



cancer.org | 1.800.227.2345

Nutrición para los niños con cáncer

La nutrición es una parte importante en la salud de todos los niños, pero es especialmente vital para los niños con cáncer. Aprenda más sobre las necesidades nutricionales y cómo el tratamiento contra el cáncer puede afectarles.

- [Beneficios de una buena alimentación para niños durante y después del tratamiento del cáncer](#)
- [Formas en cómo un niño con cáncer puede recibir nutrientes](#)
- [Asuntos especiales para la nutrición de niños con cáncer](#)
- [Problemas con la alimentación del niño a causa del tratamiento](#)

Beneficios de una buena alimentación para niños durante y después del tratamiento del cáncer

- [Beneficios a largo plazo de una sana alimentación y de ejercitarse adecuadamente](#)
- [MyPlate](#)
- [Cómo puede un nutricionista certificado o médico nutriólogo ayudar](#)

Una buena alimentación es importante cuando un niño tiene cáncer, pues tanto la enfermedad como los tratamientos para combatirla pueden afectar el apetito y en consecuencia sus niveles de energía, así como la forma en que podrán tolerar y retener

los nutrientes al ser consumidos. Esto es especialmente cierto para aquellos niños que están internados en el hospital, y niños que son vulnerables a tener infecciones y fiebre.

Ayudar a que el niño consuma los alimentos adecuados antes, durante y después del tratamiento contra el cáncer resultará útil para:

- Sentirse mejor, dormir mejor, sentirse menos irritable y adaptarse mejor con el equipo de profesionales médicos a cargo de su atención
- Sobrellevar mejor el tratamiento y sus efectos secundarios
- Llevar un mejor seguimiento con el tratamiento al tomar sus medicinas como corresponde

,40 g 1 0 0 1 72 633 0 2l t3n6 toupecc 0 g ás rápidaquell 0 1 87.6 555.03 Tm /F3 4.5 Tf20 0 0 rg /

Los niños con cáncer de menores edades son más propensos a presentar problemas para comer. Si el niño acostumbraba a no comer bien o a tener malos hábitos en su alimentación antes de que se diagnosticara su enfermedad, así como cuando surjan los efectos secundarios, la situación se volverá más complicada. Fomentar una sana alimentación en sus hijo al enseñarles a que elijan las opciones que sean más sanas al comer podrá rendir beneficios tanto en el corto como en el largo plazo.

La guía de alimentación que [MyPlate](#)¹ brinda puede ofrecer muchos recursos que serán útiles para ayudarles a tomar buenas decisiones alrededor de una sana alimentación. MyPlate clasifica los alimentos en cinco grupos principales: frutas, verduras y vegetales, granos, proteínas y lácteos. En la página del sitio Web de este recurso se pone a disposición los planes, juegos de adivinar y herramientas que ayudarán a que se mantengan al tanto con el programa lo cual les enseñará a poder evaluar sus propios patrones alimentarios y determinar formas que permita que opten por comer mejor.

Tenga en cuenta que durante el tratamiento las necesidades de su hijo pueden ser diferentes a las que se presentan en la guía *MyPlate*. Hable con su médico, enfermera o dietista sobre las necesidades nutricionales de su hijo actuales y cómo satisfacerlas mejor.

Cómo puede un nutricionista certificado o médico nutriólogo ayudar

Cada niño con cáncer tiene necesidades nutricionales particulares que pueden resultar afectadas en función de su estado inicial de salud, su diagnóstico, su plan de tratamiento, su edad, su nivel de actividad física y sus medicamentos. Se recomienda que cada niño sea atendido por algún profesional de la salud especializado en nutrición antes de iniciar con el tratamiento médico. Los dietistas profesionales podrán hacer una evaluación de las necesidades nutricionales del niño para que esto facilite determinar un plan alimentario que sea adecuado para atender dichas necesidades.

El nutriólogo también podrá ayudarle al responder a todas sus preguntas sobre la alimentación y nutrición, así como del crecimiento y desarrollo del niño. También podrán colaborar con usted y con su hijo en caso de tener que hacer ajustes en el plan.

Si va a consulta con un dietista, asegúrese de escribir cualquier pregunta con antelación para que no olvide ninguna de sus preguntas al hacerlas durante su consulta. Pida que le repitan o expliquen cualquier cosa que no le haya quedado claro. Para obtener más información o para localizar a un dietista acreditado, póngase en contacto con la [Academy of Nutrition and Dietetics](#)².

Hyperlinks

1. www.myplate.gov
2. www.eatright.org

References

Anderson PM, Thomas SM, Sartoski S, et al. Strategies to mitigate chemotherapy and radiation toxicities that affect eating. *Nutrients*. 2021;13(12):4397.

Bauer J, Jürgens H, Frühwald MC. Important aspects of nutrition in children with cancer. *Adv Nutr*. 2011;2(2):67-77.

Brinksma A, Sulkers E, Ijpma I, Burgerhof JGM, Tissing WJE. Eating and feeding problems in children with cancer: Prevalence, related factors, and consequences. *Clin Nutr*. 2020;39(10):3072-3079.

Children's Oncology Group The Children's Oncology Group Family Handbook (2nd ed.) childrensoncologygroup.org. Accessed at <https://childrensoncologygroup.org/family-handbook-268> on March 30, 2022.

Phillips SM, Jensen C. Indications for nutritional assessment in childhood. UpToDate.com. Updated Oct 19, 2021. Accessed at <https://www.uptodate.com/contents/indications-for-nutritional-assessment-in-childhood> on April 1, 2022.

Raber M, Crawford K, Baranowski T, et al. Exploring food preparation practices in families with and without school-aged childhood cancer survivors. *Public Health Nutr*. 2020;23(3):410-415.

Rock CL, Thomson CA, Sullivan KR, et al. American Cancer Society nutrition and physical activity guideline for cancer survivors. *CA Cancer J Clin*. 2022. Accessed at <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.3322/caac.21142> on April 4, 2022.

United States Department of Agriculture. MyPlate. Accessed at <https://www.myplate.gov/> on April 1, 2022.



considerablemente, puede que se requiera la alimentación por sonda.

Existen cuatro tipos principales de alimentación por sonda.

- Sonda nasogástrica: se introduce una sonda muy delgada y flexible por la nariz, la cual se desplaza hasta el estómago. Esta opción se usa en procedimientos de corta duración.
- Sonda nasoduodenal: se introduce un tubo muy delgado y flexible por la nariz, el cual se desplaza pasando por el estómago hasta llegar al intestino delgado. Esta opción puede resultar más adecuada para un niño que presenta muchas náuseas y vómitos.
- Sonda de gastrostomía: se introduce un tubo a través de la piel de la región abdominal para llegar al estómago. Puede ser útil para los niños que requieren la alimentación por sonda durante un periodo mayor por ser más fáciles de disimular bajo la ropa al no estar en uso. Esta opción es más útil para los niños cuyos tratamientos se prolongarán y que se espera que vayan a presentar dificultad para y beber suficientes nutrientes.
- Sonda de yeyunostomía: se introduce un tubo a través de la piel de la región abdominal para llegar directamente al intestino. Resulta de mayor utilidad para niños en quienes no es posible tener un control de las náuseas y los vómitos, ofreciendo también la conveniencia de ser más fácil de disimular bajo la ropa.

Una vez que se coloca, se usa para la administración de nutrientes en forma líquida. En la mayoría de las veces, esta alimentación puede incluir todas las calorías, proteínas, vitaminas y minerales que el niño necesita. Sin importar el tipo de sonda, esta forma de alimentación se puede administrar: 0 1 oago. Puede ser útirás, esta alips que

capacidad de comer normalmente a través de la boca. Consulte con el equipo de profesionales médicos de su hijo si es seguro que el niño pueda consumir alimento naturalmente por vía oral. Por ejemplo, podría alimentarse mediante sonda en la noche para que pueda comer de manera natural durante el día. Incluso si su hijo no está comiendo de forma natural, es importante que el niño mantenga la higiene bucal al cepillar sus dientes y enjuagar su boca como siempre.

La mayoría de los niños pequeños se pueden acostumbrar a la alimentación por sonda dentro de algunos días, pero puede que a los niños mayores y adolescentes les tome más tiempo. Involucre al niño en la decisión sobre la alimentación por sonda tanto como sea posible. Si su hijo presenta dificultad para acostumbrarse a la alimentación por sonda, puede que sea útil que el niño pueda hablar con otro niño que haya tenido que alimentarse por sonda. Puede que los padres también se beneficien del diálogo con otros padres que han tenido que lidiar con la alimentación por sonda.

La alimentación por sonda no está exenta de problemas. Hable con el médico especializado en nutrición para comprender bien todo sobre los posibles beneficios y problemas que pudieran surgir en el caso de su hijo.

Alimentación intravenosa

Algunos niños no consiguen recibir la nutrición que necesitan comiendo naturalmente por la boca ni mediante la alimentación por sonda. Además, en algunos casos el estómago y los intestinos del niño podrían no estar funcionando adecuadamente debido a los tratamientos contra el cáncer que estén recibiendo. En tales casos, puede que le niño requiera recibir los nutrientes a través de infusiones por vía intravenosa. Esto se conoce como **nutrición intravenosa** o **nutrición parenteral**.

Las infusiones de la nutrición parenteral por lo general puede cumplir con todas las necesidades nutricionales del niño durante un tiempo. Al igual que la alimentación por sonda, la nutrición parenteral se puede administrar en la casa. La nutrición parenteral usada por un tiempo breve brinda una forma segura de alimentar al niño hasta que su estómago o intestino se recuperen. Una vez que el niño se alivie de estos malestares, se tiene que hacer todo el esfuerzo necesario por cambiar a la alimentación ya sea por sonda o a través de la boca, pues la alimentación parenteral no es tan eficaz para el cuerpo como la alimentación de los otros dos tipos.

Referencias

Adv Nutr. 2011;2(2):67-77.

Children's Oncology Group The Children's Oncology Group Family Handbook (2nd ed.) childrensoncologygroup.org. Accessed at <https://childrensoncologygroup.org/family-handbook-268> on March 30, 2022.

McGrath KH. Parenteral nutrition use in children with cancer. *Pediatr Blood Cancer.* 2019;66(12):e28000.

Memorial Sloan Kettering Cancer Center Helping Your Child Eat During Treatment. [mskcc.org](https://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/helping-your-child-eat-during-treatment). Last updated August 26, 2021. Accessed at <https://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/helping-your-child-eat-during-treatment> on April 11, 2022.

Trehan A, Viani K, deCruz LB et al. The importance of enteral nutrition to prevent or eatuChindernutrition in children indergoing treatment for cancer. *Pediatr Blood Cancer.* 2020; 67(Suppl. 3):e28378.

Actualización más reciente: junio 22, 2022

Asuntos especiales para la nutrición de niños con cáncer

- [Pérdida de peso](#)
- [Aumento de peso](#)
- [Esteroides](#)

Pérdida de peso

Mantenerse un peso saludable puede ser difícil para niños con cáncer durante y después del tratamiento. Los efectos secundarios que se originan por el tratamiento, así como los cambios en el gusto, la sensación de mucho cansancio o la ansiedad pueden en conjunto hacer que el niño no tenga apetito y pierda su interés por comer. Incluso si el niño e8e4rSAso apet1 7eqio o la advj 0 g.orío l2r Child EeATaSAso d aa:

- Anime a su hijo a comer más cuando se sienta bien.
- Ofrezca a su hijo comidas pequeñas o bocadillos durante todo el día en lugar de 3 comidas grandes. Los bocadillos ideales son aquellos como crema de cacahuete (mantequilla de maní) y galletas saladas, palitos de queso, budines, ates de fruta y cereal con leche entera.
- No opte por las versiones "bajas en grasa" de los productos.
- Procuren consumir algún bocadillo o comida ligera cuando sepa que el niño podría sentir hambre. Asegúrese de incluir alimentos que tengan un alto contenido de calorías, proteínas y algo de grasa.
- Procure que su hijo tenga su comida más grande del día a la hora en que tenga más apetito. Por ejemplo, si su hijo tiene más hambre en la mañana, haga del desayuno su comida más grande.
- En lugar de ingerir bebidas con las comidas, trate que su hijo tome la mayor parte de los líquidos entre comidas. Estar tomando líquido entre los bocados de la comida puede provocar una sensación de llenura más rápido.
- Use vasos, tazas y sorbetes (pajillas, popotes, calimete) coloridos para animar a su hijo para que tome agua y/u otros líquidos durante todo el día.
- Las bebidas endulzadas con azúcar pueden reducir el nivel de apetito, por lo que el agua y las bebidas que no estén endulzadas con azúcar son más recomendables.
- Use moldes para cortar galletas para dar a los emparedados o sándwiches un contorno que resulte curioso y divertido para el niño, lo cual también se puede hacer con la gelatina, cortes de carne y quesos.
- Haga graciosas caras en el plato con las frutas y verduras (muchos libros de cocina para niños incluyen ejemplos de esto).
- Sirva los alimentos en recipientes fuera de lo común o en platos de personajes de los cuentos de historietas (cómic).
- Tengan días de campo o picnics (ya sea al aire libre o acondicionando una sección para "acampar" en alguna habitación).
- Permita que su hijo le ayude a planear y preparar los alimentos. La ayuda con la planeación puede ser tan sencilla como permitir que su hijo sea quien escoja entre opciones de verduras y vegetales.
- Invite a los amigos de su hijo a comer en su casa.
Planifique de antemano las comidas que saltará debido a citas médicas y a citas

No obligue al niño a comer cuando simplemente no pueda hacerlo, pero ambos colaboren en forma un plan que resulte aceptable para ambos en cuanto a las comidas. Evite hacer de la comida algo que se torne en una lucha de poder. Consulte con el equipo de profesionales médicos de su hijo en caso de no consumir suficiente comida.

Aumento de peso

En algunos casos, el niño puede que empiece a tener un aumento de peso durante y tras el tratamiento. Los estudios muestran que la mayoría de los niños que reciben tratamiento contra el cáncer consumían suficientes calorías, pero lo hacían mediante una alimentación no saludable. De hecho, un niño con cáncer en promedio no comerá suficientes frutas y verduras, productos de origen vegetales y los que son de granos enteros debido a que tienen un consumo elevado de golosinas y bocadillos con un alto contenido de sodio. Sin los alimentos saludables, los niños con cáncer estarían consumiendo poco de los nutrientes que requieren para sobrellevar la enfermedad y su tratamiento, al igual que para mantener un crecimiento y desarrollo normal. Además, este tipo de productos ("comida chatarra") puede resultar en un sobrepeso en los niños que impactará negativamente en el estado de salud posteriormente.

El equipo de atención médica también puede brindarle consejos sobre cómo planificar comidas y meriendas que satisfagan a su hijo, pero que no sean altas en calorías. Solicite hablar con alguno de este tipo de profesionales de la salud en caso de que no haya uno presente entre los médicos que atienden al niño. Ofrezca a su hijo alimentos frescos y nutritivos que llenen, tales como los de origen vegetal como frutas, ensaladas y verduras, así como sopas caseras, carnes no procesadas, productos lácteos, panes y pastas. Su hijo no tiene que sentirse privado de sus comidas favoritas, aunque puede ser una buena idea hacer algunos cambios en la receta. Considere una pizza de corteza fina con queso de bajo contenido de sodio para aquellos que aman la pizza, y tiras de filete de pollo y papa horneados para los amantes de las croquetas de pollo y las papas fritas. Ningún alimento es especialmente perjudicial, pero la manera en que es preparado o el tamaño de la porción puede que no sean saludables. Otra opción es que brindar la posibilidad de comer estos alimentos con menos frecuencia y de manera disciplinada (por ejemplo, una vez a la semana).

En el caso de que el niño esté teniendo un incremento en el peso durante y tras el tratamiento contra el cáncer, el enfoque deberá permanecer en que eventualmente sea el niño quien opte por las elecciones saludables y a que tenga actividad física como parte normal en su día. Esto no solo será para contrarrestar algo del peso adicional, sino que resultará benéfico en la vida posterior del niño al estar bien informados. El cáncer y su tratamiento puede que interfieran con las actividades físicas y deportivas que solían tener, y tomar medidas para lograr recuperar esto tan pronto sea posible.

resultará muy útil.

A continuación se mencionan ciertas medidas para incrementar las opciones de alimento sanos y de actividad física en los niños.

- Ofrezca bocadillos a horas programadas que sean saludables, procurando que no se hayan aderezado con algo para hacerlos más apetecibles.
- Anime a que su hijo continúe siendo tan activo como solía serlo, especialmente una vez que se haya finalizado con el tratamiento.
- Tomen pasos caminando o en bicicleta
- Acudan a algún centro comunitario de recreación deportiva (como YMCA o club deportivo).
- Acudan juntos en familia al parque.
- Procuren ser activos físicamente con el uso de juegos, juguetes que impliquen movimiento (balones deportivos, volar algún cometa, etc.).
- Fuera del hospital, el tiempo para los videojuegos y otras formas de entretenimiento centradas en alguna pantalla se deberá limitar.
- Al permanecer en un hospital, vean la manera de salir a tomar algún paseo entre las instalaciones cuando el niño indique que se siente mejor.
- Hable con su médico o acuda con algún fisioterapeuta para hablar sobre las maneras de poder recuperar la masa muscular, la fuerza y la flexibilidad.
- Incluya alimentos vegetales, como verduras, granos enteros, frutas y frijoles en la dieta de su hijo.
- Eviten las bebidas endulzadas con azúcar como las sodas y bebidas energéticas endulzadas con jugos.
- Eliminen los aderezos y salsas (BBQ, etc).
- Eviten las comidas fritas o cuya preparación se base en freírse en aceite.
- Eviten los bocadillos con un alto contenido de azúcar entre las comidas.
- Refiérase al sitio web de [MyPlate](#)¹ para ideas y consejos sobre bocadillos y comidas saludables.

Para más información sobre cómo puede apoyar a su hijo con elecciones saludables en su alimentación, puede acudir con un nutriólogo o nutricionista profesional certificado.

Esteroides

Algunos niños con cáncer toman esteroides, tales como prednisona o dexametasona, como parte de su tratamiento. Los esteroides pueden que generen un aumento de peso

y retención de líquido en la región del rostro y el abdomen. Y los niños que reciben tratamiento con esteroides por lo general tendrán hambre y comerán con mayor frecuencia.

Usted puede ayudar que su hijo adopte algunos cambios en su alimentación que contrarresten la retención de líquidos y el aumento de peso. Su médico, enfermera, o dietista pueden indicarle qué hacer. Puede que ellos recomienden alimentos que tengan un menor contenido de azúcar ya que la prednisona puede elevar los niveles de la glucosa en la sangre. Puede que también recomienden bocadillos salados (no dulces) con bajo contenido de sodio. Aquellos con un alto contenido como las papitas, pretzels, las comidas procesadas o las comidas congeladas deberán evitarse (los alimentos con etiquetas que indiquen que tienen un contenido de sodio bajo o reducido por lo general son aceptables). En cambio, anime a su hijo a probar con sazones a base de especias en lugar de la sal.

Las fluctuaciones en el apetito y la retención de líquidos causada por los esteroides son desaparecerán cuando termine el tratamiento. Cuando finaliza el tratamiento con esteroides muchos niños perderán el apetito por un corto periodo de tiempo. La pérdida de peso que pueda surgir estará siendo monitoreada detalladamente. Sin embargo, algunos niños, especialmente los adolescentes, puede que tengan dificultad para perder el peso que subieron durante el tratamiento. Animarles a que elijan las opciones sanas en su alimentación mientras reciben tratamiento con prednisona (especialmente alimentos y bebidas con bajo contenido de azúcar), junto con adoptar un hábito de actividad física conforme sea posible podrá ser de gran ayuda.

Hyperlinks

1. www.myplate.gov/

References

Brinksma A, Sulkers E, Ijpm I, Burgerhof JGM, Tissing WJE. Eating and feeding problems in children with cancer: Prevalence, related factors, and consequences. *Clin Nutr.* 2020;39(10):3072-3079.

Cohen J, Goddard E, Brierley ME, Bramley L, Beck E. Poor diet quality in children with cancer during treatment. *J Pediatr Oncol Nurs.* 2021;38(5):313-321.

Children's Oncology Group The Children's Oncology Group Family Handbook (2nd ed.) childrensoncologygroup.org. Accessed at <https://childrensoncologygroup.org/family->

handbook-268 on March 30, 2022.

Fullmer M. Nutritional Needs for Kids with Cancer. kidshealth.org. Accessed at <https://kidshealth.org/en/parents/cancer-nutrition.html>. on April 6, 2022.

Goddard E, Cohen J, Bramley L, Wakefield CE, Beck EJ. Dietary intake and diet quality in children receiving treatment for cancer. *Nutr Rev.* 2019;77(5):267-277.

United States Department of Agriculture. MyPlate. Accessed at <https://www.myplate.gov/> on April 1, 2022.

Actualización más reciente: junio 22, 2022

Problemas con la alimentación del niño a causa del tratamiento contra el cáncer

- [Náuseas y vómitos](#)
- [Ulceraciones y dolor en la boca](#)
- [Problemas de deglución \(tragar alimento\)](#)
- [Resequedad en la boca o saliva espesa](#)
- [Cambios en el gusto y olfato.](#)

El cáncer y sus tratamientos a menudo ocasionan cambios en los hábitos alimentarios de su hijo y sus deseos de comer. No comer con suficiencia puede ocasionar una pérdida de peso que a su vez resulta en que el niño sienta [debilidad y mucho cansancio](#)¹. Ayudar a su hijo a comer tan bien como pueda es una parte importante en el apoyo que se le debe brindar durante el tratamiento, al igual que para mantenerse al día con su crecimiento y desarrollo normal. .

Náuseas y vómitos

Muchos tratamientos contra el cáncer pueden ocasionar náuseas y vómitos. Estos síntomas pueden ser muy molestos y dificultar la habilidad para comer del niño. Pero es importante para su hijo que reciba suficientes líquidos y nutrientes para prevenir una deshidratación y que pueda retener los niveles de fuerza y energía. Hay medicamentos

para niños que pueden ayudar a controlar las náuseas y los vómitos. Las medicinas en específico que su hijo podría recibir dependerá de los tratamientos que esté recibiendo y de la manera en que esté respondiendo al mismo.

Algunos niños aún tendrán náuseas y vómitos incluso al tomar medicina contra estos síntomas. Informe al equipo de profesionales médicos que atiende a su hijo en caso de tener náuseas y vómitos. Es posible probar cambiando los medicamentos contra estos malestares.

Hay medidas que usted puede tomar para [ayudar a reducir las náuseas y los vómitos en su hijo](#)² mientras que también serán útiles para que pueda alimentarse mejor. Además, anime a su hijo a que beba pequeñas cantidades de líquido pero con frecuencia para evitar que se deshidrate.

Ulceraciones y dolor en la boca

Algunos tratamientos contra el cáncer pueden ocasionar ulceraciones (llagas) y dolor en la boca. Esto puede interferir la capacidad del niño para comer y beber. Si el niño presenta estos problemas en su alimentación debido al dolor y a las llagas, notifique al equipo de profesionales médico que atiende a su hijo lo antes posible.

Hay medidas que pueden tomarse que pueden ayudar en hacer que la [alimentación resulte más fácil](#)³ para el niño. Por ejemplo, se pueden incluir alimentos que sean suaves, blandos y a temperatura ambiental o ligeramente fríos lo cual puede hacer que sean más fáciles de ingerir. Pida recomendaciones sobre enjuagues bucales al equipo de profesionales médicos de su hijo. Esto ayudará a prevenir infecciones y reduce el tiempo para curarse de las llagas.

Problemas de deglución (tragar alimento)

El cáncer y su tratamiento pueden algunas veces ocasionar problemas para tragar el alimento. Esto puede que sea un problema al ocasionar tos y ahogamiento mientras el niño está comiendo. Informe al equipo de profesionales médicos de su hijo en caso de que surja este problema en el niño.

Puede que el médico le remita con un médico especializado en la patología del habla y el lenguaje quienes están más familiarizados con problemas de deglución. Estos médicos pueden enseñar al métodos para comer en los que se facilita la deglución, así como para prevenir su toz y ahogamiento al comer. También podrán ayudar a determinar si se requerirá de apoyo nutricional adicional.

Hay varias medidas que puede tomar para facilitar la alimentación en el niño si está

4. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/problemas-de-deglucion.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/resequedad-de-la-boca.html

childreasoncologygroup.or. Acncssed at <https://childreasoncologygroup.or/familys->

Equipo de redact/re y equipo de edict/re médicos de la (American Cancer Society)Tj 1 0 0 1 7 3028.5 Tm 0 0.2 0

65www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-

[secundarios/problemas-alimentarioscambio-enr-elgusto-yr-elolfatoa.html](http://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarioscambio-enr-elgusto-yr-elolfatoa.html)