

OPINIÓN

EN BUENAS MANOS

Cáncer y desnutrición



Bartolomé Beltrán
Jefe de servicios médicos A3Media

La desnutrición tiene un impacto negativo sobre la evolución de los pacientes con cáncer

La desnutrición constituye un problema importante que afecta a una parte de los pacientes con cáncer. Según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la desnutrición tiene un impacto negativo sobre la evolución de los pacientes, ya que aumenta la incidencia de infecciones, la estancia hospitalaria y el riesgo de mortalidad. Tal y como señala Santiago de Quiroga, Presidente de Wecare-U, "según los últimos datos la desnutrición en pacientes oncológicos oscila entre el 20 y el 40 por ciento en el momento del diagnóstico y alcanza hasta un 80 por ciento en fases avanzadas de la enfermedad". Para la recuperación, afirma de Quiroga, es necesario abordar este problema realizando una valoración nutricional en el diagnóstico y durante el tratamiento. "Sabemos que si un paciente padece cáncer de cabeza o cuello va a tener necesidades especiales y les tenemos que derivar, porque antes de llegar a nutrición parenteral hay nutrición con suplementos", matiza Alfredo Carrato, miembro de la Fundación ECO y jefe del servicio de oncología médica del Hospital Ramón y Cajal. Además asegura que deben coordinarse los especialistas de endocrinología. Siempre deben trabajar con oncología, para actuar de modo temprano. "La realidad nos lleva a que no trabajamos en equipo y diagnostiquemos la desnutrición tarde", concluye el experto.

Sobre este asunto la SEOM, la Sociedad de Nutrición Clínica y Metabolismo (SENPE) y Endocrinología y Nutrición

(SEEN) han impulsado, con la colaboración de Baxter, un documento de consenso, que resuelve las principales dudas existentes alrededor de tres temas: soporte nutricional, nutrición parenteral y parenteral domiciliaria en el paciente con cáncer. Entre las principales recomendaciones, destacan: el cribado nutricional rutinario, en el diagnóstico y la enfermedad para detectar la desnutrición; la indicación de nutrición parenteral total cuando no es posible el uso del tubo digestivo o la alimentación oral o nutrición enteral no es suficiente o posible; o la necesidad de evaluar y entrenar al paciente que recibe nutrición parenteral domiciliaria.

Aunque en España contamos con la dieta mediterránea, cuando se padecen procesos como el cáncer se debe cuidar especialmente qué comemos. Tal y como afirman los doctores Juan Lago, Arancha Puente y Nicolás Moreno, en el libro "La Comida Saludable", en el que colaboran con el doctor Zamorano, en una dieta anticáncer deben figurar como componentes principales las verduras (y legumbres), el aceite de oliva o bien la mantequilla orgánica, además del ajo, las hierbas o las especias. La carne y los huevos no representan el componente principal.

Estoy de acuerdo con Santiago de Quiroga, cuando afirma que es muy importante que los familiares se aseguren del estado nutricional del paciente con cáncer y también de que se le preste la debida atención al estado nutricional del enfermo, especialmente en los más frágiles. Seguro.

PERSONAJES DE LA SEMANA



María Luisa Carcedo
Ministra de Sanidad en funciones

La popular Dolors Montserrat ha denunciado que Carcedo no ha acudido a ninguna de las reuniones del grupo de 'La Valeta' desde que ejerce como ministra.



Cristobal López de la Manzanara
Presidente de Adefarma

La patronal madrileña organizó un debate con los grupos políticos cara a saber de primera mano sus propuestas para la farmacia en las elecciones del 26-M.



Ruth Vera
Presidenta de SEOM

El Programa de Estabilidad dibuja un escenario "incierto y preocupante" para los oncólogos, que piden que las administraciones "mimen más" al SNS.

CON LA VENIA: Sobre Valtermed



Jordi Faus
Abogado y socio de Faus & Moliner
@FausJordi

El 16 de enero, en respuesta a un tuit de la SEFH, Patricia Lacruz hizo público, también en Twitter, que el Ministerio y las CCAA habían empezado a trabajar en Valtermed, un sistema de información "para medir el valor terapéutico en la práctica clínica real de los medicamentos de alto impacto sanitario". Ya se sabe que las ideas que prosperan son las que se apoyan en recursos humanos y financieros, y si además se presentan con una buena marca, mucho mejor.

Valtermed es una gran marca; y es una idea que merece tener éxito. Sin embargo, es preciso que el Ministerio disponga de los recursos humanos y financieros a los que me refería. La constitución, por fin, del Comité Asesor para la Prestación Farmacéutica es un buen primer paso en recursos humanos, pero siguen siendo necesarios recursos financieros que permitan al departamento dirigido por Lacruz disponer de personal remunerado con capacidad para impulsar y gestionar el sistema; y esto puede ser más complicado. Actualmente, si buscan "Valtermed" en la web del Ministerio no encontrarán resultados. A mí me parece curioso y frustrante.

Si buscan "valor terapéutico", uno de los primeros resultados que encontrarán habla de un discurso de Ana Mato de 2012 donde se refería a "un nuevo modelo de prestación farmacéutica que garantice el acceso a los medicamentos

innovadores siempre que realmente aporten un valor terapéutico añadido". También encontrarán un trabajo de Jaume Puig-Junoy y Salvador Peiró publicado en febrero de 2009 titulado "De la utilidad de los medicamentos al valor terapéutico añadido y a la relación coste-efectividad incremental"; y el artículo 92 de la Ley de Garantías donde desde 2011 se dice que el valor terapéutico y social del medicamento es uno de los criterios para decidir si un medicamento se financia o no.

En definitiva, vincular la financiación y precio de un medicamento a su valor terapéutico no es nuevo, lo cual tampoco debería sorprender. Cualquiera sabe que cuando pagamos un precio por un producto, el valor que este nos aporta es muy relevante en nuestra decisión de compra. La novedad que supone Valtermed, parece, es que será un sistema de información que permitirá medir ese valor; y es imprescindible que se vayan dando pasos para conseguir que el Ministerio disponga de los recursos humanos y financieros precisos para su viabilidad. También será importante generar complicidades con todos los implicados, porque Valtermed no puede ser una herramienta contra nadie. Por cierto, tampoco estaría mal que alguien se empiece a preocupar por ordenar el contenido de la web del Ministerio, para que tenga el valor informativo que nos merecemos todos los contribuyentes.