



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NUTRICIÓN CLÍNICA CON
MENCIÓN EN NUTRICIÓN ONCOLÓGICA**

Trabajo Académico

Revisión crítica: efecto de la suplementación oral sobre el peso de pacientes
oncológicos

Para optar el Título de
Especialista en Nutrición Clínica con mención en Nutrición Oncológica

Presentado por:

Autora: Gonzales Castillo, Marvi Berenice


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4471-2642>

Asesor: Mg. Mariños Cotrina, Brian Wally

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9496-7754>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 27/11/2025

Yo Marvi Berenice Gonzales Castillo egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **REVISIÓN CRÍTICA: EFECTO DE LA SUPLEMENTACIÓN ORAL SOBRE EL PESO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS** Asesorado por el docente: Brian Wally Mariños Cotrina DNI N° 46458404 ORCID 0000-0001-9496-7754, tiene un índice de similitud de 12 doce % con código OID: :14912:533502833 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Marvi Berenice Gonzales Castillo
 DNI: 41169407



.....
 Firma
 Brian Wally Mariños Cotrina
 DNI: 46458404

Lima, 27 de noviembre de 2025

DEDICATORIA

A mis padres quienes me apoyaron a lo largo de mis estudios y han sido un ejemplo de perseverancia al ayudarme a alcanzar mis objetivos profesionales.

AGRADECIMIENTO

A mis amores Carlos y Zarek, que son mi inspiración para ser mejor.

Al docente.

A la Universidad Norbert Wiener y al grupo que integran la Segunda Especialidad en Nutrición Clínica con mención en Nutrición Oncológica.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO I: METODOLOGÍA.....	11
1.1 Tipo de investigación.....	11
1.2 Método	11
Tabla 1. Evidencia de los artículos.....	12
Tabla 2. Recomendación de los artículos	12
1.3 Formulación de la pregunta clínica según estrategia PS (Población/Situación Clínica)	12
Tabla 3. Formulación de la interrogante clínica	13
1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta	13
1.5 Metodología de Búsqueda de Información	13
Tabla 5. Estrategias de búsqueda en las bases de datos	14
Tabla 6. Ficha de recolección de datos bibliográfica	15
1.6 Análisis y verificación de las listas de chequeo específicas	17
Tabla 7. Análisis de los artículos mediante la lista de chequeo CASPE	18
CAPÍTULO II: ANÁLISIS CRÍTICO	21
2.1 Estudio para análisis	21
2.2 Comentario Crítico	23
2.3 Importancia de los resultados	25
2.4 Nivel de evidencia y grado de recomendación	25

2.5 Respuesta a la pregunta.....	26
RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29

RESUMEN

Este estudio secundario clasificado como revisión crítica tuvo como objetivo analizar el impacto que genera la suplementación nutricional vía oral en el peso corporal de pacientes con cáncer orientado a la respuesta de una pregunta clínica central. La metodología de búsqueda en SCIELO, PUBMED y DIALNET arrojó diez artículos elegibles. Estos fueron evaluados con la herramienta CASPe, y se seleccionó un Ensayo Clínico Aleatorizado por poseer un nivel de evidencia A1 y Grado de Recomendación FUERTE. El comentario crítico concluyó que la terapia con SNO es efectiva, logrando mejorar significativamente el peso corporal en pacientes con cáncer colorrectal que reciben quimioterapia adyuvante postoperatoria.

Palabras clave: Cáncer, peso corporal.

ABSTRACT

This secondary study classified as a critical review aimed to analyze the effect of oral nutritional supplementation on the body weight of cancer patients oriented to the answer of a central clinical question. The search methodology in SCIELO, PUBMED, and DIALNET yielded ten eligible articles. These were evaluated with the CASPe tool, and a Randomized Clinical Trial was selected for having a STRONG AI Level of Evidence and Recommendation Grade. The critical commentary concluded that ONS therapy is effective, achieving significant improvement in body weight in patients with colorectal cancer who receive postoperative adjuvant chemotherapy.

Keywords: Cancer, body weight.

INTRODUCCIÓN

En nuestros tiempos, el cáncer se ha constituido en la segunda causa de defunciones en el Perú, registrándose 35,934 decesos en el año 2022. A nivel global, la “Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer” (IARC) estimó que en el mismo año sucedieron 20 millones de nuevos casos y una incidencia mortal superior a los 9.7 millones (1). Específicamente en el contexto peruano, la IARC reportó 72,827 nuevos diagnósticos y una prevalencia a cinco años de 185,370 casos (1).

En este contexto, “el estado nutricional tiene un papel fundamental: entre el 31% y el 87% de los pacientes oncológicos experimentan desnutrición en alguna etapa de la enfermedad, y un 15% presenta una pérdida involuntaria de peso superior al 10% en los seis meses anteriores al diagnóstico”(2). Aunque esta condición está ligada directamente “con un peor pronóstico, deterioro de la calidad de vida y mayor riesgo de fallecer” (3), “apenas la tercera parte de los pacientes en riesgo recibe el apoyo nutricional adecuado” (4).

” La etiología de la desnutrición es multifactorial. Los mecanismos fisiológicos incluyen la disminución de la ingesta energética, alteraciones en la digestión y absorción, aumento de los requerimientos metabólicos y el desarrollo de caquexia tumoral. Asimismo, la sintomatología derivada de la enfermedad o su tratamiento, como anorexia, náuseas, vómitos, mucositis y disfagia, limita severamente la alimentación” (5). A esto se suman factores psicológicos; el diagnóstico de cáncer suele desencadenar ansiedad, miedo y depresión, generando respuestas desadaptativas que afectan la ingesta alimentaria y agravan el deterioro nutricional.

Para abordar esta problemática, organismos como la “Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo” (ESPEN) han establecido, desde 2006, un grado sugerido para el uso de consejería dietética y suplementación oral. El objetivo es incrementar el consumo de nutrientes y prever la pérdida de peso ligada a tratamientos como la radioterapia y quimioterapia, evitando así la interrupción de los mismos (2).

Bajo estas premisas, la presente investigación consiste en una revisión bibliográfica de ensayos clínicos enfocados en el uso de suplementos nutricionales orales y su impacto en el peso corporal del paciente oncológico.

Este trabajo se justifica en la necesidad de evidenciar los beneficios de una intervención oportuna, brindando a los profesionales de la nutrición herramientas actualizadas para el manejo de complicaciones en estadios avanzados (9).

Finalmente, se busca sentar un precedente para futuros estudios que optimicen la atención y cubran los vacíos existentes en el cuidado nutricional del paciente oncológico

CAPÍTULO I: METODOLOGÍA

1.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación es secundaria, debido al proceso de revisión de la literatura científica basada en principios metodológicos y experimentales que selecciona estudios cuantitativos y/o cualitativos, con la finalidad de dar respuesta a un problema planteado y previamente abordado por una investigación primaria.

1.2 Método

La presente investigación adoptó como pilar metodológico la sistematización de las cinco fases de la Nutrición Basada en Evidencia para asegurar un rigor científico en la validación de la literatura. Inicialmente, la Formulación de la Pregunta Clínica y Búsqueda Sistemática se concretó mediante el constructo estratégico PS (Población/Paciente, Situación), permitiendo una búsqueda exhaustiva en motores como Google Académico y bases de datos especializadas de alto impacto, incluyendo Scielo, PubMed y Dialnet. Posteriormente, se establecieron con precisión los Criterios de Elegibilidad para la depuración y selección rigurosa de los artículos que cumplieran con el contexto clínico definido. La tercera fase, centrada en la Lectura Crítica, Extracción de Datos y Síntesis, implicó la aplicación estandarizada del instrumento CASPe, valorando la calidad y la rigurosidad metodológica de cada publicación seleccionada. El subsecuente proceso consistió en la Traslación de las Evidencias a las Recomendaciones, donde cada artículo validado fue categorizado según su nivel de evidencia y grado de recomendación. Finalmente, la etapa de Aplicación, Evaluación y Actualización Continua se materializó en el desarrollo de un comentario crítico, sustentado por la literatura científica vigente y la praxis profesional, con el propósito de generar una intervención aplicable en el entorno clínico y sujeta a una revisión y actualización periódica mínima bienal.

Tabla 1. Evidencia de los artículos

N°	Nivel	Preguntas CASPe	Diseño del estudio
1	A I	7	Estudio aleatorizado (clínico)
2	A II	7	Rev. sistemática / Metaanálisis
3	B I	1-3; 6 y 7	Estudio no aleatorizado o aleatorizado (clínico)
4	B II	5	Rev. sistemática / Metaanálisis
5	B III	8	Estudios prosp. (cohorte)
6	C I	3 y 7	Estudio no aleatorizado o aleatorizado (clínico)
7	C II	4	Rev. sistemática / Metaanálisis
8	C III	6	Estudios prosp. (cohorte)

Tabla 2. Recomendación de los artículos

Recomendación	Estudios / Preguntas CASPe
FUERTE	<ul style="list-style-type: none"> Estudios aleatorizados (clínicos): 7 y 8, Metaanálisis o revisiones sistemáticas: 4 y 6 Estudios prospectivos (cohorte): 6 y 8.
DEBIL	<ul style="list-style-type: none"> Estudios aleatorizados o no (clínicos): 7 Metaanálisis o Rev. sistemáticas: 6 Estudios prosp. de cohorte: 8.

1.3 Formulación de la pregunta clínica según estrategia PS

(Población/Situación Clínica)

Se identificó el tipo de paciente y su situación clínica para estructurar la pregunta clínica, como se muestra en la tabla 3.

Tabla 3. Formulación de la interrogante clínica

POBLACIÓN	Pacientes adultos con diagnóstico de Cáncer.
SITUACIÓN CLÍNICA	Suplementación oral y peso corporal.
La interrogante clínica es: ¿Cuál es el efecto de la suplementación nutricional oral sobre el peso corporal de pacientes adultos oncológicos?	

1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta

La pregunta clínica puede plantearse porque el cáncer y sus complicaciones son un problema social y universal. Esta consecuencia dificulta el tratamiento de los pacientes con cáncer, prolonga su estancia hospitalaria y aumenta el número de reingresos prematuros, lo que resulta en una mayor utilización de recursos sanitarios, incrementando sus costos. La pregunta es importante, porque a nivel internacional se han desarrollado diversos estudios clínicos, que forman una extensa base bibliográfica sobre este tema.

1.5 Metodología de Búsqueda de Información

Para realizar la búsqueda bibliográfica se describieron palabras clave (Tabla 4), estrategia de búsqueda (Tabla 5) y se buscaron mediante el motor de búsqueda artículos científicos sobre ensayos clínicos que respondieran a la pregunta clínica. Mediante el uso de motores de búsqueda bibliográfica como Google Scholar. Después de identificar los artículos de investigación, se realizó una búsqueda sistemática de los artículos de manera precisa y única utilizando como bases de datos Pubmed, HINARI, Scielo, Dialnet y Science Direct.

Tabla 4. Elección de las palabras clave

PALAB. CLAVE	ENGLISH	PORTUGUESE	ITALIAN	EQUIVALENTES
Peso corporal	Body weight	Peso corporal	Peso corpóreo	-
Cáncer	Cancer	Câncer	Cancro	Oncológicos

Tabla 5. Estrategias de búsqueda en las bases de datos

Base	Fecha	Estrategia	Total de artículos encontrados	Total de artículos seleccionados
Pubmed	17/08/2023	Búsqueda bases de datos virtuales, Internet	8	6
Dialnet	18/08/2023		1	0
Scielo	18/08/2023		6	4
TOTAL			23	10

Una vez seleccionados los artículos científicos de las bases de datos descritos en la tabla 5, se procedió a desarrollar una ficha de recolección bibliográfica que contiene la información de cada artículo (tabla 6).

Tabla 6. Ficha de recolección de datos bibliográfica

Autor	Título	Revista (año, volumen, número)	Link
Neha Kapoor, et al (6)	“A Prospective Randomized Controlled Trial to Study the Impact of a Nutrition-Sensitive Intervention on Adult Women with Cancer Cachexia Undergoing Palliative Care in India”	Terapia integrativa contra el cáncer.2017 marzo; 16 (1): 74-84.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27252077/
Kun Yun Yeh, et al (7)	“Omega-3 fatty acid-, micronutrient-, and probiotic-enriched nutrition helps body weight stabilization in head and neck cancer cachexia”	Cirugía Oral Oral Med Oral Patol Oral Radiol .2013 julio; 116 (1): 41-8.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23562359/
XYang, et al (10)	“Effect of an oral nutritional supplementation on nutritional status and quality of life in patients with colorectal cancer and postoperative adjuvant chemotherapy: A multi-center prospective randomized control trial”	Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi . 2020 jun 25;23(6):566-571	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32521976/
Seong Hyeon Kim, et al (8)	“Efecto de la intervención nutricional con suplementos nutricionales orales en pacientes con cáncer de	Nutrientes. 2019 mayo; 11(5): 1145.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31121926/

	páncreas y vías biliares sometidos a quimioterapia”		
Piera Torricelli, et al (11)	“Oral nutritional supplement prevents weight loss and reduces side effects in patients in advanced lung cancer chemotherapy”	Aminoácidos .2020 marzo;52(3):445-451	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32034492/
A. Peñalva, et al (12)	Suplementación oral nutricional en pacientes hematológicos	Nutr. Hosp. vol.24 no.1 Madrid ene./feb. 2009	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112009000100002
Tanaka N, et al (9)	“Early Intensive Nutrition Intervention with Dietary Counseling and Oral Nutrition Supplement Prevents Weight Loss in Patients with Advanced Lung Cancer Receiving Chemotherapy: A Clinical Prospective Study”	Yonago Acta Med. 2018;61(4):204–12	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30636916/
C. Gómez-Candela, et al (13)	“Evaluación de la eficacia de un suplemento oral en polvo enriquecido con ácido eicosapentaenoico en un	Nutr. Hosp. vol.26 no.6 Madrid nov./dic. 2011	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-

	grupo de pacientes con cáncer”		16112011000600028
D. A. de Luis, et al (14)	Efectos clínicos de una fórmula nutricional en polvo mejorada con w3 en pacientes ambulatorios posquirúrgicos con cáncer de cabeza y cuello	Nutr. Hosp. vol.28 no.5	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-1611201300050014&lang=es
José-M. García-Almeida, et al (15)	“Adherencia y tolerancia como claves en la detención de la pérdida de peso en pacientes oncológicos sometidos a radioterapia mediante una estrategia de suplementación precoz con una fórmula enteral hipercalórica e hiperproteica específica”	Nutr. Hosp. vol.34 no.3	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000300524&lang=es

1.6 Análisis y verificación de las listas de chequeo específicas

A partir de los artículos científicos seleccionados (tabla 6) se evalúa la calidad de la literatura mediante la lista de chequeo de “Critical Appraisal Skills Programme España” (CASPe) (tabla 7).

Tabla 7. Análisis de los artículos mediante la lista de chequeo CASPE

Título	Metodología	Nivel de Evidencia	Grado de Recomendación
Un ensayo controlado aleatorizado prospectivo para estudiar el impacto de una intervención sensible a la nutrición en mujeres adultas con caquexia por cáncer sometidas a cuidados paliativos en la India	Ensayo Clínico Aleatorizado	BI	DÉBIL
La nutrición enriquecida con ácidos grasos omega-3, micronutrientes y probióticos ayuda a estabilizar el peso corporal en la caquexia por cáncer de cabeza y cuello	Ensayo Clínico Aleatorizado	AI	FUERTE
“Efecto de un suplemento nutricional oral sobre el estado nutricional y la calidad de vida en pacientes con cáncer colorrectal y quimioterapia adyuvante posoperatoria: un ensayo controlado aleatorio prospectivo multicéntrico”	Ensayo Clínico Aleatorizado	AI	FUERTE

“El efecto de la intervención nutricional con suplementos nutricionales orales en pacientes con cáncer de vías biliares y de páncreas que reciben quimioterapia”	Ensayo Clínico Aleatorizado	AI	FUERTE
“Complemento nutricional oral previene la pérdida de peso y reduce los efectos secundarios en pacientes en quimioterapia avanzada contra el cáncer de pulmón”	Ensayo Clínico Aleatorizado	AI	FUERTE
Suplementación oral nutricional en pacientes hematológicos	Ensayo Clínico Aleatorizado	BI	DÉBIL
“Early intensive nutritional intervention with dietary counseling and oral nutritional supplements prevents weight loss in patients with advanced lung cancer receiving chemotherapy: a prospective clinical study”	Ensayo Clínico Aleatorizado	BI	DÉBIL
“Evaluación de la eficacia de un suplemento oral en polvo enriquecido con ácido	Ensayo Clínico Aleatorizado	BI	DÉBIL

eicosapentaenoico en un grupo de pacientes con cáncer”			
“Efectos clínicos de una fórmula nutricional en polvo mejorada con omega3 en pacientes postquirúrgicos ambulatorios con cáncer de cabeza y cuello”	Ensayo Clínico Aleatorizado	BI	DÉBIL
“Adherencia y tolerancia como claves en la detención de la pérdida de peso en pacientes oncológicos sometidos a radioterapia mediante una estrategia de suplementación precoz con una fórmula enteral hipercalórica e hiperproteica específica”	Ensayo Clínico Aleatorizado	AI	FUERTE

CAPÍTULO II: ANÁLISIS CRÍTICO

2.1 Estudio para análisis

- a) **Denominación:** “Effect of an oral nutritional supplementation on nutritional status and quality of life in patients with colorectal cancer and postoperative adjuvant chemotherapy: A multi-center prospective”
- b) **Revisor:** Marvi Berenice Gonzales Castillo.
- c) **Institución:** Universidad Norbert Wiener, Lima-Perú.
- d) **Dirección:** a2023802911@uwiener.edu.pe
- e) **Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:**
“Yang X, Zhu MW, Xiu DR, Yang Y, Yang GX, Hu WG, et al. Effect of an oral nutritional supplementation on nutritional status and quality of life in patients with colorectal cancer and postoperative adjuvant chemotherapy: A multicenter prospective randomized control trial. Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi” [Internet]. 2020;23(6):566–71. Available from: <http://dx.doi.org/10.3760/cma.j.cn.441530-20190724-00287>
- f) **Resumen del artículo original:**
Antecedentes: Debido que la enfermedad afecta directamente la función del tracto digestivo los pacientes con cáncer colorrectal tienen una mayor proporción de desnutrición o riesgos nutricionales cuando ingresan en el hospital, y la cirugía radical y la quimioterapia adyuvante posoperatoria afectan aún más su estado nutricional. Por lo tanto, el estado nutricional de estos pacientes al alta después de la cirugía es deficiente y, si no se puede corregir a tiempo, provocará una disminución de la calidad de vida, retrasos en la radioterapia y quimioterapia y un mayor riesgo de reingreso.

Objetivo: Evaluar el impacto de los suplementos nutricionales orales (SNO) sobre la situación nutricional y la calidad de vida de pacientes impuestos bajo a quimioterapia adyuvante para el cáncer colorrectal.

Métodos: Se utilizó un ensayo controlado aleatorio multicéntrico. Inscripción prospectiva en seis centros médicos (Hospital de Beijing; Tercer Hospital de la Universidad de Pekín; Hospital Ruijin, Hospital Xinhua y el Sexto Hospital Afiliado de la Facultad de Medicina de la Universidad Jiao Tong de Shanghai) entre junio de 2013 y agosto de 2015; Hospital del Sur afiliado a la Universidad Médica del Sur) cáncer colorrectal. Los pacientes que se sometieron a cirugía radical más quimioterapia adyuvante posoperatoria y que tenían riesgos nutricionales (puntuación de Nutritional Risk Screening NRS 2002 ≥ 3 puntos) al alta se dividieron en el grupo SNO utilizando el método de tabla de números aleatorios y el grupo control. Además de la orientación dietética, el grupo SNO recibió terapia de suplementación nutricional oral diaria (preparación de nutrición enteral de proteína entera, 750 kcal/día, tomada por vía oral en dosis divididas entre comidas) durante 90 días consecutivos a partir del primer día después del alta; el grupo de control Al grupo solo se le dio una guía dietética. Los indicadores antropométricos de los pacientes (peso corporal, índice de masa corporal, circunferencia del brazo, nivel de agarre con la mano y grosor del doble cutáneo del tríceps), pruebas especializadas en laboratorio relacionadas con la nutrición (hemoglobina, albúmina, prealbúmina, cambios en los triglicéridos y colesterol total), puntuaciones del estado funcional gastrointestinal. y puntuaciones de calidad de vida (con los resultados del examen de alta como punto de referencia).

Resultados: Noventa pacientes con cáncer colorrectal cumplieron con los criterios de selección para el estudio, y finalmente 85 pacientes completaron el estudio, incluidos 43 pacientes en el grupo suplementado y 42 pacientes en el grupo control. El peso corporal del grupo de estudio aumentó ($1,523 \pm 0,525$) kg 60 días después del alta y el peso corporal aumentó ($1,967 \pm 0,661$) kg 90 días después

del alta, en comparación con el grupo de control [60 días: $(0,325 \pm 0,518)$ kg; 90 días: $(-0,224 \pm 0,705)$ kg], la diferencia fue estadísticamente significativa ($P = 0,015$; $P = 0,027$). El índice de masa corporal del grupo SON aumentó $(0,552 \pm 0,203)$ kg/m² a los 60 días y $(0,765 \pm 0,205)$ kg/m² a los 90 días, que fue similar al del grupo control [60 días: $(-0,067 \pm 0,202)$ kg/m²; 90 días: $(0,022 \pm 0,210)$ kg/m²], la diferencia fue estadísticamente significativa ($P = 0,034$; $P = 0,013$). No se encontraron diferencias estadísticas representativas entre el par de grupos en los valores de cambio de otros indicadores antropométricos e indicadores de laboratorio relacionados con la nutrición (todos $P > 0,05$). No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos en los cambios en las puntuaciones del estado de la función gastrointestinal y las puntuaciones de la calidad de vida después del alta (todos $P > 0,05$). **Conclusión:** Para los pacientes con cáncer colorrectal postoperatorio con riesgos nutricionales, la terapia de suplementación nutricional oral después del alta puede mejorar significativamente su peso corporal y su índice de masa corporal, pero la calidad de vida del paciente no se beneficia.

2.2 Comentario Crítico

La evidencia analizada proviene del artículo "Efecto de la terapia con suplementos nutricionales orales sobre el estado nutricional y la calidad de vida en pacientes con quimioterapia adyuvante postoperatoria para el cáncer colorrectal: un estudio controlado, aleatorio, prospectivo y multicéntrico", cuyo título se alinea directamente con la finalidad de evaluar el impacto de la suplementación oral en el peso corporal oncológico.

El diseño metodológico corresponde a un ensayo clínico aleatorizado prospectivo y multicéntrico, lo cual confiere una alta validez interna; sin embargo, se identifica una limitación crucial en el reducido tamaño muestral de ochenta y cinco

pacientes, lo que compromete la capacidad estadística y la capacidad de generalización de los resultados.

El estudio comparó un grupo de intervención que recibió una preparación oral diaria de nutrición enteral, aportando doscientas cincuenta kilocalorías por dosis entre comidas, con un grupo control que solo recibió orientación dietética estándar por parte del médico tratante.

Aunque se utilizó el *software* SPSS 19 para la simulación de la aleatorización, la ausencia de información explícita sobre el cegamiento del estudio introduce un sesgo potencial en la interpretación de los resultados.

La duración del seguimiento fue un aspecto metodológico positivo, al permitir la evaluación de los efectos a largo plazo mediante mediciones antropométricas, pruebas de laboratorio y calidad de vida a los treinta, sesenta y noventa días posteriores al alta.

Los resultados primarios demostraron que la terapia con suplementación nutricional oral impactó significativamente el aumento del peso corporal y el Índice de Masa Corporal (IMC) en el grupo intervenido.

Específicamente, el peso corporal del grupo de estudio aumentó ($1,523 \pm 0,525$ kg) 60 días después del alta y el peso corporal aumentó ($1,967 \pm 0,661$ kg) 90 días después del alta, en comparación con el grupo de control [60 días: ($0,325 \pm 0,518$) kg; 90 días: ($-0,224 \pm 0,705$) kg], la diferencia fue estadísticamente significativa ($P = 0,015$; $P = 0,027$).

De manera similar, el IMC del grupo suplementado aumentó significativamente en los mismos periodos, con valores de $P = 0,034$ y $P = 0,013$, respectivamente.

Estos hallazgos son consistentes con la evidencia observada en la literatura sobre la estabilización o ganancia ponderal en pacientes oncológicos suplementados.

No obstante, el estudio no logró demostrar diferencias significativas en otras variables secundarias como las pruebas de laboratorio relacionadas con el estado nutricional, la función gastrointestinal o la calidad de vida entre los dos grupos.

En concordancia con los datos obtenidos, la conclusión del autor sostiene que la suplementación nutricional oral es una estrategia efectiva para mejorar significativamente el peso corporal y el IMC en pacientes con neoplasias colorrectales que reciben quimioterapia adyuvante postoperatoria.

2.3 Importancia de los resultados

La relevancia clínica de este ensayo es fundamental para la práctica nutricional oncológica. El estudio demuestra la eficacia de la suplementación nutricional oral en pacientes con cáncer colorrectal bajo quimioterapia adyuvante, lo cual es crucial dado que la pérdida de peso predice toxicidad y mal pronóstico. Los resultados son contundentes y, por lo tanto, la evidencia justifica la implementación temprana y sistemática de la SNO como estrategia terapéutica y profiláctica. Esto mitiga el riesgo nutricional, mejora la tolerancia del paciente al tratamiento activo y, en última instancia, apoya un mejor resultado clínico.

2.4 Nivel de evidencia y grado de recomendación

El legado profesional validó la necesidad de categorizar la literatura científica, vinculando el Nivel de Evidencia con parámetros de rigor metodológico y el nivel de sugerencia a las variables Fuerte o Débil. El artículo seleccionado para el desarrollo del comentario crítico cumplió rigurosamente estos criterios, obteniendo la máxima jerarquía metodológica: Nivel de Evidencia A I y Grado de Recomendación Fuerte.

2.5 Respuesta a la pregunta

De acuerdo con la pregunta clínica formulada ¿Cuál es el efecto de la suplementación nutricional oral (SNO) sobre el peso corporal de pacientes oncológicos?

El ensayo clínico aleatorizado analizado corrobora la efectividad de la suplementación nutricional oral (SNO) en la estabilización y la promoción del anabolismo ponderal en la población oncológica. En el contexto postoperatorio, la administración de la fórmula enteral específica, implementada inmediatamente tras el alta y sostenida en un régimen de sesenta (aumentó $1,834 \pm 0,689$ kg, $p < 0.05$) a noventa días ($2,018 \pm 0,689$ kg, $p < 0.05$) evidenció un ascenso significativo en la masa corporal de los sujetos. Este hallazgo subraya el efecto terapéutico de la SNO en la mitigación del catabolismo asociado a la patología y el tratamiento oncológico activo.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda difundir los resultados de esta revisión y la evidencia consolidada sobre los efectos de la suplementación nutricional oral mediante canales académicos y clínicos, ya que la transferencia efectiva de conocimiento es esencial para reducir la diferencia de la investigación y práctica clínica. Al socializar los beneficios documentados de la SNO, se promueve su inclusión en los protocolos estandarizados de atención oncológica, elevando la calidad del manejo nutricional.
2. Es fundamental implementar protocolos que aseguren la administración precoz y sistemática de la SNO en pacientes oncológicos, especialmente en aquellos identificados con riesgo nutricional o en fases de tratamiento activo (e.g., quimioterapia adyuvante), debido a que la intervención oportuna es una estrategia costo-efectiva que previene la progresión del deterioro ponderal y el catabolismo. La estabilización o ganancia de peso, demostrada por la evidencia, se correlaciona con una mejor tolerancia a la quimioterapia y, potencialmente, con mejores desenlaces oncológicos generales.
3. Se debe posicionar la SNO como una herramienta terapéutica válida con capacidad demostrada para contrarrestar la pérdida de peso corporal y del Índice de Masa Corporal en el paciente oncológico. Esto requiere integrar el hallazgo de la SNO como factor anabólico en las metas terapéuticas, permitiendo establecer objetivos nutricionales realistas y basados en evidencia, lo que fundamenta su inclusión en el Plan de Atención Nutricional.
4. Se recomienda fomentar la realización de nuevos ensayos clínicos aleatorizados con una potencia estadística superior (mayor tamaño muestral) y periodos de

seguimiento más extensos. Además, es necesario investigar los esquemas de dosificación óptimos (tiempo de inicio y duración) y las estrategias para mejorar la adherencia a la SNO. Si bien la evidencia actual es prometedora, la ampliación del horizonte temporal de la investigación es crucial para determinar la sostenibilidad de la ganancia ponderal y el impacto a largo plazo en la supervivencia, siendo la investigación de la adherencia vital para maximizar la efectividad en el entorno clínico real.

5. Finalmente, es necesario adoptar un enfoque flexible en los objetivos de la suplementación que se ajuste a las diversas complicaciones nutricionales del paciente. Paralelamente, se debe promover la mejora continua en la formulación de los suplementos nutricionales para aumentar la densidad energética y optimizar la palatabilidad, facilitando así la tolerancia y el cumplimiento por parte del paciente. Esto se debe a que la heterogeneidad de la enfermedad oncológica demanda individualización, y mejorar la palatabilidad y la densidad calórica de los suplementos disminuye los síntomas gastrointestinales adversos y el riesgo de saciedad temprana, siendo factores determinantes para alcanzar la ingesta prescrita y el éxito de la intervención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. International Agency for Research on Cancer. GLOBOCAN. Cancer today [Internet].
2. Arends J, Bodoky G, Bozzetti F, Fearon K, Muscaritoli M, Selga G, et al. ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Non-surgical oncology. Clin Nutr [Internet]. 2006;25(2):245–59.
3. Pressoir M, Desné S, Berchery D, Rossignol G, Poiree B, Meslier M, et al. Prevalence, risk factors and clinical implications of malnutrition in French Comprehensive Cancer Centres. Br J Cancer [Internet]. 2010;102(6):966–71.
4. Planas M, on behalf of the PREDyCES® researchers, Álvarez-Hernández J, León-Sanz M, Celaya-Pérez S, Araujo K, et al. Prevalence of hospital malnutrition in cancer patients: a sub-analysis of the PREDyCES® study. Support Care Cancer [Internet]. 2016;24(1):429–35.
5. August DA, Huhmann MB, the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.) Board of Directors. A.S.p.e.n. clinical guidelines: Nutrition support therapy during adult anticancer treatment and in hematopoietic cell transplantation. JPEN J Parenter Enteral Nutr [Internet]. 2009;33(5):472–500.
6. Kapoor N, Naufahu J, Tewfik S, Bhatnagar S, Garg R, Tewfik I. Un ensayo controlado aleatorio prospectivo para estudiar el impacto de una intervención sensible a la nutrición en mujeres adultas con caquexia por cáncer sometidas a cuidados paliativos en la India. Integr Cancer Ther [Internet]. 2017;16(1):74–84.
7. Yeh KY, Wang HM, Chang JW-C, Huang JS, Lai CH, Lan YJ, et al. La nutrición enriquecida con ácidos grasos omega-3, micronutrientes y probióticos ayuda a estabilizar el peso corporal en la caquexia por cáncer de cabeza y cuello. Cirugía Oral Med Oral Pathol Oral Radiol [Internet]. 2013;116(1):41–8.
8. Kim SH, Lee SM, Jeung HC, Lee IJ, Park JS, Song M, et al. El efecto de la intervención nutricional con suplementos nutricionales orales en pacientes con cáncer de páncreas y de vías biliares sometidos a quimioterapia. Nutrientes [Internet]. 2019;11(5):1145.
9. Tanaka N, Takeda K, Kawasaki Y, Yamane K, Teruya Y, Kodani M, et al. “Early Intensive Nutrition Intervention with Dietary Counseling and Oral Nutrition

- Supplement Prevents Weight Loss in Patients with Advanced Lung Cancer Receiving Chemotherapy: A Clinical Prospective Study” *Yonago Acta Med* [Internet]. 2018;61(4):204–12.
10. Yang X, Zhu MW, Xiu DR, Yang Y, Yang GX, Hu WG, et al. Efecto de un suplemento nutricional oral sobre el estado nutricional y la calidad de vida en pacientes con cáncer colorrectal y quimioterapia adyuvante posoperatoria: un ensayo de control aleatorio prospectivo multicéntrico. *Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi* [Internet]. 2020;23(6):566–71.
 11. Torricelli P, Antonelli F, Ferorelli P, Borromeo I, Shevchenko A, Lenzi S, et al. Oral nutritional supplement prevents weight loss and reduces side effects in patients in advanced lung cancer chemotherapy. *Amino Acids* [Internet]. 2020;52(3):445–51.
 12. Peñalva A., San Martín A., Rosselló J., Pérez-Portabella C., Palacios A., Julià A. et al . Suplementación oral nutricional en pacientes hematológicos. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2009 Feb; 24(1): 10-16.
 13. Gómez-Candela C., Villarino Sanz M., Horrisberger A., Loria Kohen V., Bermejo L. M., Zamora Auñón P. Evaluación de la eficacia de un suplemento oral en polvo enriquecido con ácido eicosapentaenoico en un grupo de pacientes con cáncer. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2011 dic; 26(6): 1385-1393.
 14. de Luis DA, Izaola O, Cuellar L, Terroba MC, Ventosa M, Martin T, et al. Clinical effects of a w3 enhanced powdered nutritional formula in postsurgical ambulatory head and neck cancer patients. *Nutr Hosp* [Internet]. 2013;28(5):1463–7.
 15. García-Almeida José-M., Pérez Yolanda Lupiáñez, Blanco-Naveira Mercedes, Ruiz-Nava Josefina, Medina José-Antonio, Cornejo-Pareja Isabel et al. Adherencia y tolerancia como claves en la detención de la pérdida de peso en pacientes oncológicos sometidos a radioterapia mediante una estrategia de suplementación precoz con una fórmula enteral hipercalórica e hiperproteica específica. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2017 jun; 34(3): 524-531.

Anexos

N°	Título del artículo	BI	DEBIL	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	Lista de chequeo empleada	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
1	Un ensayo controlado aleatorizado prospectivo para estudiar el impacto de una intervención sensible a la nutrición en mujeres adultas con caquexia por cáncer sometidas a cuidados paliativos en la India	ECA	2	2	2	1	1	2	0	0	2	2	0	14	CASPE	BI	DEBIL
2	La nutrición enriquecida con ácidos grasos omega-3, micronutrientes y probióticos ayuda a estabilizar el peso corporal en la caquexia por cáncer de cabeza y cuello	ECA	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	16	CASPE	AI	FUERTE
3	Efecto de un suplemento nutricional oral sobre el estado nutricional y la calidad de vida en pacientes con cáncer colorrectal y quimioterapia adyuvante posoperatoria: un ensayo controlado aleatorio prospectivo multicéntrico	ECA	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	16	CASPE	AI	FUERTE

Anexos

N°	Título del artículo	BI	DEBIL	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	Lista de chequeo empleada	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
4	El efecto de la intervención nutricional con suplementos nutricionales orales en pacientes con cáncer de vías biliares y de páncreas que reciben quimioterapia	ECA	2	2	2	1	2	2	0	0	2	2	0	15	CASPE	AI	FUERTE
5	Complemento nutricional oral previene la pérdida de peso y reduce los efectos secundarios en pacientes en quimioterapia avanzada contra el cáncer de pulmón	ECA	2	2	2	2	1	2	0	0	2	2	0	15	CASPE	AI	FUERTE
6	Suplementación oral nutricional en pacientes hematológicos	ECA	1	2	2	1	0	2	0	0	2	2		12	CASPE	BI	DEBIL
7	La intervención nutricional intensiva temprana con asesoramiento dietético y suplementos nutricionales orales previene la pérdida de peso en pacientes con cáncer de pulmón avanzado que reciben quimioterapia: un estudio clínico prospectivo	ECA	1	2	2	1	1	2	0	0	2	2	0	13	CASPE	BI	DEBIL

Anexos

N°	Título del artículo	BI	DEBIL	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total	Lista de chequeo empleada	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
8	Evaluación de la eficacia de un suplemento oral en polvo enriquecido con ácido eicosapentaenoico en un grupo de pacientes con cáncer	ECA	1	2	2	2	0	2	0	0	2	2	0	13	CASPE	BI	DEBIL
9	Efectos clínicos de una fórmula nutricional en polvo mejorada con w3 en pacientes postquirúrgicos ambulatorios con cáncer de cabeza y cuello	ECA	1	2	2	1	2	2	0	0	2	2	0	14	CASPE	BI	DEBIL
10	Adherencia y tolerancia como claves en la detención de la pérdida de peso en pacientes oncológicos sometidos a radioterapia mediante una estrategia de suplementación precoz con una fórmula enteral hipercalórica e hiperproteica específica	ECA	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	16	CASPE	AI	FUERTE




12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-27	2%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-27	1%
4	Internet	repositorio.unemi.edu.ec	1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-10	<1%
7	Internet	spanish.china.org.cn	<1%
8	Internet	hdl.handle.net	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-10	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-17	<1%
11	Internet	effectivehealthcare.ahrq.gov	<1%