

Nutrindo qualidade de vida

Em oncologia



Intervenção Nutricional

melhora a tolerância e resultados do tratamento

Proteína:

1,0 a 1,5 Kcal/kg/dia

Um consumo elevado de proteína promove anabolismo de proteína muscular em pacientes com câncer.

Ômega 3

Em pacientes com câncer em QT, risco de perda de peso e desnutrido, sugere-se a suplementação com $\omega 3$ para estabilizar ou melhorar o apetite, a massa muscular e peso corporal.

Guidelines

ESPEN



Substrato energético

Gordura

Metabolismo lipídico: A oxidação lipídica está mantida ou aumentada em pacientes com câncer, especialmente na presença de perda de peso. Em pacientes com resistência à insulina, sugere-se aumentar a relação de energia através da gordura.

Suplementação Oral

O uso de suplementos nutricionais é indicado quando uma dieta convencional não é efetiva em atingir as metas nutricionais. SNO melhora o consumo, peso e qualidade de vida.



Desnutrição & Caquexia

Um desafio para os profissionais e pacientes



Perda de peso & desnutrição em

30 a >80%

dependendo da localização do tumor ¹



Prevalência de

83%

de desnutrição em pacientes idosos com câncer ²



Cerca de

1 em 3

pacientes com câncer morrem devido à caquexia ³

Massa magra / massa muscular ↓

Capacidade funcional ↓

Atividade física ↓

Fadiga ↑

Atividade social ↓

Ansiedade e depressão ↑

Apetite ↓

Qualidade de Vida ↓

Desnutrição & Caquexia¹⁻⁹

Complicações cirúrgicas ↑

Taxas de consultas e prescrições ↑

Readmissão hospitalar ↑

Tempo de hospitalização ↑

Custos de Saúde ↑

Toxicidade quimioterápica ↑

Tolerância à terapia anticâncer ↓

Morbidade ↑

Adesão do paciente ↓

Interrupções do tratamento ↑

Resposta e eficácia ao tratamento ↓

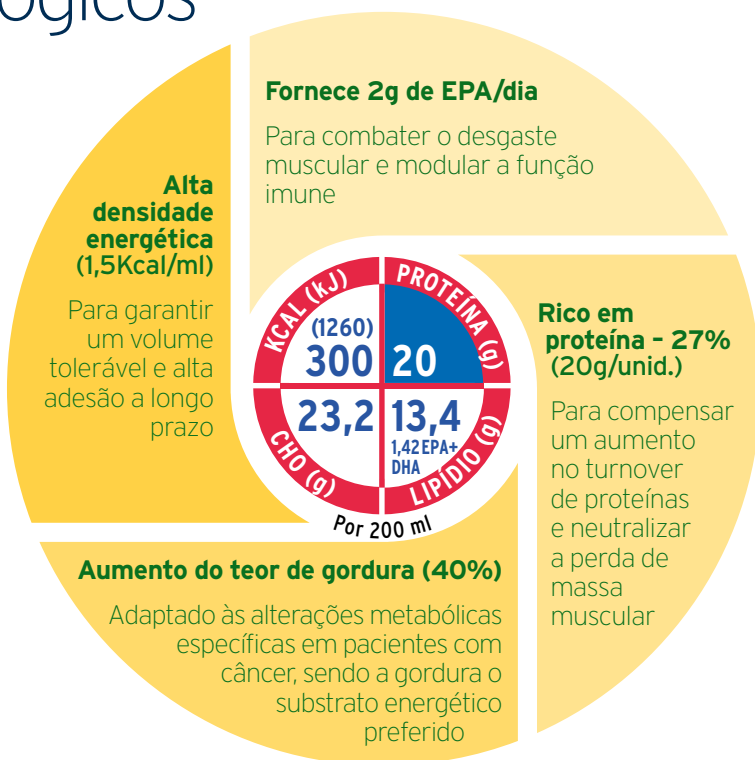
Prognóstico ↓

Sobrevivência ↓

Resultado & Tratamento ↓

Fresubin® Lipid DRINK

Atinge as necessidades especiais dos pacientes oncológicos



Fresubin® Lipid DRINK: Suplementação perioperatória exerce efeitos anti-inflamatórios¹⁰

Introdução e Desenho do estudo: Efeito do consumo de suplemento nutricional oral enriquecido com ácidos graxos ω 3. Randomizado, duplo-cego, prospectivo, placebo-controlado em 148 pacientes encaminhados para cirurgia colorretal eletiva.

Grupo Intervenção: Fresubin® Lipid DRINK enriquecido com ω 3;

Grupo Controle: Suplemento padrão, Isocalórico e isonitrogenado

Resultados & Conclusão: O nível de EPA foi significativamente maior na mucosa colônica (P = 0,001) e na camada muscular colônica (P = 0,004) no grupo ω 3. Pacientes no grupo ω 3 também tenderam a ter níveis mais altos de ácido docosapentaenóico e DHA no tecido colônico.

EPA é incorporado rapidamente na mucosa e na camada muscular colônica em pacientes que receberam ω 3 diariamente por 7 dias antes da cirurgia para câncer colorretal. Isto pode levar a efeitos benéficos potenciais na função imunológica, o que pode beneficiar esses pacientes.

Conteúdo de Ácidos Graxos	Controle	Fresubin® Lipid DRINK	P
Mucosa colônica			
EPA	0,23 (0,13-0,35)	0,56 (0,25-1,42)	0,001
DPAn-3	0,58 (0,44-0,75)	0,63 (0,53-1,13)	0,071
DHA	0,85 (0,62-1,24)	1,32 (0,84-1,95)	0,084
α -linolênico	0,98 (0,62-0,79)	0,57 (0,40-0,81)	0,071
Total AG ω 3	1,59 (1,20-2,36)	2,40 (1,59-4,49)	0,018
Camada muscular colônica			
EPA	0,12 (0,09-0,22)	0,32 (0,13-0,59)	0,003
DPAn-3	0,55 (0,46-0,89)	0,87 (0,52-1,15)	0,138
DHA	0,90 (0,60-1,84)	1,36 (0,71-2,50)	0,326
α -linolênico	0,74 (0,61-0,87)	0,51 (0,33-0,83)	0,108
Total AG ω 3	1,57 (1,18-2,95)	2,64 (1,40-4,11)	0,163

E agora Fresubin® Lipid DRINK **Abacaxi com Coco**



**NOVO SABOR
EXPERIMENTE!**

Variedade que
aumenta a adesão à
Terapia Nutricional Oral

Uma composição nutricional de
excelência, **rica em $\omega 3$** , com um
sabor que nutre com prazer

Você vai se
surpreender com essa
nova opção de sabor

Agora são 3 sabores:
frutas tropicais, cappuccino
e abacaxi com coco



Fresubin® Lipid DRINK



Tabela Nutricional

	Quantidade por 100ml
Caloria	150 Kcal
Proteína (%/g)	27% / 10g
Carboidrato (%/g)	33% / 11,6g
Lipídio (%/g)	40% / 6,7g
Fonte de Proteína	Caseinato (80%) e Proteína do Soro do Leite (20%)
Fonte de Carboidrato	Maltodextrina (43,5 a 52%)* e Sacarose (48 a 56,5%)*
Fonte de Lipídios	Óleo de Peixe (43%), TCM (24%), Óleo de Açafraão (21%) e Óleo de Girassol de alto teor oleico (12%)
EPA	0,5g (2g / 400ml)
DHA	0,21g
Relação ω6:ω3	1,5:1
Fibras	1,5g Inulina (83,3%) e Fibra de Trigo (16,7%) 98:1
Minerais	
Sódio (mg)	47,5
Potássio (mg)	128
Cloreto (mg)	50
Cálcio (mg)	203
Fósforo (mg)	120
Magnésio (mg)	26
Ferro (mg)	2,5
Zinco (mg)	2
Cobre (µg)	375
Manganês (mg)	0,5
Iodo (µg)	37,5
Flúor (mg)	0,25
Cromo (µg)	12,5
Molibdênio (µg)	18,8
Selênio (µg)	13,5
Vitaminas	
A (µg RE)	150
β-caroteno (µg)	375
D (µg)	2,5
E (mg α TE)	3,75
K (µg)	21
B1 (mg)	0,3
B2 (mg)	0,4
Niacina (mg)	3,75
B6 (mg)	0,43
B12 (µg)	0,75
C (mg)	18,8
Ác. Pantotênico (mg)	1,5
Biotina (µg)	9,4
Ác. Fólico (µg)	62,5
Colina (mg)	2,5
Osmolaridade (mOsm/l)	380 a 435*

Reg. ANVISA MS: 6.2047.9966

*Dependendo do sabor

Fresubin® Lipid



Disponível também na
versão enteral

Fornece os **nutrientes recomendados** de acordo com as necessidades do paciente

2g EPA em **1 bolsa EasyBag**

Para saber mais,
consulte a nossa equipe!

Sugestões de Uso*

- ✓ Atende as necessidades nutricionais de pacientes com câncer em processo de caquexia, com risco elevado de perda de peso e desnutrição
- ✓ Preparo nutricional de pacientes encaminhados para cirurgia eletiva
- ✓ Pacientes em tratamento quimio e radioterapia

* Indicações sugeridas de acordo com as recomendações nutricionais presentes em Guidelines e artigos científicos referentes às situações clínicas descritas.

Referências

1. Pinho NB et al. Terapia Nutricional na oncologia. In DITEN - Projeto Diretrizes em Terapia Nutricional, 2011; 19. Ed; Ed. Câmara Brasileira do Livro
2. Cailliet P et al. Association between cachexia, chemotherapy and outcomes in older cancer patients: a systematic review. Clin Nutr 2016; 36(6): 1473-82
3. Fearon KC. Cancer Cachexia: developing multimodal therapy for a multidimensional problem. Eur J Cancer 2008; 44(8): 1124-32
4. Arends J et al. ESPEN Guidelines on nutrition in cancer patients. Clin Nutr 2016; 36(1): 11-48
5. Van Cutsem E, Arends J. The causes and consequences of cancer associated malnutrition. Eur J Oncol Nurs 2005; 9 suppl 2: 551-63
6. Climent M et al. Weight loss and Quality of Life in patients surviving 2 years after gastric cancer resection. Eur J Surg Oncol 2017; 43(7): 1337-43
7. Paccagnella A et al. Early nutritional intervention improves treatment tolerance and outcomes in head and neck cancer patients undergoing concurrent chemotherapy. Support Care Cancer 2010; 18(7): 837-45
8. Lim SL et al. Malnutrition and its impact on cost of hospitalization, length of stay, readmission and 3-years mortality. Clin Nutr 2012; 31(3): 345-50
9. Correia MI, Waitzberg DL. The impact of malnutrition on morbidity, mortality, length of hospital stay and costs evaluated through a multivariate model analysis. Clin Nutr 2003; 22(3): 235-9
10. Sorensen LS et al. Effects of perioperative supplementation with omega 3 fatty acids on leukotriene B4 and Leukotriene B5 production by stimulated neutrophils in patients with colorectal cancer: a randomized, placebo-controlled intervention trial. Nutrients 2014; 6(10): 4043-57



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Fresenius Kabi Brasil Ltda.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
Av. Marginal Projetada, 1652
CEP: 06460-200 • Tamboré • Barueri, SP
Tel.: 11 2504.1400 • SAC: 0800 707 3855
www.fresenius-kabi.com.br