

#SDLD2020



SEMANA

DE LA

DESNUTRICIÓN

Semana de la Desnutrición 2020
#SDLD2020

Semana de la Desnutrición 2020.

Webinar: Desafíos clave de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad.

Cataluña:

Documento de consenso para el abordaje comunitario de la desnutrición relacionada con la enfermedad crónica en personas con complejidad clínica.

EU4 Nutrition LIVE Workshop:

Madrid: Implementing COVID-19 lesson learned.

Contenido:

- [Semana de la Desnutrición 2020. Webinar: Desafíos clave de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad.](#)
- [Documento de consenso para el abordaje comunitario de la desnutrición relacionada con la enfermedad crónica en personas con complejidad clínica.](#)
- [EU4 Nutrition LIVE Workshop: Madrid: Implementing COVID-19 lesson learned.](#)
- [Los grupos parlamentarios Ciudadanos y Vox, presentan dos proposiciones no de ley relativas a la DRE en el Congreso de los Diputados.](#)
- [Artículos de interés publicados en la Web de la Alianza másnutridos.](#)
- [Reunión de la Junta de Gobierno de la Alianza másnutridos. Análisis de las acciones realizadas en 2020 y definición de las líneas estratégicas para el 2021.](#)
- [Reunión de la Junta Directiva de la Alianza másnutridos. Revisión de las actividades realizadas en 2020 y presentación de las líneas estratégicas del 2021.](#)

□ **Semana de la Desnutrición 2020. Webinar: Desafíos clave de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad.**



La Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE) afecta a alrededor de dos millones de personas en España, uno de cada cuatro pacientes hospitalizados, y es una situación clínica que afecta especialmente a personas mayores o con enfermedades oncológicas, respiratorias o cardiovasculares. La situación de pandemia por COVID-19 ha incrementado las hospitalizaciones y la estancia en unidades de críticos por lo que los cuadros de desnutrición se han incrementado notablemente, hasta el punto de que los expertos estiman que afecta a entre el 30 % y el 80 % de los pacientes COVID-19.

Hoy, la desnutrición es una realidad clínica y asistencial de alto impacto que debe ser abordada por todos los niveles del sistema sanitario y cuya situación ha sido analizada en el marco del encuentro ‘Desafíos clave de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad’, organizado por la Alianza másnutridos en colaboración con la Fundación Abbott y la Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo (SENPE) en el marco de la Semana de la Desnutrición organizada por la asociación internacional Optimal Nutritional Care for All (ONCA).



Imagen 1. Panel de expertos del Webinar: Desafíos clave de la DRE.

Los expertos de la Alianza másnutridos afirman que siempre, y más en situación de pandemia, es imprescindible realizar un cribado y evaluación nutricional del estado nutricional del paciente en el momento del ingreso, así como la prescripción de un tratamiento nutricional adaptado a sus necesidades. Un buen estado nutricional es esencial para reducir complicaciones, mejorar los resultados clínicos, así como conseguir una recuperación temprana y eficaz, lo que disminuirá sin duda el riesgo de reingresos hospitalarios.

“La desnutrición relacionada con la enfermedad que sufren alrededor de dos millones de personas en España retrasa su recuperación, prolonga su estancia hospitalaria y, por lo tanto, incrementa en más de un 50 % el coste asociado a cada paciente. Una atención nutricional adecuada y precoz puede reducir la mala evolución clínica y la mortalidad” señala el doctor Miguel León, presidente de la Alianza másnutridos y presidente de SENPE.

Se debe tener en cuenta que la COVID-19, además de problemas respiratorios, provoca alteraciones nutricionales como disminución de la masa muscular, pérdida de apetito, pérdida de peso importante, alteraciones en el sentido del gusto y dificultades para tragar. En estas circunstancias el aporte de alimentos se reduce y aumenta el riesgo de desnutrición, que los expertos estiman presente entre el 30 % y el 80 % de los pacientes, especialmente en personas mayores o con enfermedades previas crónicas.

En opinión del doctor León, “los pacientes afectados por Covid-19 pueden desarrollar “desnutrición relacionada con la enfermedad aguda con inflamación” por el aumento de requerimientos energéticos con dificultad para cubrirlos debido a la pérdida de apetito, la existencia de una situación inflamatoria grave y la coexistencia de dificultades en la alimentación; a todo ello se le une en el caso de la infección por Covid-19, los síntomas propios de esta enfermedad como náuseas, vómitos y diarrea, que afectan tanto a la ingesta como a la absorción de alimentos”.

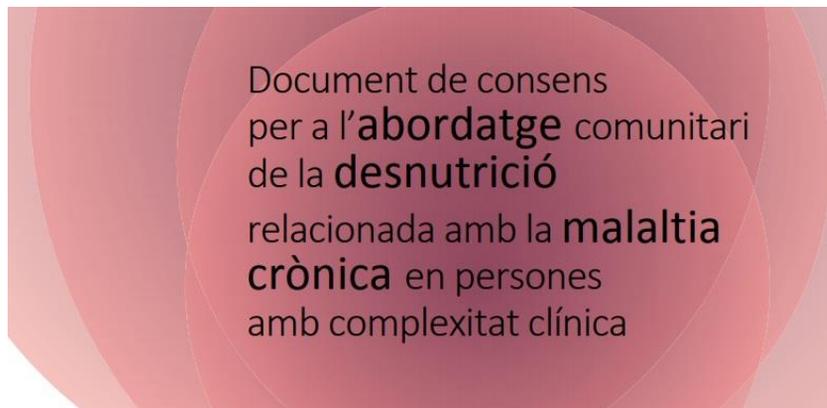
Los pacientes hospitalizados por COVID-19 son pacientes de riesgo, por lo que la valoración y la intervención nutricional deben integrarse en su atención, tanto en la fase aguda de enfermedad en el ámbito hospitalario, ya sea en la UCI o en las Unidades de agudos, como en la fase de seguimiento posterior, coordinado desde Atención Primaria o centros sociosanitarios. No obstante, la recuperación nutricional de estos pacientes tras el control del virus se extiende a lo largo de tres o seis meses.

Además en este Webinar, se presentó el estudio SeDREno-2 realizado en 19 hospitales de País Vasco, Cantabria, Asturias, Navarra y La Rioja para analizar la incidencia de la desnutrición relacionada con la enfermedad y de sarcopenia, mostrando que uno de cada 3 pacientes tenía desnutrición y probable sarcopenia al ingreso, siendo la pérdida de masa y función muscular una de las consecuencias más críticas de la desnutrición. Asimismo, los pacientes más afectados con los mayores de 70 años, las mujeres y personas con diabetes.

En este contexto la doctora Ana Zugasti, miembro de Grupo Interterritorial de la Alianza másnutridos y jefe de la Sección Nutrición y Dietética del Complejo Hospitalario de Navarra afirma que “son necesarias estrategias transversales para la detección y tratamiento precoz de la desnutrición antes de que afecte a la masa y función muscular de los pacientes; sabemos que merma hasta en 2 kg en pacientes mayores de 60 años tras 10 días de inmovilización. Esta situación aumenta el nivel de dependencia de estas personas, predice un alto riesgo de mortalidad y retrasa la recuperación de cualquier enfermedad limitando la calidad de vida”.

La Alianza másnutridos aboga por lograr el abordaje multidisciplinar de la desnutrición relacionada con la enfermedad y la implantación del cribado en los diferentes niveles asistenciales, así mismo pretende conseguir iniciativas nacionales y regionales que incluyan actuaciones contra la desnutrición y contemplen el cribado. “Desde la Fundación Abbott impulsamos y apoyamos el esfuerzo de todos los miembros de la Alianza y queremos agradecer a todas las entidades asociadas su compromiso en esta lucha contra la DRE” ha señalado M^a Teresa García, directora de la Fundación Abbott.

❑ Documento de consenso para el abordaje comunitario de la desnutrición relacionada con la enfermedad crónica en personas con complejidad clínica



El departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña ha publicado “[Documento de consenso para el abordaje comunitario de la desnutrición relacionada con la enfermedad crónica en personas con complejidad clínica](#)”. Se trata de una de las herramientas para abordar la estrategia de cronicidad incluida en el Plan de Salud 2016-2020.

El documento ha sido coordinado por la Dra. Rosa Burgos, coordinadora de la Unidad de Soporte Nutricional del Hospital Universitario Vall d’Hebrón en Barcelona y miembro de la Junta de Gobierno de la Alianza másnutridos; y por la Dra. Clara Joaquín Ortiz, coordinadora de la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol en Badalona (Barcelona) y miembro del Grupo Interterritorial de la Alianza másnutridos.

El objetivo del documento es detectar y mejorar el estado nutricional de las personas con necesidades de atención complejas o pacientes crónicos complejos (PCC) y facilitar desde una perspectiva multidimensional e interdisciplinar, intervenciones y respuestas efectivas e individualizadas a estos pacientes.

Este documento es el fruto del consenso de múltiples profesionales y sociedades científicas, a partir de una propuesta basada en la evidencia a un problema prevalente y con alto impacto en los resultados de salud y en la calidad de vida de las personas, así como a nivel de costes económicos.

El abordaje se va a llevar a cabo mediante 4 etapas: cribado y diagnóstico de desnutrición, evaluación multidimensional, plan de intervención (en dos etapas) y registro/monitorización.

A continuación se incluye el resumen visual del documento para el abordaje comunitario de la desnutrición relacionada con la enfermedad crónica en personas con complejidad clínica.

CONSENS per a l'ABORDATGE COMUNITARI de la DESNUTRICIÓ en PCC

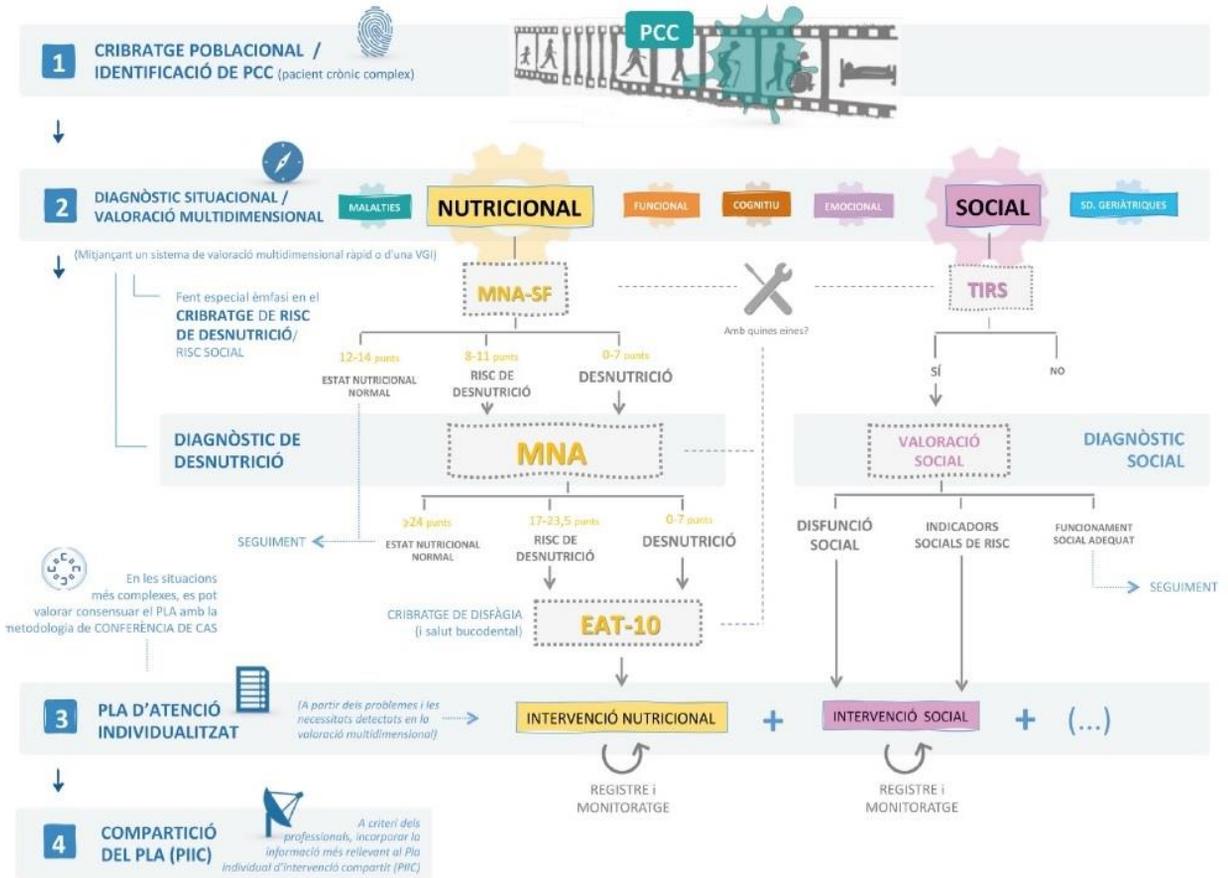


Imagen 2: Resum visual del [Document per a l'abordatge comunitari de la desnutrició relacionada amb la malaltia crònica en persones amb complexitat clínica](#).

❏ EU4 Nutrition LIVE Workshop: Madrid: Implementing COVID-19 lesson learned.



Imagen 3. Dr. Santiago Moreno Guillén, Dra. Cristina Cuerda y Dr. Leocadio Rodríguez Mañas.

El pasado 1 de octubre, ONCA lanzó **EU4Nutrition LIVE**, transmitido desde estudios en Bruselas, Madrid y Ámsterdam. El evento consistió en dos sesiones plenarias y 3 grupos de trabajo en los que miembros del Parlamento Europeo, el equipo de cáncer de la Comisión Europea y reconocidos especialistas en atención nutricional discutieron la relevancia y urgencia de incluir la nutrición y la atención nutricional en todas las políticas de salud de la UE.

Desde Madrid y moderado por la Dra. Cuerda, miembro de la Junta de Gobierno de la Alianza másnutridos y Secretaria General de ESPEN, se celebró el workshop titulado “**MADRID: Implementing COVID-19 lessons learned**”, en el que participó el Dr. Leocadio Rodríguez Mañas, jefe de Servicio de Geriátrica del Hospital de Getafe, el Dr. Santiago Moreno Guillén, jefe de Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Ramón y Cajal de Madrid y Cees Smit perteneciente al Foro Europeo del Paciente.

Los mensajes principales del workshop fueron:

- La nutrición juega un papel muy importante en la prevención y en el tratamiento de los pacientes con COVID-19.
- Una adecuada nutrición contribuye a mantener el sistema inmune y prevenir las infecciones por lo que se recomienda la ingesta de dietas equilibradas y promover estilos de vida saludables para la población general.
- Respecto a los pacientes con COVID-19 es bien conocido que presentan un alto riesgo de desnutrición relacionada con la enfermedad y de sarcopenia debido a la disminución de la ingesta (por anorexia, disgeusia, anosmia, síntomas digestivos), la inflamación aguda y el reposo en cama. Por ello habrá que realizar cribado nutricional, evaluación y tratamiento nutricional adecuado durante la enfermedad según las características de los pacientes.

Pueden acceder al Webinar [aquí](#).

□ Los grupos parlamentarios Ciudadanos y Vox, presentan dos proposiciones no de ley relativas a la DRE en el Congreso de los Diputados

Nos hacemos eco de las dos proposiciones no de ley, que han presentado Ciudadanos y VOX en el Congreso de los Diputados relativas a la DRE.

Ciudadanos

En su PNL, el Grupo Parlamentario Ciudadanos insta al Gobierno de España a que adopte las medidas necesarias para mejorar la calidad de vida de los pacientes en riesgo de desnutrición asociada a la enfermedad, incluidas, entre otras las siguientes:

1. Eliminar las restricciones normativas al uso de la vía oral en enfermedades de carácter neurológico y otras situaciones análogas, dando libertad a paciente y facultativo para escoger esta opción frente a la alimentación por sonda en aquellos supuestos donde la vía oral no esté impedida ni desaconsejada por criterio médico.
2. Permitir fórmulas orales más adaptadas a los pacientes, no completas, en la suplementación por vía oral, posibilitando tratamientos más personalizados y con una composición adaptada a las necesidades concretas de cada patología y situación clínica.
3. Aumentar la adherencia al tratamiento nutricional con fórmulas más concentradas, con una densidad calórica superior a los 2,1 Kcal/ml, para los pacientes que reduzca las dificultades de los pacientes con disfagia o limitaciones para deglutir.
4. Mejorar el cumplimiento del tratamiento nutricional de los pacientes utilizando sabores aportados por alimento de consumo ordinario, haciendo más agradable su ingesta al mejorar su sabor, variedad y similitud a la dieta normal

VOX

Por su parte, el Grupo Parlamentario Vox en su proposición no de ley insta al Gobierno a promover la modificación del Anexo VII del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, para la incorporación de los productos dietéticos especiales para combatir la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE).

Pueden acceder a las PNL de los grupos parlamentarios aquí:

[PNL Ciudadanos.](#)

[PNL Vox](#)



Artículos destacados

❑ **La inflamación, la desnutrición y la infección por SARS-CoV-2: una combinación nefasta.**

La infección por SARS-CoV-2 asocia un alto riesgo de deterioro del estado nutricional, siendo un claro ejemplo de desnutrición relacionada con la enfermedad. En esta revisión narrativa se relatan los mecanismos fisiopatológicos que explican porque se desnutren estos pacientes, así como estrategias para el abordaje nutricional en el paciente COVID 19 hospitalizado y post-UCI.

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **Targeting malnutrition: Nutrition programs yield cost savings for hospitalized patients.**

Estudio colombiano en el que usan un modelo de costes para calcular el ahorro potencial derivado de la aplicación un programa de terapia nutricional dirigido a pacientes en riesgo de desnutrición. Los ahorros se estiman en \$1351 por paciente (reducción de costes de 31,8%).

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **A clinical guide to the pathophysiology, diagnosis and treatment of Osteosarcopenia.**

Artículo de revisión de la osteosarcopenia. En él se concluye que: la fisiopatología de la osteosarcopenia es multifactorial; el diagnóstico requiere una combinación de técnicas de imagen y evaluaciones físicas, no disponiéndose por el momento de biomarcadores específicos y que el soporte nutricional con dieta rica en proteínas, vitamina D, calcio y creatina pueden complementar los tratamientos primarios.

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **The relationship between existing nutritional indicators and Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM) criteria: A one-institution cross-sectional analysis.**

El primer paso de los criterios GLIM precisa de la realización de un cribado nutricional sin establecer una recomendación sobre cual aplicar. En este trabajo se valoró en 490 pacientes -de un hospital de agudos y con una media de edad de 69,5 años- MNA-SF y la fuerza de prensión, diagnosticándose presencia de desnutrición según los criterios GLIM. El 33 % de los pacientes estaban desnutridos. Como conclusiones, se confirma la utilidad del MNA-SF como elemento de cribado en la aplicación de los criterios GLIM y se establecen puntos de corte de la fuerza de prensión según edad y sexo.

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **Nutrition support team oversight and appropriateness of parenteral nutrition in hospitalized adults: a systematic review.**

Revisión en la que se evalúan los resultados de la supervisión de la prescripción de la nutrición parenteral por los equipos de nutrición. Dicha supervisión se relaciona con una prescripción más apropiada, aunque la calidad de los estudios es limitada.

Puede acceder al artículo [aquí](#)

Artículos destacados (septiembre-noviembre 2020).

❑ **Sarcopenia and visceral obesity assessed by computed tomography are associated with adverse outcomes in patients with Crohn's disease.**

Estudio de una cohorte retrospectiva de 88 pacientes, con enfermedad de Crohn hospitalizados, en los que se valoró la relación entre resultados adversos clínicos y la presencia de sarcopenia y adiposidad visceral, medidas mediante tomografía axial computerizada abdominal. Los autores concluyen que la presencia de sarcopenia y obesidad visceral en estos pacientes se relaciona con más eventos adversos, como son abscesos abdominales y mayor necesidad de cirugía digestiva.

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **Lessons learned in Nutrition Therapy in patients with severe COVID-19.**

Revisión narrativa en la que se exploran diferentes aproximaciones al tratamiento nutricional de los pacientes COVID graves, además se repasan los retos afrontados por las sociedades científicas en la elaboración de las distintas guías.

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **Nutritional risk screening tools for older adults with COVID-19: a systematic review.**

Revisión sistemática en la que se evalúan las principales técnicas de cribado nutricional en pacientes mayores con COVID-19. En general las pruebas utilizadas mostraron una alta sensibilidad para detectar riesgo nutricional, algunas para aspectos concretos de la valoración nutricional (como el MNA-SF para la pérdida de apetito y de peso), mientras que otras destacaron para predecir aspectos evolutivos como la mortalidad (mNUTRIC score) o la duración de la estancia (NRS-2002).

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **Economic evaluation of individualized nutritional support in medical inpatients: secondary analysis of the EFFORT trial.**

Evaluación económica del estudio EFFORT, en el que 2028 pacientes hospitalizados por una enfermedad médica fueron randomizados a recibir tratamiento nutricional individualizado o la comida habitual del hospital. Según los resultados del estudio, se precisa una inversión de 256 € para prevenir una complicación grave, 2490 € para evitar un día de estancia en UCI y 7423 € para evitar una muerte.

Puede acceder al artículo [aquí](#).

❑ **Diabetes-specific formulas high in monounsaturated fatty acids and metabolic outcomes in patients with diabetes or hyperglycaemia. A systematic review and meta-analysis.**

Revisión de 18 estudios con 845 pacientes en la que se demuestra que el uso de fórmulas de específicas para diabetes ricas en ácidos grasos monoinsaturados aporta beneficios metabólicos en pacientes con diabetes e hiperglucemia de estrés.

Puede consultar el artículo [aquí](#).

□ Reunión de la Junta de Gobierno de la Alianza másnutridos. Análisis de las acciones realizadas en 2020 y definición de las líneas estratégicas para el 2021.

El día 23 de noviembre, se realizó la reunión de la **Junta de Gobierno** de la Alianza másnutridos, con el objetivo de analizar el desarrollo de las actividades propuestas para el año 2020 y definir las líneas estratégicas para el año 2021.



Imagen 4. Miembros de la Junta de Gobierno de la Alianza másnutridos.

La Junta de Gobierno está constituida por:

- Dr. Miguel León Sanz, presidente de la Alianza másnutridos.
- Dña. Teresa García, directora de la Fundación Abbott.
- Dra. Cristina Cuerdo, miembro del Grupo Interterritorial de Madrid.
- Dra. Julia Álvarez, miembro del Grupo Interterritorial de Madrid.
- Dra. Rosa Burgos, miembro del Grupo Interterritorial de Cataluña.
- D. Rodrigo Ferreira, director de Abbott Nutrición.

❑ **Reunión de la Junta Directiva de la Alianza másnutridos. Revisión de las actividades realizadas en 2020 y presentación de las líneas estratégicas del 2021.**

El día 30 de noviembre, se presentaron en la reunión de la **Junta Directiva** de la Alianza másnutridos las actividades realizadas en 2020 y las líneas estratégicas para el 2021.

Durante esta reunión, las sociedades adheridas, explicaron las actividades que habían realizado durante el año 2020 en relación con la DRE.



Imagen 5. Miembros de la Junta Directiva de la Alianza másnutridos.

Asistieron a la reunión:

- Dra. Elena Martín, representando a la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.
- D. Miguel Ángel Herrera Martín, representando a la **Asociación Española de Hostelería Hospitalaria (AEHH)**.
- Dña. Mari Lourdes de Torres, representando al **Consejo General de Enfermería (CGE)**.
- D. Aquilino García, representando al **Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF)**.
- Dr. José Manuel Ramírez, representando al **Grupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM)**.
- Dra. Julia Álvarez, representando a la **Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN)**.
- Dr. Federico Cuesta, representando a la **Sociedad Española de Geriátría y Gerontología (SEGG)**.
- Dra. Enriqueta Román y la Dra. Rosaura Leis representando a la **Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SEGHN)**.
- Dra. María Luisa López, representando a la **Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN)**.
- Dra. Violeta Ramírez, representando a la **Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC)**.
- Dra. Juan Carretero, representando a la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**.
- Dra. M^a Ángeles Pérez, representando a la **Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR)**.

Alianza más nutridos

desnutrición cero en el SNS



Fundación Abbott

