



Rio de Janeiro, 08/01/2025

**Consulta Pública nº 144 - Receber contribuições para proposta de alteração da Resolução Normativa- RN nº 506, de 30 de março de 2022, que institui o Programa de Certificação de Boas Práticas em Atenção à Saúde de Operadoras de Planos Privados de Assistência à Saúde.**

1) Considerando que os profissionais nutricionistas prestam atendimento dos pacientes, no manejo dos sinais e sintomas de impacto nutricional e da desnutrição decorrente dos tratamentos oncológicos;

2) Considerando que é alta a prevalência de desnutrição no paciente oncológico (45,3%) em estudos realizados pela Sociedade Brasileira de Nutrição Oncológica (n = 4783) e INCA <sup>1,2</sup>, onde pacientes com Ca de Pulmão apresentaram razão de chance aumentada para desenvolver desnutrição em 7,28 vezes (IC 5,33-9,94). Segundo o estudo a prevalência de sinais e sintomas na população estudada de anorexia = 28,4%, náuseas = 19,8%, vômitos = 12,3%, mucosite = 8,3%, alterações no paladar = 14,4% e boca seca= 20,4%; **REFERÊNCIA= 1 e 2**

3) Considerando que 1 a 3 sinais e sintomas de impacto nutricional nos pacientes oncológicos aumentam a razão de chance para desnutrição em 8.34 vezes (IC 5.8 a 12) e mais de 3 sintomas aumentam em até 27,3 vezes (22,9 - 32,6); **REFERÊNCIA=1 e 2**

4) Considerando que a ESMO em estudos de pacientes em tratamento oncológico publicou recentemente revisão de Diretriz do manejo de náuseas e vômitos e considerou com forte nível de evidência:

“Intervenções baseadas em **aconselhamento/educação nutricional** sobre práticas alimentares saudáveis e **planos alimentares personalizados**, fornecidos por um nutricionista, sendo a estratégia recomendada para a **prevenção e manejo da Náuseas e Vômitos Induzidos pela Quimioterapia.**” **REFERÊNCIA=3**

**Consideramos “ESSENCIAL” na composição da equipe multidisciplinar conforme justificativas acima:**

- a. Profissional Nutricionista especialista em Nutrição Oncológica em todas fases do tratamento do paciente oncológico e modalidades terapêuticas incluindo na doença avançada onde a prevalência de sinais e sintomas estão aumentados.

**Consideramos “ESSENCIAL” na composição dos indicadores conforme justificativas acima:**

- b. Indicador de qualidade em assistência nutricional com meta de 100 % dos pacientes triados pela ferramenta ASGPPP.

5) Considerando, segundo estudo realizado pelo INCA (Inquérito Brasileiro de Nutrição Oncológica) e SBNO, a prevalência de desnutrição é significativamente maior em pacientes oncológicos idosos quando comparados com adultos, sendo naqueles pacientes com risco nutricional e desnutrição moderada (n=1601); idade < ou = 50 anos= 27,6 %; entre 51 e 64 anos=32,9% e > ou = 65 anos = 40,4%; p<0.001. E naqueles com desnutrição grave (n=564); idade < ou = 50 anos= 8,5 %; entre 51 e 64 anos=12,5% e > ou = 65 anos = 14,6%; p<0.001.

**REFERÊNCIA= 1 e 4**

6) Considerando, segundo estudos multicêntrico realizado pelo INCA e SBNO (Inquérito Luso Brasileiro de Nutrição Oncológica), pacientes idosos (> ou igual a 65 anos), desnutridos tem aumento do risco de mortalidade em 10.8 vezes (IC 5.33-21.7; p= 0.0001) , paciente idosos cirúrgicos tem risco aumentado de mortalidade em 3.95 vezes (IC 2.84-5.50; p= 0.0001) e, pacientes idosos com circunferência da panturrilha menor ou igual a 31,5 centímetros tem risco de mortalidade aumentado em 1.51 vezes (IC 1.02-2.24; p= 0.041). **REFERÊNCIA=5 e 6**

7) Considerando Perda de até 3 kg de massa magra por década após os 50 anos de idade.

**REFERÊNCIA=7**

8) Considerando alta a prevalência de sarcopenia em mulher com câncer de mama (n=5497 participantes). Sendo a prevalência de sarcopenia de 45% (IC 95%: 32– 57; P = 0,000). Pacientes sarcopenicos feminino com Ca de mama tem maior **risco de mortalidade** por todas as causas (HR combinada = 1,71, 95% IC = 1,25, 2,33, p < 0,001) versus sem sarcopenia.

**REFERÊNCIA=8**

9) Considerando o Consenso Brasileiro de Nutrição Oncológica, a sarcopenia apresenta grande relevância nos desfechos clínicos, como o aumento de complicações e mortalidade. Por isso, deve ser diagnosticada e tratada em pacientes oncológicos em cuidados perioperatórios.

**REFERÊNCIA=9**

Consideramos “EXCELÊNCIA” na construção de protocolos multidisciplinares conforme justificativas acima:

- c. Pré-habilitação cirúrgica naqueles a serem submetidos a cirurgia de grande porte ou naqueles cirúrgicos com risco nutricional ou com desnutrição prévia. Devendo incluir no protocolo, atividade física estruturada e imunonutrição por 5 dias prévia a cirurgia e abreviação do jejum pré operatório com realimentação precoce no pós operatório.
- d. Triagem e tratamento sistemático da sarcopenia em pacientes idosos oncológicos e mulheres com câncer de mama.

## Referências Bibliográficas

1. De Pinho NB et al. Malnutrition associated with nutrition impact symptoms and localization of the disease: Results of a multicentric research on oncological nutrition - Clinical Nutrition (2018).
- 2-De Pinho et al. INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA. Inquérito brasileiro de nutrição oncológica. Rio de Janeiro: INCA, 2013.
- 3-2023 MASCC and ESMO guideline update for the prevention of chemotherapy- and radiotherapy-induced nausea and vomiting J. Herrstedt et al 2024. ESMO Open J. Practice Guideline. ESMO Open. 2024 Feb;9(2):102195. doi: 10.1016/j.esmoop.2023.102195. Epub 2024 Jan 11.
- 4-De Pinho NB et al. High prevalence of malnutrition and nutrition impact symptoms in older patients with cancer: Results of a Brazilian multicenter study. Cancer. 2019 Sep 9. doi: 10.1002/cncr.
5. D'Almeida CA, de Pinho NB, Peres WAF, Martucci RB, Rodrigues VD, Ramalho. Prevalence of Malnutrition in Older Hospitalized Cancer Patients: A Multicenter and Multiregional Study. A.J Nutr Health Aging. 2020;24(2):166-171. doi: 10.1007/s12603-020- 1309-4.
- 6- Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Hospital do Câncer I. Serviço de Nutrição e Dietética. Inquérito luso-brasileiro de nutrição oncológica do idoso: um estudo multicêntrico /; Nivaldo Barroso de Pinho (organizador). – Rio de Janeiro: INCA, 2015. 76 p. : il. ISBN 978-85-7318-270-5 (versão impressa) ISBN 978-85-7318-271-2 (versão eletrônica)
- 7- Stijn Soenen PhD, Ian M. Chapman MD, PhD. Body Weight, Anorexia, and Undernutrition in Older People. Journal of the American Medical Directors Association. Volume 14, Issue 9, September 2013, Pages 642-648.
- 8- Xiao-Ming Zhang , Qing-Li Dou, Yingchun Zeng, Yunzhi Yang , Andy S K Cheng , Wen-Wu Zhang. Sarcopenia as a predictor of mortality in women with breast cancer: a meta-analysis and systematic review. BMC Cancer. 2020 Mar 4; 20:172. doi: 10.1186/s12885-020-6645-6.
- 9-Sociedade Brasileira de Nutrição Oncológica I Consenso brasileiro de nutrição oncológica da SBNO / Sociedade Brasileira de Nutrição Oncológica; organizado por Nivaldo Barroso de Pinho. — Rio de Janeiro: Edite, 2021. 164 p. ISBN 978-65-86850-04-8.

Nivaldo Barroso de Pinho

Presidente da SBNO