

31 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NUTRICIÓN PARENTERAL Y ENTERAL
SENPE

BARCELONA • 5 al 7 Mayo • 2016

Nuevas publicaciones sobre el Estudio Predyces presentadas en el 31º Congreso de SENPE

La Alianza másnutridos publica un nuevo Cuaderno relacionado con el abordaje de la desnutrición en atención primaria

Naciones Unidas ha proclamado 2016-2025 como la Década de Acción en Nutrición destacando entre sus objetivos la prevención de todas las formas de malnutrición

El estudio NOURISH refuerza la necesidad de la protocolización del cribado nutricional universal de los pacientes en las 48h desde el ingreso hospitalario



Nuevas publicaciones sobre el Estudio Predyces presentadas en el 31º Congreso de SENPE

Los resultados de este estudio se traducen en un mayor coste hospitalario para los pacientes desnutridos respecto a los no desnutridos (7.085 € vs. 8.590 €; p-valor: 0,015), con una diferencia media de 1.505 €

Además, los resultados de estas estimaciones muestran que el coste potencialmente atribuible a la Desnutrición Hospitalaria en España sería de al menos 1.143 millones de euros, lo que corresponde al 1,8 % del presupuesto del SNS

Durante el 31º congreso Nacional de SENPE se han presentado nuevas publicaciones del estudio PREDyCES® (realizado en el año 2011) que incluyó a 1576 pacientes atendidos en 31 centros hospitalarios del SNS, de los cuales un 23% presentaron desnutrición al ingreso y un 23.4% al alta. El 73% de los casos permanecían desnutridos al alta, mientras que un 6.6% de los controles se encontraron desnutridos al alta ($p < 0,001$). La diferencia más marcada se observó entre aquellos que se desnutrieron durante la hospitalización respecto a los que no presentaron desnutrición (13.013 € vs. 6.665 €; $p < 0,001$).

La extrapolación de los resultados del estudio estima que más de 751.000 pacientes ingresados en hospitales del SNS en el año 2009 (y que cumplían los criterios de elegibilidad del estudio PREDyCES® -un 71,4% del total de altas registradas en el CMBD de ese año), presentaron desnutrición al ingreso, al alta o durante toda la hospitalización (siendo casi el 10% de los pacientes ingresan sin desnutrición y se desnutren durante su estancia hospitalaria).

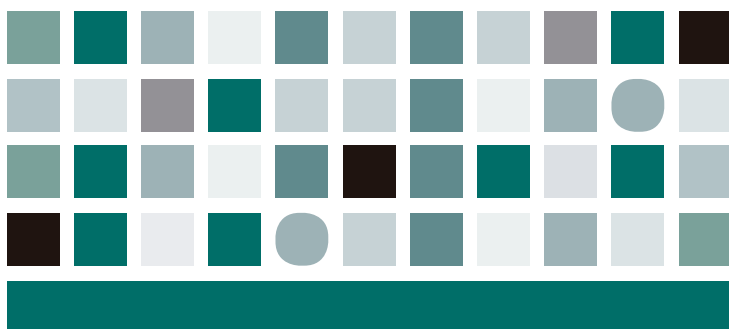
Los pacientes desnutridos mostraron significativamente una mayor frecuencia de uso de medicamentos respecto a los controles ($p: 0,008$). Concretamente, recibieron un 23% más antibióticos ($p < 0,001$), un 16% más sueroterapia ($p = 0,002$), un 8% más vitaminas ($p: 0,02$) y un 10% más de oligoelementos ($p < 0,001$). Los resultados de estas estimaciones muestran que el coste potencialmente atribuible a la Desnutrición Hospitalaria en España sería de al menos 1.143 millones de euros, lo que corresponde al 1,8 % del presupuesto del SNS.

Los individuos más costosos, como hemos comentado anteriormente, son los que se desnutren durante su estancia hospitalaria. Las Comunidades autónomas con mayor porcentaje de estos pacientes con Castilla y León (17,1%), Madrid (12%) y Cantabria con un 10,8%. Este sobre coste tiene un impacto sobre la economía de la CCAA y sus balances de cuentas:

CCAA	Presupuesto SNS 2009 (millones de euros)	Sobrecoste asociado al DS	% del presupuesto
Andalucía	9357,91	117,57	1,256370279
Aragón	1808,59	39,91	2,2066914
Asturias	1530,44	35,07	2,29149787
Balears	1198,59	29,25	2,440367432
Canarias	2835,18	27,83	0,981595525
Cantabria	745,15	20,71	2,77930618
Castilla y León	3171,93	27,16	0,856261015
Castilla-La Mancha	2504,14	37,04	1,479150527
Cataluña	9136,41	166,13	1,818329081
Comunidad Valenciana	5433,46	104,78	1,928421301
Extremadura	1616,97	20,7	1,280172174
Galicia	3574,83	79,4	2,221084639
Madrid	6922,3	213,19	3,079756728
Murcia	1771,42	33,93	1,915412494
Navarra	860,28	18,2	2,115590273
País Vasco	3423,52	61,98	1,810417348
Rioja	443,2	7,99	1,802797834

Además, durante el Congreso Nacional SENPE se trataron multitud de temas relativos a la nutrición, entre los que cabe destacar aquellos cursos y simposios relativos a la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE), objetivo principal de la lucha de la Alianza másnutridos. En este sentido, se presentaron unos posters sobre el “Impacto de la desnutrición relacionada con la enfermedad sobre la mortalidad y la tasa de reingreso en pacientes crónicos complejos” y “Desnutrición relacionada con la enfermedad en los pacientes crónicos complejos ingresados en hospitales de tercer nivel” que incluyen resultados sobre los estudios realizados a pacientes crónicos complejos en el Hospital Vall d’Hebron y en el Hospital German Trias i Pujol de Cataluña por miembros de la Alianza másnutridos.

La Alianza másnutridos publica un nuevo Cuaderno relacionado con el abordaje de la desnutrición en atención primaria



Cuaderno nº0

Coste - Eficacia de la intervención nutricional



Tras las publicaciones del Cuaderno nº 1 “Plan de eficiencia nutricional. Herramientas de cribado nutricional para Hospitales, Residencias y Comunidad” y Cuaderno nº 2 “Hacia la desnutrición cero en los centros hospitalarios: Plan de Acción.”, la Alianza másnutridos ha estado trabajando en la elaboración de un nuevo cuaderno número 3 relativo al abordaje de la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) en la Comunidad.

El plan de acción de lucha contra la desnutrición de la Alianza másnutridos plantea un objetivo operativo fundamental en los tres niveles asistenciales:

- Desarrollar una red de “Hospitales sin Desnutrición” similar a la red de hospitales sin humo o la red de hospitales sin dolor
- Desarrollar una red de centros socio-sanitarios sin desnutrición
- Desarrollar el lema “Hacia la Desnutrición 0” en la comunidad

En este sentido, una vez desarrollado el plan de intervención en centros hospitalarios, la Alianza másnutridos ha continuado trabajando para lograr la desnutrición cero en todos los ámbitos asistenciales apostando en esta ocasión por un plan estratégico integral para luchar contra la desnutrición en atención primaria. El Cuaderno nº 3, titulado “Hacia la desnutrición cero en la comunidad”, está orientado al abordaje nutricional del paciente desnutrido desde el ámbito asistencial de atención primaria.

La Dra. Julia Alvarez, coordinadora nacional del proyecto másnutridos y coautora de este nuevo cuaderno afirma que “No existe una metodología uniforme y depende en gran medida de la

formación e implicación de los profesionales y gestores el mayor o menor desarrollo de estructuras funcionales como las Unidades de Nutrición que puedan dar continuidad en su estrecha relación con Atención Primaria”.

Este cuaderno ha contado con la participación de SENPE, el Consejo General de Enfermería, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, SEMERGEN, SEEN y SemFYC; todos ellos miembros de la Alianza másnutridos. Y estará disponible próximamente en formato PDF en la web www.aliazamasnutridos.es.



World Health Organization

Naciones Unidas ha proclamado 2016-2025 como la Década de Acción en Nutrición destacando entre sus objetivos la prevención de todas las formas de malnutrición

El pasado mes de abril, la Asamblea General de Naciones Unidas proclamó la Década de Acción en Nutrición para 2016-2025. La resolución de Naciones Unidas hace un llamamiento a la FAO y a la OMS para que lleven a cabo la implementación de la Década de Acción en Nutrición en colaboración con el Programa Mundial de Alimentos, el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola y UNICEF; y en coordinación con el Comité Permanente de Nutrición del sistema de Naciones Unidas y varias plataformas decisoras como el Comité de Seguridad Alimentaria Mundial.

Esta declaración tiene como objetivo intensificar acciones para acabar con el hambre y erradicar la desnutrición en todo el mundo, y asegurar el acceso universal a las dietas más saludables y sostenibles para todas las personas, sean quienes sean y dondequiera que vivan. De este modo, se insta a los gobiernos a establecer objetivos nacionales de nutrición para los hitos de 2025 y basado en indicadores acordados internacionalmente.

De este modo, la resolución invita a los socios internacionales, la sociedad civil, el sector privado y el mundo académico a apoyar activamente a los gobiernos y así garantizar la implantación de los pasos descritos en la Declaración de Roma y el Marco de Acción.

En este sentido, la OMS y la FAO han aceptado esta resolución, entre cuyos objetivos destacan **la prevención de todas las formas de malnutrición a nivel mundial**.

Por ello, entre los compromisos de la Declaración de Roma se distinguen:

- Prevención de todas las formas de malnutrición en todo el mundo.
- Mejora de la nutrición mediante el fortalecimiento de las capacidades humanas e institucionales para hacer frente a todas las formas de la malnutrición mediante, entre otras cosas, la investigación científica y socioeconómica relevante y desarrollo, innovación y transferencia de tecnologías apropiadas en condiciones mutuamente convenientes.

Por otro lado, el Documento de Marco de Acción señala las siguientes recomendaciones para sistemas de salud fuertes y resistentes:

1. Fortalecer los sistemas de salud y promover la cobertura universal, particularmente a través de la atención primaria, para que los sistemas nacionales de salud hagan frente a la desnutrición en todas sus formas.
2. Mejorar la integración de las acciones de nutrición en los sistemas de salud a través estrategias adecuadas para el fortalecimiento de los recursos humanos, dirección y gobierno, la salud, la financiación del sistema y la prestación de servicios, así como el suministro de medicamentos esenciales, la información y el monitoreo.
3. Promover el acceso universal a todas las acciones directas de nutrición y salud relevantes a través de los programas de salud.

La Alianza másnutridos celebra esta resolución de Naciones Unidas que apoya el trabajo del proyecto por lograr la Desnutrición 0.



El estudio NOURISH refuerza la necesidad de la protocolización del cribado nutricional universal de los pacientes en las 48h desde el ingreso hospitalario

El estudio NOURISH es un estudio prospectivo, aleatorizado y doble-ciego, controlado mediante placebo llevado a cabo en Estados Unidos entre los meses de mayo de 2012 y octubre de 2014 en 78 hospitales estadounidenses a 652 adultos desnutridos mayores de 65 años, que estuvieron ingresados en el hospital y sufrían enfermedades cardíacas o pulmonares.

Este estudio refuerza la evidencia científica existente acerca del papel que juega la nutrición en la salud del paciente desde la reconstrucción de la masa muscular hasta la recuperación de la enfermedad y la reducción del tiempo de hospitalización. Demuestra que los suplementos de nutrición oral pueden reducir las complicaciones, mortalidad y reingresos hospitalarios de pacientes desnutridos.

Los investigadores compararon los efectos del suplemento de nutrición especializada alto en proteínas (20 gramos), HMB* (ingrediente que preserva el músculo) y vitamina D, con un suplemento placebo en las tasas de reingresos hospitalarios o mortalidad durante los 90 días siguientes al alta hospitalaria.

Los resultados no mostraron diferencias significativas entre los dos grupos en cuanto al objetivo primario compuesto (combinado) de reingreso hospitalario o mortalidad. Sin embargo, los componentes individuales del estudio y los análisis adicionales demostraron:

- Una reducción significativa (50%) de la tasa de mortalidad de los pacientes que recibieron el suplemento de nutrición especializada. La reducción de la mortalidad comenzó a los 30 días y continuó durante 90 días posteriores al alta hospitalaria de los pacientes.
- Tasas similares de reingreso hospitalario entre los dos grupos.
- Mejora de otros resultados clínicos incluyendo peso corporal, estado nutricional y niveles de vitamina D entre los 30 y 60 días siguientes al alta, y mejoras continuadas de peso corporal y estado nutricional hasta los 90 días en el grupo con el suplemento de nutrición especializada.

En este sentido, la Dra. María Ballesteros, endocrinóloga independiente al estudio NOURISH, responsable de la Unidad de Nutrición del Complejo Asistencial Universitario de León y miembro del Grupo Interterritorial de la Alianza másnutridos puntualizó que *“Resultados como estos, procedentes de un estudio de diseño robusto, refuerzan la necesidad de la protocolización del cribado nutricional universal de los pacientes en las 48h desde el ingreso hospitalario. A los beneficios de coste-eficacia, tales como acortar la estancia hospitalaria y reducir las complicaciones, que los tratamientos nutricionales ya han evidenciado en anteriores ensayos clínicos, este estudio añade la reducción de la mortalidad en pacientes mayores desnutridos”*.

Del mismo modo, Nicolaas E. Deutz, MD, PhD, Center for Translational Research in Aging & Longevity, Department of Health and Kinesiology, de la Universidad de Texas, Estados Unidos, y autor principal del estudio señaló que *“Esto es una prueba más de la necesidad de cambiar el estándar de atención e incluir la nutrición como parte integral del tratamiento -tanto como los analgésicos o las vacunas para la gripe- de los mayores para ayudar a aquellos que sufran o tengan riesgo de sufrir desnutrición o enfermedades crónicas”*.

Alianza más nutridos mayores y enfermos

