

Universidad Del Sureste  
Medicina humana



Docente: Dra. Malleli Yazmín Laparra López.

Materia: Medicina paliativa.

Alumno(a): Dana Paola Vazquez Samayoa

Semestre: 6to "U"

Tapachula, Chiapas

# Síndrome caquexia- anorexia

Está caracterizado por pérdida de apetito y de peso, alteraciones metabólicas y un proceso inflamatorio. Las alteraciones metabólicas secundarias a este síndrome evitan que los pacientes caquéticos aumenten de peso, recuperen la masa corporal y les disminuye la sobrevida. Así mismo, este síndrome es clínicamente importante, ya que influye en la respuesta a los tratamientos de quimioterapia y radioterapia.

La anorexia-caquexia es un síndrome, relacionado directamente con una enfermedad subyacente, que provoca pérdida de apetito y peso, así como astenia. Es una causa frecuente en pacientes con cáncer, particularmente en etapas avanzadas de la enfermedad, y puede inducir un deterioro en áreas tan diversas como calidad de vida, capacidad funcional, autoimagen, autoestima y la expectativa de supervivencia.

La prevalencia global de anorexia-caquexia para-neoplásica, oscila entre el 20-40% en los enfermos en la fase diagnóstica y el 70-80% en la fase avanzada de la enfermedad. La prevalencia de anorexia-caquexia según el origen tumoral primario es del 83-85% en neoplasias pancreáticas y gástricas; del 54-60% en neoplasias de pulmón, próstata y colon, y del 32-48% en neoplasias de mama, sarcomas, linfomas y leucemias.

La caquexia puede ser la causa directa del fallecimiento del paciente en más del 20% de estos casos.

Los valores antropométricos más utilizados en la evaluación habitual de la anorexia-caquexia son la reducción de peso y el índice de masa corporal (IMC).

La evaluación global subjetiva (EGS) es un instrumento de evaluación del estado nutricional que comprende aspectos antropométricos, síntomas y signos clínicos, estimación del estado funcional y valores biológicos (albúmina). Actualmente, la evaluación global subjetiva está validada en enfermos oncológicos y se considera el mejor instrumento indicador del riesgo de desnutrición para estos casos.

Tanto la caquexia como la anorexia se encuentran asociadas a otros síntomas, principalmente gastrointestinales, como son: náuseas crónicas, xerostomía, saciedad temprana, y una pérdida de apetito, que es a menudo angustiante, tanto para los miembros de la familia como para el paciente; los miembros de la familia se preocupan de que "el paciente no come lo suficiente". En algunos casos también se puede presentar disgeusia, disfagia, diarrea o estreñimiento.

Los pacientes con cáncer en terreno paliativo presentan un alto grado de desnutrición y una acelerada pérdida de peso, lo cual está relacionado con la disminución del consumo de energía debido a una acuciada sintomatología, al tipo de cáncer, al envió tardío a cuidados paliativos y a una pobreza alimentaria.

La anorexia y la caquexia se encuentran entre los síntomas más devastadores y de mayor frecuencia en pacientes con cáncer avanzado en terreno paliativo, constituyendo el síndrome de anorexia-caquexia uno de los principales problemas, cuando no el más importante. Además de lo anterior, provoca una gran ansiedad en el paciente y en su entorno familiar, ya que a menudo la familia y el paciente asocian la ingesta de alimentos con la posibilidad de curación; la pérdida de peso, con el progresivo deterioro; y el rechazo del alimento, con la falta de colaboración para mejorar. Todo esto genera aparte de la ansiedad, sensación de culpa y frustración para ambas partes. Por lo tanto, este síndrome es clínicamente importante ya que influye en la respuesta a los tratamientos para coadyuvar en el control de síntomas.

Se considera que de un 20 a 25% de las muertes por cáncer derivan directamente de los efectos secundarios y de las complicaciones causadas por la desnutrición. Por lo anterior, una evaluación multidimensional detallada es la base de la toma de decisiones en pacientes con cáncer avanzado, que padecen anorexia, caquexia y otros síntomas relacionados, considerando que los síntomas y el malestar del paciente afectan a la esfera física, psicosocial y existencial. En consecuencia, las causas reversibles de anorexia y caquexia deben identificarse y tratarse cuando sea posible.

## Bibliografía

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112014001100025#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20anorexia%2Dcaquexia%20e%20st%C3%A1,y%20les%20disminuye%20la%20sobrevida.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112014001100025#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20anorexia%2Dcaquexia%20e%20st%C3%A1,y%20les%20disminuye%20la%20sobrevida.)