



**6° Incontro nazionale A.I.G. Associazione Italiana GIST Onlus
Giornata di approfondimento medico sui GIST dedicata ai pazienti
Bologna - 13 Aprile 2013**

Alimentazione e effetti collaterali: guida per una ottimale gestione dei pazienti con GIST

Prof. Loris Pironi
Centro Regionale di Riferimento per
l'Insufficienza Intestinale Cronica Benigna "M. Miglioli"
Policlinico S. Orsola-Malpighi
Università di Bologna



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

**ALIMENTACIÓN Y EFECTOS COLATERALES: GUIA PARA UNA ÓPTIMA
GESTIÓN DE LOS PACIENTES CON GIST**

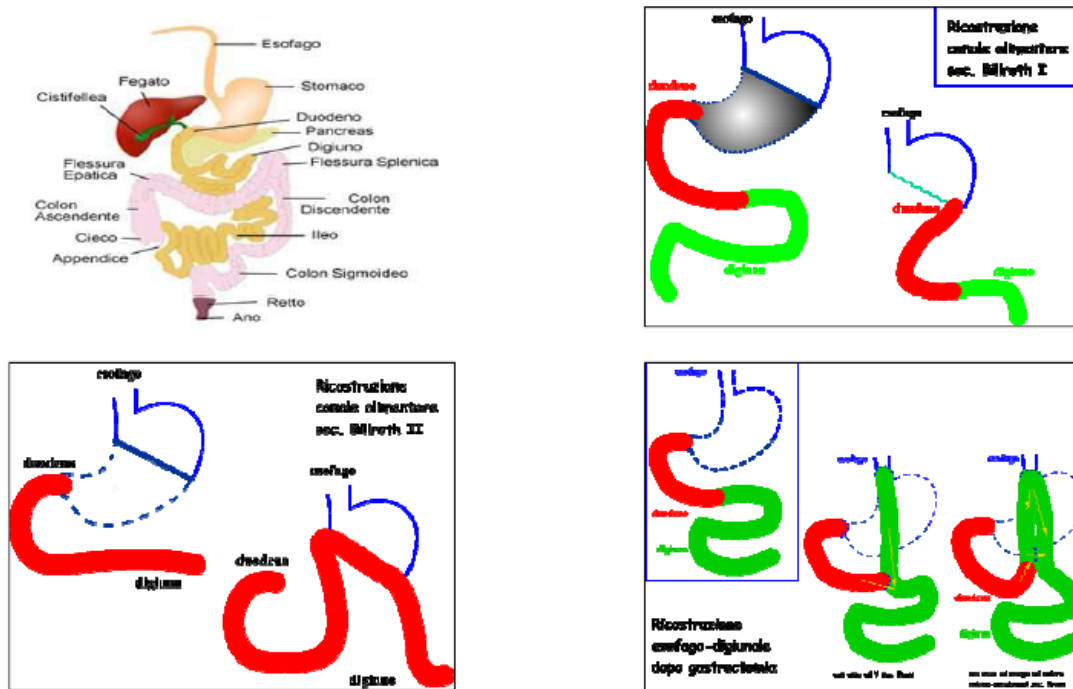
PREGUNTAS

- **¿Qué consejo dietético para el postoperatorio agudo tras la cirugía estómago?**
- **¿Cómo mejorar / aliviar los trastornos en los pacientes sometidos a una cirugía de estómago?**

FUNCIONES DEL ESTOMAGO

- **Almacenar los alimentos**
- **Revolver, cortar y diluir la comida**
- **Transmitir la comida poco a poco, en forma de quimo, al intestino**
- **Iniciar la digestión de las proteínas y las grasas**
- **Permitir la absorción de la vitamina B12**
- **Facilitar la absorción de hierro**

LA CIRUJIA DEL ESTOMAGO



Immagini tratte da Wikipedia, fonte: http://it.wikipedia.org/wiki/Chirurgia_dello_stomaco

EFFETTI DELLA CIRUJIA DEL ESTOMAGO

- Sensazione di sazietà temprana
- Mala trituración / dilución
- Paso rápido de los alimentos a los intestinos poco triturados y diluidos
- Reducción de la absorción de grasa, hierro, vitamina B12, ácido fólico, vitamina D

CONSECUENCIAS NUTRICIONALES DE LA CIRUJIA DEL ESTOMAGO

PERDIDA DE PESO: especialmente en los 3 primeros meses

ANEMIA POR DEFICIENCIA DE:

- Vit B12
- Ac. fólico
- Hierro: déficit más frecuente después de 10 años

OSTEOPOROSIS POR FALTA DE:

- Calcio
- Vitamina D

CONSECUENCIAS DIGESTIVAS DE LA CIRUJIA DEL ESTOMAGO

SINDROME DE VACIO (DUMPING) temprano y/o tardío: en los 3 primeros meses, luego, mejora o desaparece a los 12 meses

MALA DIGESTIÓN/MALA ABSORCIÓN DE LA GRASA

LENTITUD EN EL VACIADO de los residuos de estomago (estasis gástrica)

INTOLERANCIA A LA LACTOSA (azúcar de la leche)

INDICACIONES NUTRICIONALES GENERALES DESPUES DE LA CIRUJIA DE ESTOMAGO

- **No se basan en la evidencia científica**
- **El tratamiento debe ser individualizado, basado en el seguimiento del paciente**



Policlinico S. Orsola-Malpighi
Dipartimento Attività Integrate
Malattie Apparato Digestivo e Medicina Interna
Struttura Semplice Dipartimentale Centro Regionale di Riferimento
per l'Insufficienza Intestinale Cronica Benigna - Prof. L. Pironi



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Recomendaciones dietéticas para la alimentación de los pacientes gastrectomizados

- Divida la dieta en 5 ó 6 comidas al día no muy abundantes
- Coma despacio y mastique bien
- Evite tomar líquidos 30 ó 45 minutos antes y después de cada comida
- Tome un solo vaso de agua durante la comida, tomándolo a pequeños sorbos
- Durante la jornada, entre comidas, tome 5-6 bebidas, tomadas a pequeños sorbos.
- Repose, a ser posible en posición supina, durante 10 ó 15 minutos después de las comidas
- Evite comidas demasiado calientes ó demasiado frías
- Evite cualquier alimento que anteriormente le haya sentado mal
- Verifique cada semana su peso corporal.

Con el tiempo la tolerancia a los alimentos mejora y será posible efectuar una alimentación "mas libre"
Este proceso de adaptación requiere varios meses después de la intervención

- Consulte a un Médico Nutricionista
- Comience siguiendo las indicaciones generales
- Experimente, mediante la toma de 1-2 alimentos nuevos
- Llevar un diario de alimentos registrando cualquier síntoma relacionado
- Compruebe el peso periódicamente (cada 2-3 días)

INDICACIONES DIETETICAS GENERALES DESPUES DE LA CIRUJIA DE ESTOMAGO

- Comidas pequeñas y frecuentes
- Limite los alimentos bajos en calorías (verduras, sopas, bebidas, ...)
- No se salte las comidas
- Coma proteína en cada comida
- No beba 30 minutos antes y después de las comidas
- Evite las bebidas carbonatadas
- Evite los alimentos muy fríos o muy calientes
- Los alimentos cremosos pueden ser mejor tolerados que los sólidos
- Coma despacio y sentado
- Mastique completamente todos los bocados
- Mantenga una posición vertical durante 30-60 min después de la comida
- Tome suplementos de multivitaminas
- Garantice una adecuada ingesta de calcio y hierro
- Tome vitamina B12, ácido fólico y Vit D
- La exposición al sol favorece la producción de Vit D en la piel

DUMPING TEMPRANO

- Dentro de 10-30 min después de la comida
- **Causa:** el rápido paso de los alimentos poco diluidos (hiperosmolar) al intestino
- **Síntomas gastrointestinales:** distensión, náuseas, calambres, diarrea
- **Los síntomas vasomotores (serotonina):** vasodilatación con cambio de color piel, hipotensión, taquicardia, vértigo

DUMPING TARDIO

Después de 1-3 horas de una comida

- **Causa:** la rápida absorción de azúcar en el intestino, que sigue con la hiperglucemia, el exceso de insulina y la posterior hipoglucemia
- **Los síntomas de hipoglucemia:** sudoración, debilidad, confusión, temblores, sensación de hambre, taquicardia

DUMPING: INDICACIONES ADICIONALES

- Limite los alimentos y bebidas con alto contenido de azúcar simple
- Evite los edulcorantes alcohólicos de azúcar (xilitol, el maltitol, el isomaltitolo, sorbitol)
- Evite las bebidas alcohólicas
- Amente el contenido de grasa de las comidas
- Aumente las comidas de fibra soluble (pectina, goma guar, ...)
- Acuéstese de 10-30 minutos después de las comidas(... Duda después de la gastrectomía total)
- Medicamentos: acarbosa, octreotida

LA MALA DIGESTIÓN DE LAS GRASAS

Causa:

- La falta de la lipasa gástrica
- Reducción y / o la secreción asincrónica pancreática y biliar
- La contaminación bacteriana del intestino delgado
- **Síntomas:**
- Diarrea o heces semiformadas, amarillentas, oleosas , a veces malolientes
- Dolor abdominal tipo cólico
- **Otras consecuencias:**
- La falta de vitaminas A, E, D

LA MALA DIGESTIÓN DE LAS GRASAS: INDICACIONES ADICIONALES

- Dieta baja en grasas con aceite MCT
- Suplementos de vitaminas A, E, D
- Enzimas pancreáticas con las comidas
- Antibióticos para la contaminación bacteriana del intestino delgado

ESTASIS GASTRICA

➤ Causa:

- Vagotomía
- Movilidad reducida del estómago residual
- Cambios en la motilidad del ayuno
- Bezoar

➤ • Síntomas:

- Náuseas, vómitos, disminución del apetito y sensación de plenitud

ESTASIS GASTRICA: INFORMACIÓN ADICIONAL

- Comidas pequeñas y frecuentes
- Dieta líquida y cremosa
- Dieta baja en grasas y fibra
- Tendencia a formar bezoar:

- Evite los alimentos ricos en fibra, especialmente cítricos y verduras crudas; eliminar los laxantes de volumen (psyllium,..)

➤ **Medicamentos:**

- Procinéticos, antibióticos para la contaminación bacteriana del intestino delgado; la eliminación de cualquier bezoa

INTOLERANCIA A LA LACTOSA

➤ **Causa:**

- Aceleración del tránsito en el intestino delgado

➤ **Los Síntomas:**

- Dolor abdominal, distensión abdominal, diarrea

➤ **Terapia:**

- Reducir el contenido de lactosa de la dieta (lactosa de la leche, queso, "lactosa oculto ", ...)
- Comprimidos "Tilattasi" en las comidas

PREGUNTAS

- ¿Cómo mejorar / aliviar los efectos secundarios de los medicamentos inhibidores de la tirosina quinasa?
- ¿Qué plan de comida deben tener los pacientes en la terapia con inhibidores de la tirosina quinasa?

GLIVEC (IMATINIB)

REACCIONES ADVERSAS NO HEMATOLOGICAS

DESPUES DE LAS PRIMERAS SEMANAS TIENDEN A DISMINUIR CON EL TIEMPO

trastornos del metabolismo y de la nutrición	
frecuentes	anorexia
trastornos gastrointestinales	
muy frecuentes	náuseas, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal
	flatulencia, distensión abdominal, reflujo gastroesofágico,

frecuentes	estreñimiento, sequedad de boca, gastritis
trastornos de piel y del tejido subcutáneo	
muy frecuentes	edema periorbital, dermatitis / eccema / rash
frecuentes	prurito, edema facial, sequedad de la piel, eritema, alopecia, sudores nocturnos, reacciones de fotosensibilizad
trastornos generales y alteraciones relativas a la administración	
muy frecuentes	retención de líquidos y edema, fatiga
frecuentes	debilidad, fiebre, anasarca, escalofríos, temblor

GLIVEC (IMATINIB)

EDEMA Y RETENCIÓN DE LIQUIDOS

Edema superficial periorbital y en las extremidades bajas

Retención de líquidos con o sin edema superficial: derrame pleural, ascitis, edema pulmonar y aumento rápido del peso corporal

Causa:

el fármaco favorece el paso de líquidos de los capilares al tejido subcutáneo; al tejido periorbital, escasez de vasos linfáticos que reabsorban los fluidos

Terapia:

- Diuréticos
- Reducir los alimentos con sodio
- Suspensión de Glivec

EL CONTENIDO EN SODIO DE LA DIETA

- Necesidad diaria de sodio: 0,6 g
- Sodio en 1 g de sal : 0,4 g
- Sal en la dieta "italiano" alrededor de 10 g = 4 g de sodio = 8-10 mas de lo necesario

COMO REDUCIR EL SODIO DE LA DIETA

- Reducir o eliminar la sal
- Usar la sal baja en sodio (30% de sodio en comparación con la sal)
- Dar sabor con hierbas, especias, jugo de limón o vinagre
- Seleccione líneas de productos bajos en sal
- Limite los condimentos que contienen sodio (nueces, salsa de tomate)
- Limite los refrigerios salados , embutidos y quesos
- Lea la composición de los alimentos envasados

Interacciones entre los inhibidores tirosina quinasa y la comida

Glivec: se debe tomar con una comida y con un montón de agua para reducir el riesgo de irritaciones gastrointestinales

Sutent: se puede tomar con o sin comida

Algunos alimentos pueden interferir con el metabolismo de los inhibidores de la tirosina-quinasa, modificando la actividad:

- jugo de toronja (pomelo) y otras frutas (como la papaya, arándano y granada)
- especias (como la nuez moscada)
- Regaliz
- Los productos y suplementos dietéticos a base de hierbas (como equinácea, ginseng y ginkgo).

Interacciones entre los inhibidores tirosina quinasa y los medicamentos

MEDICAMENTOS DE USO COMUN

- antiácidos (inhibidores de la bomba de protones tales como omeprazol y similares, y antagonistas H2, como la ranitidina),
- antibióticos (por ejemplo, itraconazol),

- antidiabético,
- preparados de hierro,
- medicamentos utilizados para controlar la presión arterial,
- medicamentos antiinflamatorios (aspirina, ibuprofeno, paracetamol).

Productos de medicina "naturales" y de hierbas pueden interferir

Por ejemplo, **Hypericum perforatum**, también conocida como la hierba San Juan, puede reducir significativamente la actividad de los inhibidores.

FUENTE

- ASOCIACIÓN ITALIANA DE PACIENTES DE GIST

