

Enteral Nutrition Enriched With Eicosapentaenoic Acid (EPA) Preserves Lean Body Mass Following Esophageal Cancer Surgery: Results of a Double-Blinded Randomized Controlled Trial

Aoife M. Ryan, PhD, John V. Reynolds, MD,* Laura Healy, BSc,* Miriam Byrne, MD,* Jennifer Moore, R1 Niamh Brannelly, BSc,† Aisling McHugh, BSc,† Deirdre McCormack, BSc,† and Philomena Flood, BSc†*

Ryan AM, Reynolds JV, Healy L, Byrne M, Moore J, Brannelly N, McHugh A, McCormack D, Flood P. Enteral nutrition enriched with eicosapentaenoic acid (EPA) preserves lean body mass following esophageal cancer surgery: results of a double-blinded randomized controlled trial. *Ann Surg.* 2009 Mar;249(3):355-63.

La esofagectomía representa un ejemplo de traumatismo mayor controlado, con marcados cambios metabólicos, inmunológicos y fisiológicos, así como una alta incidencia de complicaciones asociadas. La nutrición enteral (NE) enriquecida con Ácido eicosapentaenoico (EPA) modula la función inmunológica y limita el catabolismo en pacientes con cáncer avanzado, pero su impacto en el perioperatorio no está claro.

El objetivo de este estudio fue examinar los efectos de la NE perioperatoria enriquecida con EPA en la respuesta metabólica, nutricional e inmuno-inflamatoria a la esofagectomía, y sobre las complicaciones postoperatorias.

Cincuenta y tres pacientes (28 EPA, 25 estándar) completaron el estudio, ambos grupos muy similares. Los niveles de EPA en suero y sangre periférica mononuclear de la membrana celular (PBMC) aumentaron significativamente en el grupo con EPA. No hubo diferencia en la incidencia de complicaciones mayores. El grupo de EPA mantuvo todos los aspectos de la composición corporal después de la operación, mientras que los pacientes del grupo NE estándar perdieron cantidades significativas de masa magra (1,9 kg, $P=0.030$) en comparación el grupo EPA [pierna (0.3 kg, $P=0.05$), brazo (0.17 kg, $P=0.01$) y tronco (1.44 kg, $P=0.03$)]. El grupo con EPA tuvo una respuesta de estrés significativamente menor ($P<0.05$) para TNF- α , IL-10 e IL-8 en comparación con el grupo estándar.

En conclusión, la NE temprana suplementada con EPA se asocia con la conservación de masa corporal magra post-esofagectomía en comparación con una NE estándar. Estas propiedades pueden merecer un estudio a más largo plazo para abordar su impacto en la recuperación de función y calidad de vida en modelos de cirugía compleja o regímenes de tratamiento multimodal en cáncer.

Para saber más da clic en la siguiente liga:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19247018/>