito e diarreia (difícil controle)
  - Plaquetas > 20.000 /mm<sup>3</sup>
  - Mínima integridade mucosa do TGI

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Sondas de curta duração: < 6 a 8 semanas
  - Calibre fino (6 ou 8F) de poliuretano ou silicone
- Estomias: utilização de sondas por > 6 a 8 estomias
  - GTM endoscópica (boa opção)

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- Sondas e estomias: tipo de dieta
    - Dietas adequadas para idade
    - Poliméricas
    - Osmolaridade
    - Baixo teor ou isentas de lactose (desnutrição associada)
- \*\*\* Infusão contínua, intermitente ou em bolus

### Neoplasias em pediatria

#### Terapia nutricional:

- **Nutrição parenteral**
  - Na impossibilidade de utilização do TGI
  - Obstrução do TGI, mucosite grave, diarreia e vômitos incontroláveis
  - Pode ser utilizada: ↑ riscos
    - Infecção relacionadas à cateter
    - Metabólicas

### Neoplasias em pediatria

#### Considerações finais:

- **Prevenção**
- **Intervenção precoce**
- **Sempre que possível utilizar o TGI: oral ou sondas**
- **Nutrição parenteral: pode ser utilizada (riscos)**
- **Acompanhamento em longo prazo**
- **Redução de morbidades**
- **Melhoria da qualidade de vida**