

Sistema de acciones educativas para favorecer la adherencia al tratamiento en pacientes de patologías oncológicas

System of education al actions to promote adherence to treatment of patients with oncological pathologies

Yenia Yairene Vill Delgado.^{1*} <https://orcid.org/0009-0003-5697-770X>

Saylys Esquivel Garcia.² <https://orcid.org/0009-0001-1774-8707>

Ileana Cira Aguilar García.³ <https://orcid.org/0000-0002-8106-9557>

¹Hospital Docente Provincial Oncológico Marie Curie. Camagüey. Cuba.

²Dirección General de Salud Pública. Camagüey. Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey. Cuba.

* Autora para la correspondencia: yeniovilldelgado@gmail.com

RESUMEN

La educación nutricional está diseñada para facilitar la adopción voluntaria de conductas alimentarias y otros comportamientos vinculados con la alimentación y la nutrición, propicios para la salud y el bienestar. El objetivo del presente texto es exponer un sistema de acciones educativas dirigido a favorecer la adherencia al tratamiento en pacientes de patologías oncológicas asociadas a la atención secundaria de salud. Se ejecutó en el Hospital Docente Provincial Oncológico Marie Curie, de Camagüey. Se trata de una investigación observacional explicativo-causal que se desarrolla entre enero 2023 y diciembre 2024. Este Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud

trabajo es parte del proyecto de investigación Educación nutricional para el desarrollo de la alimentación saludable dirigida a grupos vulnerables de la población. El universo de estudio está constituido por 65 pacientes de nuevo ingreso con diferentes patologías oncológicas. Los instrumentos utilizados fueron encuestas y charlas educativas.

Palabras clave: educación nutricional; alimentación saludable.

ABSTRACT

Nutrition education is designed to facilitate the voluntary adoption of eating behaviors and other behaviors linked to food and nutrition, conducive to health and well-being. The objective of this text is to present a system of educational actions aimed at promoting adherence to treatment in patients with oncological pathologies associated with secondary health care. It was carried out at the Marie Curie Provincial Oncological Teaching Hospital, in Camagüey. This is an explanatory-causal observational research that takes place between January 2023 and December 2024. This work is part of the research project Nutritional education for the development of healthy eating aimed at vulnerable groups of the population. The study universe consists of 65 newly admitted patients with different oncological pathologies. The instruments used were surveys and educational talks.

Keywords: nutritional education; healthy feeding.

Recibido: 29/08/2024

Aprobado: 12/11/2024

INTRODUCCIÓN

Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud

Cuando el cuerpo no consigue absorber los nutrientes necesarios para la salud, se produce una afección que se llama desnutrición o malnutrición. La terapia se usa para ayudar a los pacientes de cáncer a obtener los nutrientes que necesitan, para mantener el peso corporal y la fuerza, mantener los tejidos del cuerpo sanos y luchar contra las infecciones. Los hábitos de alimentación que son buenos para los pacientes de cáncer pueden ser muy diferentes de las pautas habituales de alimentación saludable.

La nutrición es un proceso por el que el cuerpo incorpora los alimentos y los usa para crecer, mantenerse sano y reemplazar los tejidos. La buena nutrición es importante para la buena salud. Comer los alimentos apropiados antes, durante y después del tratamiento del cáncer puede ayudar al paciente a sentirse mejor y mantenerse fuerte. Una alimentación saludable incluye comer y beber una cantidad suficiente de alimentos y líquidos que contengan nutrientes importantes (vitaminas, minerales, proteínas, carbohidratos, grasas y agua) que el cuerpo necesita.⁽¹⁾

La buena nutrición ayuda a soportar los efectos del cáncer y su tratamiento. Los pacientes funcionan mejor cuando se nutren bien y obtienen suficientes calorías y proteínas de los alimentos, así logran un mejor pronóstico (probabilidad de recuperación) y calidad de vida. La relación nutrición-cáncer es discutida extensamente, lo que permite establecer que el estado nutricional del enfermo de cáncer influye tanto sobre la morbilidad, como sobre la calidad de vida y los efectos terapéuticos de la neoplasia.

Por eso, mantener una nutrición adecuada es imprescindible para garantizar el cumplimiento de los protocolos terapéuticos y evitar que estos provoquen la desnutrición que favorece las recaídas y acorta la supervivencia. La elección de la terapéutica depende del tipo de tumor y del estado nutricional. Es importante conocer el estado nutricional del paciente en el momento del diagnóstico y si el tumor es de los de alto o bajo riesgo nutricional.

La adherencia al tratamiento constituye un problema de salud pública y, como subraya la Organización Mundial de la Salud (OMS), las intervenciones para eliminar las barreras a la adherencia terapéutica deben convertirse en un componente central de los esfuerzos para mejorar la salud de la población y para lo cual se precisa un enfoque multidisciplinario.⁽²⁾

Aunque la alimentación es un hecho social presente en todas las sociedades y en todas las

Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud

culturas, los sistemas de producción, significación, clasificación, preparación y consumo de los alimentos cambian de acuerdo con el período histórico de cada sociedad, su relación con el medio ambiente y las prácticas culturales y de ordenamiento social en el que se insertan.

Desde una mirada sociológica, se busca reconocer la alimentación como práctica social que contiene una dimensión simbólica común a diferentes grupos sociales a los que el individuo pertenece. Interesa comprender la función social de los alimentos y la alimentación en el marco de relaciones sociales con temporalidad y espacialidad que definen un tipo particular de interacción y construcción de la vida social. Se adentra en los significados que adquiere la comida en la configuración de la vida familiar y de la sociedad, los contenidos normativos, la dinámica de organización de tareas y responsabilidades que configuran la vida cotidiana en torno a la satisfacción de esta necesidad fundamental, las redes familiares y sociales que se entrecruzan en el acto alimentario, los saberes inter generacionales respecto a la comida y las formas de vida de los sujetos, las desigualdades sociales y de género en la realización del trabajo doméstico alimentario.⁽³⁾

La sociología de la alimentación pretende modificar la perspectiva teórica y las herramientas analíticas centradas en el consumo, para focalizar en el comportamiento de los sujetos, respecto a intereses y condiciones que intervienen en el acceso, preparación y disposición de los alimentos y en el acto alimentario. Este cambio de visión busca destacar la diversidad y la heterogeneidad de procesos intervinientes en las situaciones alimentarias, generalmente invisibles en los análisis tendientes a la generalización, trascender los abordajes económicos y nutricionales predominantes e incluir aspectos motivacionales y variables de tipo social que puedan explicar la permanencia y los cambios de este comportamiento.

En síntesis, una perspectiva sociológica contribuye a develar y destacar los contenidos subjetivos y simbólicos de la alimentación que enmarca el fenómeno. Es una contribución para avanzar en el posicionamiento de los análisis micro sociales que pongan al descubierto la multiplicidad de factores que inciden en la conducta alimentaria, ajenos a la pretensión de homogeneidad, determinación o generalización que ha caracterizado las investigaciones en la materia, por parte de otras disciplinas.⁽⁴⁾

Las autoras consideran que un sistema de acciones educativas sustenta lo descrito sobre la perspectiva sociológica expuesto anteriormente, basados en los presupuestos de la filosofía, la sociología, la pedagogía y la psicología, teniendo en cuenta según la relación que existe entre las personas y el medio social, en la que comunidad, la familia y el paciente crónico, juegan un papel primordial para el mantenimiento de la salud y dentro del sistema social.

Al mismo tiempo la categoría acción resultó ser de análisis obligatorio para el desarrollo de la investigación. Su abordaje permitió la interpretación de lo que se entiende por sistema de acciones. El término alude al acto o conducta humana que resulta de la elección voluntaria del individuo; entre otras distintas posibles conductas y tras la previa deliberación sobre ellas. Es la puesta en ejecución de una conducta que deriva de una elección consciente y deliberada, racional y de la que el individuo se hace o se le considera responsable.⁽⁵⁾

El sistema de acciones tiene un carácter educativo en tanto responde al objeto de estudio de esta ciencia, pues tributa al análisis del comportamiento humano. Utiliza recursos y técnicas de la psicología en todos los momentos de la investigación y se vale de sus herramientas para completar el logro de sus objetivos.⁽⁶⁾

Al mismo tipo, tiene como finalidad educar, desde una perspectiva biopsicosocial, sobre los conocimientos y aspectos esenciales de la enfermedad y cuando se hace referencia a psicoeducación se convoca la idea desde dos ámbitos (salud-educación) que están relacionados. Asimismo, implica sesiones de trabajo para el entrenamiento del paciente dentro del contexto del tratamiento. La meta es que el paciente entienda y sea capaz de manejar la enfermedad que presenta.^(6,7)

La alimentación está estrechamente relacionada con la evolución del hombre. y los seres vivos que necesitan alimentarse para vivir. Los hábitos alimentarios del ser humano han ido variando para poder adaptarse a las adversidades que el medio presentaba y el tipo de alimento que el hombre ha tenido que ingerir para su sustento, ha cambiado a través de los tiempos, porque se encontró obligado a comer aquellos que tenía más próximos y eran más fáciles de obtener con las escasas herramientas que poseían.

La enorme capacidad de adaptación del ser humano al medio y a las circunstancias, conlleva a la aparición de diferentes modos de alimentarse en las distintas sociedades. Por otra parte, esto hace que los hábitos alimentarios de una población no sean estáticos sino adaptables a las lógicas variaciones de su entorno vital.⁽⁸⁾

El objetivo del presente texto es exponer un sistema de acciones educativas dirigido a favorecer la adherencia al tratamiento en pacientes de patologías oncológicas. Su implementación dio lugar a la aplicación de instrumentos como las encuestas, a lo que se sumó el análisis documental, intercambios mediante charlas educativas.

DESARROLLO

Desde la antigüedad se conoce que la salud y la alimentación están ligadas. Se sabía que existía la posibilidad de enfermar cuando se consumían ciertos alimentos y si se estaba enfermo de algo concreto, había alimentos que se podían consumir y otros no. Muchas enfermedades y sus síntomas pueden prevenirse o aliviarse con una buena nutrición, por esto, la ciencia de la nutrición intenta entender diversos aspectos que influyen en la salud. La estrecha relación entre alimentación, nivel de salud y bienestar de un individuo o población, es una evidencia cada vez más documentada

La relación nutrición-cáncer ha sido discutida extensamente, lo que ha permitido establecer que el estado nutricional del enfermo de cáncer influye tanto sobre la morbimortalidad, como sobre la calidad de vida y los efectos terapéuticos de la neoplasia. Por eso, mantener una nutrición adecuada es imprescindible para garantizar el cumplimiento de los protocolos terapéuticos y evitar que estos provoquen desnutrición, la cual por sí misma favorece las recaídas y acorta la supervivencia. La elección de la terapéutica a emplear dependerá del tipo de tumor y del estado nutricional. Es importante conocer el estado nutricional del paciente en el momento del diagnóstico y si el tumor es de los de alto o bajo riesgo nutricional de acuerdo con los principios expuestos por Alexander y Richard.⁽⁹⁾

La naturaleza multifactorial de los principales factores de riesgo, el pronóstico estadístico y las consecuencias que la enfermedad oncológica trae consigo, en los ámbitos personal, familiar, comunitario y social, hacen que la enfermedad neoplásica sea considerada como un fenómeno multifactorial, complejo, cuyo estudio debe trascender las diferentes disciplinas.⁽¹⁰⁾

Aunque en Cuba se desarrollan acciones de promoción, prevención y educación para la salud encaminadas a combatir el cáncer, se muestran debilidades relacionadas con la necesidad de enfocar el cáncer desde las ciencias sociales. Muchas de las acciones definidas en el programa de prevención y control del cáncer tienen un fuerte componente social y no siempre el Equipo de Salud cuenta con los elementos conceptuales suficientes para desarrollarlas de la mejor manera.

En el Hospital Oncológico Docente Marie Curie, de Camagüey que es el área de estudio para la aplicación de este sistema de acciones se constató la necesidad de una investigación que abordase la enfermedad en el enfoque nutricional, por lo que el sistema de acciones se convierte en una herramienta importante para que adquieran conocimientos sobre nutrición pacientes y familiares que a su vez, les permitan mantener un mejor estado nutricional, así como favorecer su calidad de vida para afrontar tan dolorosa enfermedad. Algunos aspectos que muestran su necesidad se listan a continuación:

- Inadecuada alimentación en pacientes con patologías oncológicas.
- Incorrectos estilos de vida.
- Insuficiente conocimiento sobre alimentación y nutrición.
- Desconocimiento de los beneficios de una adecuada alimentación para favorecer la adherencia al tratamiento de la enfermedad.

La comunicación entre el paciente y el equipo de salud es de vital importancia para lograr en el paciente una adecuada percepción de su situación de salud, le permite mayor claridad de pensamiento a la hora de tomar decisiones importantes de salud y facilita el ajuste a la enfermedad y, por tanto, la adherencia al tratamiento, todo esto deviene en un aumento de la sobre vida y de la calidad de vida.

El análisis de las insuficiencias encontradas determina la necesidad de contribuir en la nutrición del paciente oncológico, partiendo de un sistema de acciones educativas que les facilite a estos las herramientas y habilidades necesarias para lograrlo. Por tal motivo las autoras de esta investigación consideran importante precisar qué es un sistema de acciones.

Tras la revisión se aprecia que el término sistema se emplea en la literatura de cualquier rama del saber contemporáneo, con especial interés para esta investigación desde su significado en la filosofía, la psicología y la pedagogía. Más allá de la diversidad de tales definiciones, de las orientaciones de sus autores y de los términos existe el consenso que señala que el sistema:

- Es una forma de existencia de la realidad objetiva.
- Es una totalidad sometida a determinadas leyes generales.
- Es un conjunto de elementos que se distingue por su ordenamiento.
- Pertenece a un sistema de mayor amplitud con el cual se interrelaciona, lo que significa que forma parte de otro sistema.
- Se estructura a partir de elementos que pueden ser asumidos como totalidad.
- Es una cualidad nueva.

Teniendo en cuenta lo anterior, el sistema como resultado científico es una construcción que pretende modificar otro sistema real (aspectos o sectores de la realidad) o la creación de uno nuevo cuyo objetivo es obtener resultados superiores en una actividad. La idea de sistema supera a la idea de suma de las partes que lo componen.

Otra categoría de obligatorio análisis para el desarrollo de esta investigación es la acción. Su abordaje desde la concepción filosófica y pedagógica permite la interpretación más clara de lo que se entiende por sistema de acciones.

El sistema de acciones conlleva a la determinación las actividades interrelacionadas que se planifican, organizan, ejecutan y controlan para alcanzar un objetivo determinado. Es una forma de desarrollar un proceso educativo, desde la delimitación de las necesidades de aprendizaje del colectivo que lo recibe, para lo cual se utilizan métodos interactivos.

Las autoras concluyen que un sistema de acciones es un conjunto ordenado de acciones cuya interconexión, interrelación e interacción entre sí y con el ambiente, permite la consecución de determinado objetivo. Se incluye una perspectiva psicosomática ya que es innegable la relación que existe entre el cuerpo y la mente, entre soma y psiquis.

El manejo psiconutricional influye en la disminución del dolor y malestar emocional de los enfermos oncológicos. La comunicación adecuada y precisa incrementa la adherencia a los tratamientos, que es decisiva para conseguir su máxima efectividad, así como un mayor grado de satisfacción en los enfermos.

El sistema de acciones se ejecuta mediante sesiones de trabajo grupal, sistematizadas, con una frecuencia semanal y se estructura en forma de talleres. Se emplearon métodos y técnicas propias de la psicología y de la pedagogía. Las sesiones están encaminadas a facilitar herramientas para propiciar una alimentación saludable que favorezca la adherencia al tratamiento oncológico, se estructuran como sesiones de trabajo de psicología, aunque también se vale de recursos de la ciencia pedagógica. La implementación del sistema de acciones se desarrolló por etapas como se describe:

Etapas de planificación:

- Se establecen las acciones que deberán cumplirse por el personal de salud y el paciente, según las exigencias del proceso, concertadas previamente con el Hospital Docente de Oncología policlínico espacio en el que se inserta el sistema de acciones propuesto.
- Se produce la coordinación previa con la dirección del hospital.
- Se diseñan las acciones de trabajo e intercambio.

Etapas de orientación:

- Se determina el contenido de las charlas teniendo en cuenta los resultados de la encuesta.

Etapas de ejecución:

- Cumplimiento de las acciones de trabajo e intercambio establecidas para cada etapa.

- Establecimiento de diferentes niveles de ayuda, según las particularidades individuales y colectivas que arroja el diagnóstico.

Etapas de control y evaluación:

- El control y la evaluación deben ser atendidos como un proceso y estarán dirigidos a la medición en que se resuelva la situación polémica y al modo que resulte más productivo para el intercambio entre los participantes y entre estos y el personal de salud, para valorar la lógica que se sigue en la ejecución de cada acción y aprovechar así, la posibilidad que brinda el sistema de acciones para rectificar en el momento oportuno los errores que se cometan.
- La evaluación se realizó de manera continua, de forma cualitativa, apoyado en la observación, la participación del auditorio. Los participantes quedaron satisfechos en la medida que la estrategia metodológica se diseñó de forma tal que las acciones respondieran a las debilidades identificadas en el diagnóstico realizado. La estrategia metodológica se apoya en métodos, técnicas y las tecnologías de la información y la educación, para lograr construir un conocimiento conjunto.

Las actividades que se realizan en cada encuentro, dan salida a diferentes sesiones en las cuales se abordan diferentes temas.

Sesión 1. Presentación del sistema de acciones y de los principales fundamentos teóricos de una alimentación saludable para favorecer la adherencia al tratamiento oncológico.

Objetivo: Identificar los elementos para una adecuada alimentación saludable.

Sesión 2. Importancia de una alimentación saludable para la adherencia al tratamiento oncológico.

Objetivo: Determinar la importancia desde una alimentación saludable para la adherencia al tratamiento oncológico.

Sesión 3. Evaluación de conocimientos básicos para una buena alimentación saludable y su importancia para la adherencia al tratamiento oncológico.

Objetivo: Evaluar si el paciente es capaz de poner en práctica lo que sabe sobre alimentación y como esta puede mejorar la adherencia a su tratamiento.

Sesión 4. Identificación de errores más frecuentes en la alimentación saludable de un paciente oncológico.

Objetivo: Reflexionaren los errores más frecuentes que interfieren en una adecuada alimentación saludable de un paciente oncológico. Y las actitudes y acciones que pueden perjudicar su adherencia al tratamiento.

Resultados de la implementación del sistema de acciones

A partir de la relación de la alimentación y el cáncer, se debe destacar que este binomio se trata desde dos vertientes diferentes. Por un lado, considerando la dieta como factor precursor o de prevención del cáncer y, por otro, desde el papel de la dieta en el tratamiento del paciente oncológico. Aun hoy es difícil establecer una relación clara y directa entre alimentación y cáncer, o dicho de otra manera es difícil saber cómo un compuesto nutritivo concreto o una combinación de varios de ellos actúan sobre el riesgo de padecer un determinado tipo de cáncer.

Además, se produce una superposición de factores que complican aún más la tarea de deducir el efecto real que un determinado alimento tiene en la prevención del cáncer o de cualquier otra patología.⁽¹⁰⁾ El criterio que prevaleció al aplicar las herramientas educativas fue que el sistema de acciones resultó calificado de interesante, según las opiniones de pacientes y familiares, reconocieron que sus acciones sirvieron para favorecer la adherencia al tratamiento y mejorar su calidad de vida.

La eficacia de las recomendaciones nutricionales en la evolución y calidad de vida del paciente oncológico quedó demostrada con diversas vivencias. Se reconoció, además, que la malnutrición y la pérdida de peso son problemas comunes en estos pacientes y pueden dar

origen a complicaciones durante la enfermedad. Por lo anterior, es muy importante evaluar el estado nutricional del paciente para poder realizar la intervención nutricional oportuna, adaptada a sus necesidades, gustos y sintomatología. Lo cual no se identificó en los momentos iniciales del intercambio.

Se demostró que el asesoramiento contribuye a elevar la calidad de vida de los pacientes con cáncer mejor que si estos reciben solo suplementos, sin consejos ni seguimiento. Estos resultados se correlacionan con los obtenidos en otros estudios con pacientes de cáncer de colon, en los que se evidenció deterioro de la calidad de vida en los pacientes sin apoyo nutricional, mientras que quienes recibían consejo dietético lograron una mejor evolución. Se concluye que esta efectividad depende de la capacidad de adaptar el consejo a las necesidades de cada paciente, por lo que es necesario implicar a profesionales especialistas en el tema para llevar a cabo la recomendación dietética.

La insuficiente atención prestada a los factores nutricionales en los pacientes diagnosticados de cáncer se plantea como un problema del Sistema Nacional de Salud y se hace alusión a las intervenciones nutricionales necesarias. Además de la capacidad de los profesionales para identificar y tratarlos. Sin embargo, en la muestra de 65 pacientes solo 25 recibieron pautas nutricionales (38.46%). Del total de la muestra, el 35% presentó pérdida de peso durante el proceso (desde el diagnóstico al fin del tratamiento).

La pérdida de peso y la desnutrición son comunes en pacientes oncológicos y ambas constituyen el origen de complicaciones durante el transcurso de la enfermedad. La expresión máxima de desnutrición es la caquexia tumoral. Así, la caquexia tumoral es complejo en el que, junto con un estado de desnutrición, se incluyen pérdida de peso, disminución de la masa muscular, anorexia y saciedad precoz, debilidad, anemia y edemas. Tal cuadro clínico se asocia a un aumento de la morbilidad y de la mortalidad.

Todas estas respuestas sintomatológicas y fisiopatologías, tienen una relación directa con la alimentación y soporte nutricional personalizado, que los profesionales sanitarios deben hacer llegar a los pacientes, cuando se refirieren a la parte de auto-aplicación de las pautas (es decir, dotar al paciente de la capacidad de saber elegir alimentos y platos que le benefician en su evolución clínica y sintomatológicas).

Los resultados han sido presentados en eventos nacionales y provinciales y se han socializados, además, por la vía del intercambio científico con estudiosos del tema; a lo que se suman las siguientes acciones:

- Presentado ante el grupo de trabajo creado por especialistas del Departamento Provincial de Nutrición y Dietética, los métodos y técnicas a utilizar en la investigación y el sistema de acciones elaborado.
- Se impartió una conferencia en la Universidad de Ciencias Médicas Facultad de Tecnología, en la Carrera de Nutrición, a los alumnos de quinto año, dentro del tema de prevención de salud.

El sistema de acciones mencionado es una de las salidas del proyecto de investigación Educación nutricional para el desarrollo de la alimentación saludable dirigida a grupos vulnerables de la población, cuya premisa fundamental defiende que la práctica de una labor educativa para promover una alimentación saludable, centrada en un enfoque multidisciplinario, contribuye a la asimilación de conocimientos básicos y a la reflexión sobre la necesidad de modificar modos y estilos de vida para una mejor salud.

CONCLUSIONES

Se elaboró un sistema de acciones educativas para favorecer la adherencia al tratamiento en pacientes con patología oncológicas, se realizó su fundamentación teórica, seguida de su diseño, que fue estructurado en función de las deficiencias detectadas.

El sistema de acciones fomentó el intercambio con pacientes y familiares, así como con el personal del servicio oncológico, con lo cual los participantes obtuvieron conocimientos y se favoreció la puesta en práctica de modos y estilos de vida saludables.

Se constató que el abordaje de la situación de salud desde la perspectiva del enfoque social permite el intercambio a partir de la interpretación que el paciente obtiene de su vida en la

familia y en la comunidad lo cual favorece o limita la adherencia al tratamiento frente a enfermedades de carácter oncológico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Palomino Quispe Luis P, Palomino Román F. Nutrición clínica dietética y hospitalaria. Rev Nutric [Internet]. 2024 [citado 23/01/2023];44(1):55-65. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/issue/view/23/31>.
2. Tabita-Muresan B, Jiménez-Portilla A, Artero A, Ruiz-Berjaga Y, Llamas M, Lobo M et al. Valoración e intervención nutricional en pacientes oncológicos hospitalizados en riesgo de desnutrición o con desnutrición: evaluación del efecto sobre parámetros antropométricos y de composición corporal. Nutr. Hosp. [Internet]. 2022 [citado 23/01/2023];39(6):1316-1324. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022001000014&lng=es
3. Jiménez Acosta S, Pineda Pérez S, Sánchez Ramos R, Rodríguez Suárez A, Domínguez Ayllón Y, Martín González IC, et. al. Guías alimentarias para niños y niñas cubanos hasta dos años de edad. Documento Técnico para los Equipos de Salud. 2da. Edición. [Internet]. La Habana: Inhem; 2020 [citado 23/01/2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/cuba/media/6516/file/Gu%C3%ADas%20alimentarias%20para%20ni%C3%B1as%20y%20ni%C3%B1os%20cubanos%20hasta%202%20a%C3%B1os%20de%20edad.pdf>.
4. Ortega A, Pino C. La alimentación como fenómeno cultural: más allá de las calorías [Internet]. Chile: Inta; 2021 [citado 23/01/2023]. Disponible en: <https://inta.uchile.cl/noticias/192767/la-alimentacion-como-fenomeno-cultural-mas-alla-de-las-calorias>
5. Arenas AP, Mayorga Ortigón AI. La acción psicosocial como praxis en psicología. Comprensiones desde las prácticas profesionales. Pensamiento Americano [Internet].

2024 [citado 23/01/2023];17(33). Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/380181073_La_accion_psicosocial_como_praxis_en_psicologia_Comprendiones_desde_las_practicas_profesionalesPsychosocial_action_as_praxis_in_psychology_Insights_from_professional_practicesA_acao_psicossocial_como

6. Domínguez Ruiz Y, Soler Nariño O. Seguridad alimentaria familiar: apuntes sociológicos para lograr sistemas alimentarios locales inclusivos, municipio Santiago de Cuba. RUS [Internet]. 2022 [citado 23/01/2023];14(2): 446-457. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200446&lng=es&tlng=es.
7. Morán Barrios JM. Un nuevo profesional para una nueva sociedad: respuesta desde una educación médica: la formación basada en enfoque. Rev.Asoc.Esp.Neuropsiq. [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 2023]; 33(118): 385-405. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4398897>.
8. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. EE.UU: NCI; 2023 [actualizado 23/04/2021; citado 12/01/2023]. La nutrición en el tratamiento del cáncer. Versión para pacientes. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/perdida-apetito/nutricion-pdf>.
9. Martín Peña G. Dieta y cáncer. En: Gómez Candela C, Sastre Gallego A. Soporte Nutricional en el Paciente Oncológico [Internet]. Madrid: Editorial You & Us S.A; 2002 [citado 02/05/2022]. Disponible en: https://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/infopublico/publicaciones/soporte_Nutricional/pdf/cap_09.pdf.
10. Mataix Verdu J. Nutrición y alimentación humana. En: Temas de nutrición básica. Tomo II [Internet]. Madrid: Ergón; 2020 [citado 14/02/2023]. Disponible en: https://ergon.es/wpcontent/uploads/2015/08/170_Mataix_Tomo_II.pdf

Conflictos de intereses

Las autoras declaran que no poseen conflictos de intereses respecto a este texto.

Contribución de las autoras

Conceptualización: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García, Ileana Cira Aguilar García .

Curación de datos: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Análisis formal: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García, Ileana Cira Aguilar García.

Adquisición de fondos: --

Investigación: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García, Ileana Cira Aguilar García.

Metodología: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Administración del proyecto: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Recursos: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Software: --

Supervisión: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Validación – Verificación: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Visualización: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Redacción - borrador original: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García.

Redacción - revisión y edición: Yenía Yairene Vill Delgado, Saylys Esquivel García, Ileana Cira Aguilar García.