AULA VIRTUAL

Desnutrición relacionada con la enfermedad

4. CUÍDATE

SEEN
Sociedad Española de
Endocrinología y Nutrición

Autores

- **Lourdes García Blasco**

Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición
Servicio de Endocrinología y Nutrición
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

- **Francisco Botella Romero**

Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición

- **María Rosario Sánchez Rama**

Enfermera de Unidad de Nutrición Clínica
Servicio de Endocrinología y Nutrición
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Cuídate, eres el protagonista

- La desnutrición relacionada con la enfermedad es un problema sanitario de elevada prevalencia y altos costes.
- Se relaciona con un aumento de enfermedades, prolonga estancias hospitalarias , aumenta los reingresos, la mortalidad y los costes asociados.
- Por todo lo anterior, es imprescindible la detección precoz y la prevención, así como crear conciencia en los pacientes de la importancia de su diagnóstico y el seguimiento.
- En este apartado enseñaremos como abordamos la Desnutrición relacionada con la Enfermedad.

Índice

1. Mini-píldora “Abordaje de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad”
2. Enlaces de interés

1. MINI – PÍLDORA: Abordaje de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad

SEEN
Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición

1. Mini – Píldora. Abordaje de la Desnutrición relacionada con la Enfermedad.



Aviso: El siguiente vídeo incluye imágenes clínicas que pueden resultar sensibles para algunas personas.

2. Enlaces de interés

SEEN
Sociedad Española de
Endocrinología y Nutrición

Enlaces de interés

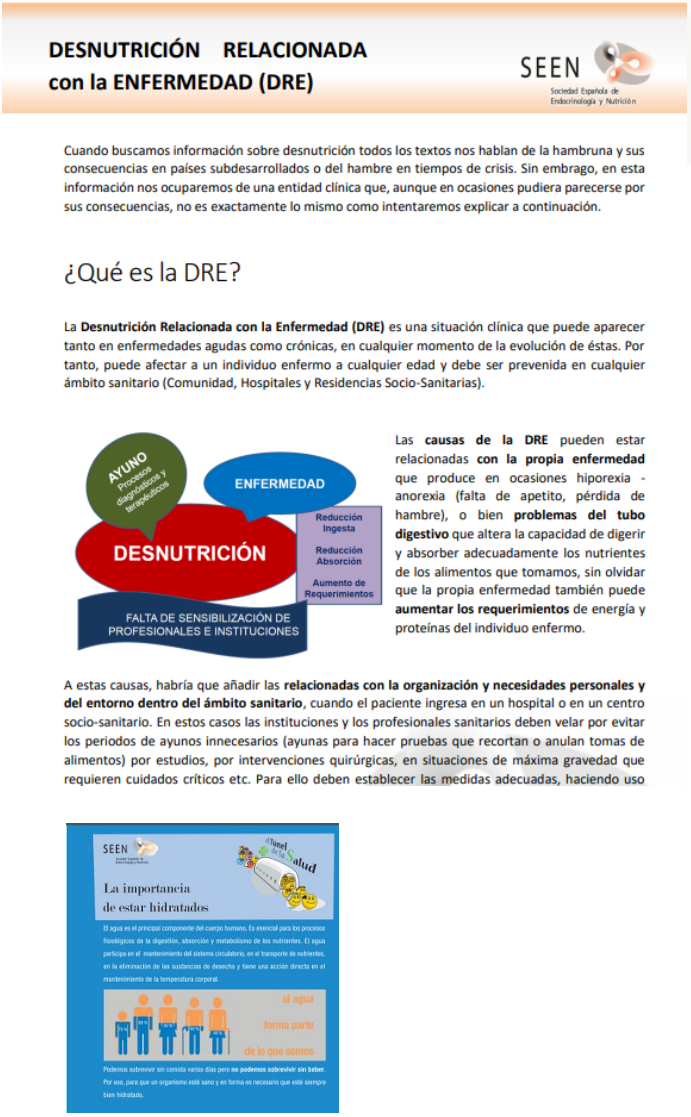
La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), en su página web, dispone de un apartado para pacientes:

[Recomendaciones dietéticas | Pacientes]

[Nutricion | Información sobtre enfermedades | Pacientes | SEEN | Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición]

Con una enorme cantidad de información divulgativa sobre temas relacionados con la nutrición.

¡Seguro que te serán de ayuda!



DESNUTRICIÓN RELACIONADA con la ENFERMEDAD (DRE)

SEEN Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición

Cuando buscamos información sobre desnutrición todos los textos nos hablan de la hambruna y sus consecuencias en países subdesarrollados o del hambre en tiempos de crisis. Sin embrago, en esta información nos ocuparemos de una entidad clínica que, aunque en ocasiones pudiera parecerse por sus consecuencias, no es exactamente lo mismo como intentaremos explicar a continuación.

¿Qué es la DRE?

La **Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE)** es una situación clínica que puede aparecer tanto en enfermedades agudas como crónicas, en cualquier momento de la evolución de éstas. Por tanto, puede afectar a un individuo enfermo a cualquier edad y debe ser prevenida en cualquier ámbito sanitario (Comunidad, Hospitales y Residencias Socio-Sanitarias).

Las **causas de la DRE** pueden estar relacionadas **con la propia enfermedad** que produce en ocasiones hiporexia - anorexia (falta de apetito, pérdida de hambre), o bien **problemas del tubo digestivo** que altera la capacidad de digerir y absorber adecuadamente los nutrientes de los alimentos que tomamos, sin olvidar que la propia enfermedad también puede **aumentar los requerimientos** de energía y proteínas del individuo enfermo.

A estas causas, habría que añadir las **relacionadas con la organización y necesidades personales y del entorno dentro del ámbito sanitario**, cuando el paciente ingresa en un hospital o en un centro socio-sanitario. En estos casos las instituciones y los profesionales sanitarios deben velar por evitar los periodos de ayunos innecesarios (ayunas para hacer pruebas que recortan o anulan tomas de alimentos) por estudios, por intervenciones quirúrgicas, en situaciones de máxima gravedad que requieren cuidados críticos etc. Para ello deben establecer las medidas adecuadas, haciendo uso

Enlaces de interés

- La Alianza Más Nutridos tiene como objetivo lograr el abordaje multidisciplinar de la DRE. Muchas sociedades científicas se han adherido a esta iniciativa. Puedes utilizar libremente todo el material que ha generado en la siguiente dirección web:

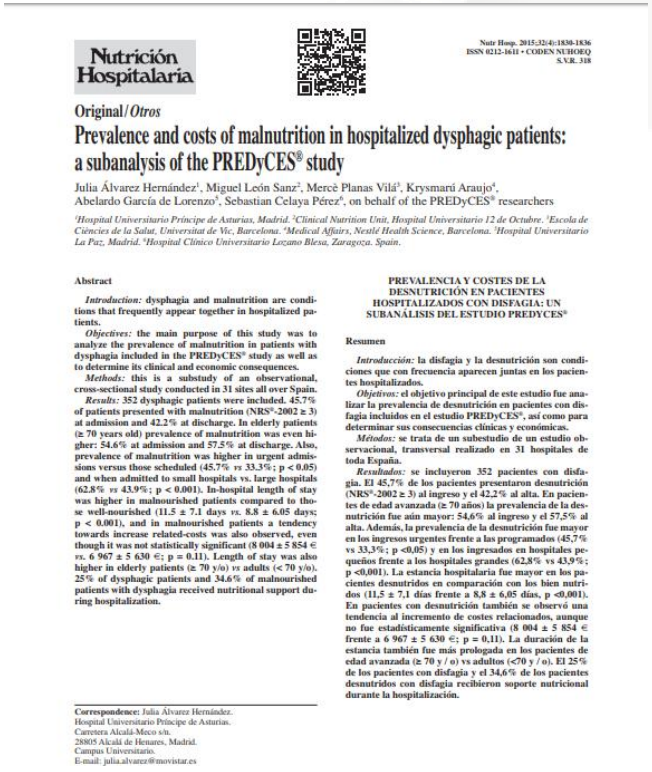
http://www.alianzamasnutridos.es/cuadernos/



Enlaces de interés

- Estudio PREDYCES
  - Proyecto que evalúa la prevalencia y costes de la desnutrición hospitalaria en España, con el objetivo final de aumentar el conocimiento sobre esta condición en nuestro medio y contribuir a la mejora en la detección precoz y el tratamiento de estos pacientes dentro de la práctica clínica habitual.
  - Puedes descargarlo aquí:

[Estudio PREDyCES – SENPE]



Nutrición Hospitalaria

Nutr Hosp. 2015;32(4):1830-1836
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ
S.V.R. 318

Original / *Otros*

Prevalence and costs of malnutrition in hospitalized dysphagic patients: a subanalysis of the PREDyCES® study

Julia Álvarez Hernández[1], Miguel León Sanz[2], Mercè Planas Vilà[3], Krysmarú Araujo[4], Abelardo García de Lorenzo[5], Sebastian Celaya Pérez[6], on behalf of the PREDyCES® researchers

[1]*Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Madrid.* [2]*Clinical Nutrition Unit, Hospital Universitario 12 de Octubre.* [3]*Escola de Ciències de la Salut, Universitat de Vic, Barcelona.* [4]*Medical Affairs, Nestlé Health Science, Barcelona.* [5]*Hospital Universitario La Paz, Madrid.* [6]*Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. Spain.*

Abstract

Introduction: **dysphagia and malnutrition are conditions that frequently appear together in hospitalized patients.**

Objectives: **the main purpose of this study was to analyze the prevalence of malnutrition in patients with dysphagia included in the PREDyCES® study as well as to determine its clinical and economic consequences.**

Methods: **this is a substudy of an observational, cross-sectional study conducted in 31 sites all over Spain.**

Results: **352 dysphagic patients were included. 45.7% of patients presented with malnutrition (NRS®-2002 ≥ 3) at admission and 42.2% at discharge. In elderly patients (≥ 70 years old) prevalence of malnutrition was even higher: 54.6% at admission and 57.5% at discharge. Also, prevalence of malnutrition was higher in urgent admissions versus those scheduled (45.7% *vs* 33.3%; p < 0.05) and when admitted to small hospitals vs. large hospitals (62.8% *vs* 43.9%; p < 0.001). In-hospital length of stay was higher in malnourished patients compared to those well-nourished (11.5 ± 7.1 days *vs.* 8.8 ± 6.05 days; p < 0.001), and in malnourished patients a tendency towards increase related-costs was also observed, even though it was not statistically significant (8 004 ± 5 854 € *vs.* 6 967 ± 5 630 €; p = 0.11). Length of stay was also higher in elderly patients (≥ 70 y/o) *vs* adults (< 70 y/o). 25% of dysphagic patients and 34.6% of malnourished patients with dysphagia received nutritional support during hospitalization.**

Correspondence: Julia Álvarez Hernández.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias.
Carretera Alcalá-Meco s/n.
28805 Alcalá de Henares, Madrid.
Campus Universitario.
E-mail: julia.alvarez@movistar.es

PREVALENCIA Y COSTES DE LA DESNUTRICIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DISFAGIA: UN SUBANÁLISIS DEL ESTUDIO PREDYCES®

Resumen

Introducción: **la disfagia y la desnutrición son condiciones que con frecuencia aparecen juntas en los pacientes hospitalizados.**

Objetivos: **el objetivo principal de este estudio fue analizar la prevalencia de desnutrición en pacientes con disfagia incluidos en el estudio PREDyCES®, así como para determinar sus consecuencias clínicas y económicas.**

Métodos: **se trata de un subestudio de un estudio observacional, transversal realizado en 31 hospitales de toda España.**

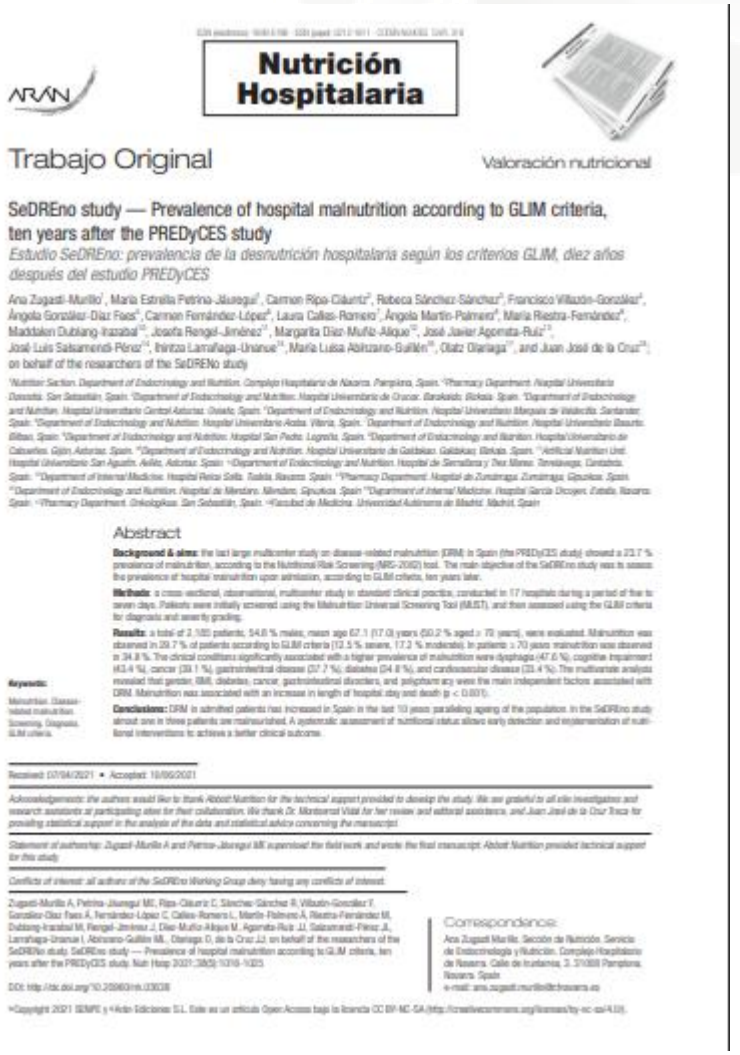
Resultados: **se incluyeron 352 pacientes con disfagia. El 45,7% de los pacientes presentaron desnutrición (NRS®-2002 ≥ 3) al ingreso y el 42,2% al alta. En pacientes de edad avanzada (≥ 70 años) la prevalencia de la desnutrición fue aún mayor: 54,6% al ingreso y el 57,5% al alta. Además, la prevalencia de la desnutrición fue mayor en los ingresos urgentes frente a las programados (45,7% vs 33,3%; p <0,05) y en los ingresados en hospitales pequeños frente a los hospitales grandes (62,8% vs 43,9%; p <0,001). La estancia hospitalaria fue mayor en los pacientes desnutridos en comparación con los bien nutridos (11,5 ± 7,1 días frente a 8,8 ± 6,05 días, p <0,001). En pacientes con desnutrición también se observó una tendencia al incremento de costes relacionados, aunque no fue estadísticamente significativa (8 004 ± 5 854 € frente a 6 967 ± 5 630 €; p = 0,11). La duración de la estancia también fue más prologada en los pacientes de edad avanzada (≥ 70 y / o) vs adultos (<70 y / o). El 25% de los pacientes con disfagia y el 34,6% de los pacientes desnutridos con disfagia recibieron soporte nutricional durante la hospitalización.**

Este estudio ha generado múltiples publicaciones en revistas científicas

Enlaces de interés

- Estudio SeDREno
  - Casi 1 de cada 3 pacientes ingresados en el hospital presentaba desnutrición relacionada con la enfermedad (29.7%)
  - En las personas de 70 años o más la desnutrición afecta al 34.8%
  - Era más frecuente en personas con:
    - Dificultad para tragar
    - Cáncer
    - Enfermedades digestivas
    - Diabetes
    - Deterioro cognitivo.
  - Puedes descargarlo aquí:

[Nutrición Hospitalaria - Arán Ediciones, S.L.]



ARAN

Nutrición Hospitalaria

Trabajo Original

Valoración nutricional

SeDREno study — Prevalence of hospital malnutrition according to GLIM criteria, ten years after the PREDyCES study

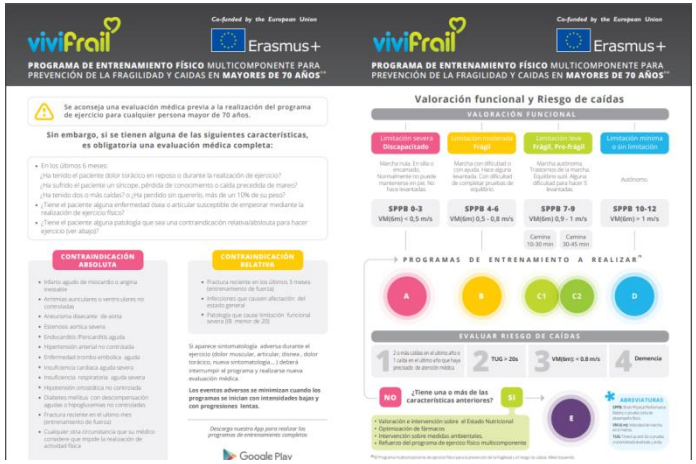
Estudio SeDREno: prevalencia de la desnutrición hospitalaria según los criterios GLIM, diez años después del estudio PREDyCES

Abstract

Enlaces de interés

- Si quieres conocer más cosas sobre el ejercicio, beneficios y práctica en situación de enfermedad:

[Materiales – Vivifrail]





Enlaces de interés

- Si quieres saber más sobre la herramienta de cribado nutricional, puedes descargarte la versión en español:

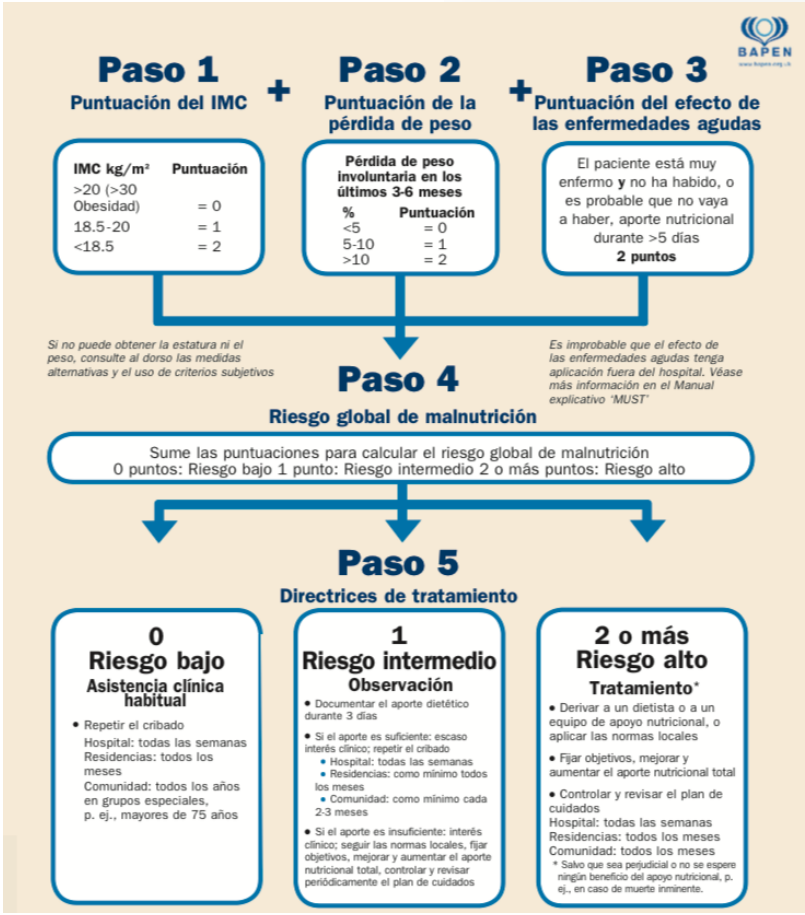
https://www.bapen.org.uk/screening-and-must/must/must-toolkit/the-must-itself/must-espanol

MANUAL EXPLICATIVO

'MUST'

Guía para el 'Instrumento universal para el cribado de la malnutrición' ('MUST') para adultos

Editado para el MAG por
Vera Todorovic, Christine Russell y Marinos Elia



Alianza General de Pacientes

Alianza General de Pacientes
Secretaría Técnica

Manifiesto

Manifiesto sobre la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad

Antecedentes

La Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE) afecta a 30 millones de personas en Europa[1]. En España, la prevalencia de la DRE se ha estimado entre un 30 y un 50 por ciento en los pacientes hospitalizados[2]. Esta prevalencia se incrementa de forma notable con la edad del paciente. La DRE afecta en mayor medida al paciente pluripatológico, mayor de 70 años y hospitalizado.

Los pacientes con desnutrición, en el momento del ingreso o el alta, presentan una mayor estancia media hospitalaria. Este hecho impacta en la salud del paciente ya que condiciona su funcionalidad y tiene un impacto negativo en la evolución de su enfermedad. También supone un incremento de costes para el sistema ya que el coste medio por estancia hospitalaria de un paciente con desnutrición versus un paciente normonutrido supera los 1500 euros alcanzando cifras de hasta 6.000 euros más cuando el paciente se desnutre durante la estancia hospitalaria[3]. La DRE tiene un coste anual de más de 1.143 millones de euros, un 1,8 por ciento del presupuesto total del SNS[4].

Desde la Alianza General de Pacientes (AGP), asociaciones de pacientes, sociedades científicas y colegios profesionales firmantes queremos poner de **manifiesto**:

1. La necesidad de **formar a los profesionales de todos los niveles asistenciales** acerca de la DRE, su impacto en la calidad de vida, en el pronóstico del paciente y la detección precoz así como las actuaciones necesarias para su abordaje.
2. El impacto que la DRE tiene tanto en el SNS como en el paciente precisa de la **implantación de medidas que faciliten su detección**, para lo que proponemos implementar herramientas de manejo sencillo para el **cribado y la valoración nutricional** principalmente para la población de riesgo.
3. Es imprescindible disponer y difundir protocolos de actuación recomendados para el **tratamiento de la DRE una vez identificada**. Para ello consideramos necesario que el personal involucrado de los centros hospitalarios, atención primaria y residencias de la tercera edad tenga acceso a las herramientas que les permitan establecer un plan de cuidados individualizado en función de las necesidades de cada paciente, sus circunstancias, sus niveles de desnutrición así como las causas que la provocan.
4. Para evaluar la eficacia del protocolo establecido **se requiere la monitorización del paciente así como el registro de su diagnóstico de** DRE en su historia clínica e informe de alta, en el caso de los pacientes hospitalizados, para facilitar su seguimiento y la continuidad de los cuidados por parte de los profesionales sanitarios que lo atienden.
5. La efectividad y eficacia de todas estas medidas deben ser evaluadas en una **Evaluación de Resultados en Salud** protocolizado y sistematizado que permita conocer los resultados y corregir las acciones en caso necesario.
6. Para la implementación real y efectiva de las medidas contra la DRE que se han expuesto anteriormente, así como para concienciar acerca de los problemas que genera la DRE y su elevada prevalencia, especialmente en casos de población hospitalizada, consideramos necesario el desarrollo de un **Marco Integral Nacional contra la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad** de aplicación en el SNS. Éste debe ser integrado en las diferentes CC.AA. evitando posibles situaciones de inequidad a nivel regional.
7. Concienciar y formar a **pacientes y familiares** sobre la importancia de la DRE en su calidad de vida.
8. Impulsar la **sensibilización de los responsables políticos** a través de iniciativas parlamentarias que desarrollen los puntos mencionados en este manifiesto.

Bibliografía

1. Ljungqvist O, De Man F. Under nutrition – major health problem in Europe. Nutr Hosp 2009; 24 (3): 368-370.
2. Consenso Multidisciplinar sobre el abordaje de la Desnutrición Hospitalaria en España. Disponible en: http://www.senpe.com/IMS/publicaciones/consenso/SENPE_Consenso_Multidisciplinar_Abordaje_Desnutricion_ESP.pdf
3. Álvarez-Hernández J, Planas Vila M, León-Sanz M, García de Lorenzo A, Celaya-Pérez S, et al. on behalf of the PREDyCES® researchers. Prevalence and costs of malnutrition in hospitalized patients the PREDyCES®Study. Nutr Hosp 2012; 27(4): 1049-1059
4. León-Sanz M, Brosa M, Planas M, García-de-Lorenzo A, Celaya-Pérez S, Hernández JÁ. PREDyCES study: The cost of hospital malnutrition in Spain. Nutrition 31 (2015) 1096–1102

http://www.alianzadepacientes.org/

@AGPacientes

Foro español de pacientes

foro español de **pacientes**

@fep_pacientes

APROBADA PNL SOBRE EL ABORDAJE DE LA DESNUTRICIÓN CON ENFERMEDAD

La Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados, reunida este jueves 1 de marzo, ha procedido a aprobar, por unanimidad de los grupos parlamentarios, la Proposición No de Ley relativa al abordaje de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE), cuya presentación, por parte del Grupo Parlamentario Popular (GPP), fue impulsada por el Foro Español de Pacientes (FEP). Asimismo, y a través de una transaccional, los grupos parlamentarios de Ciudadanos, PSOE y Podemos han añadido los siguientes puntos relevantes:

- Inclusión de la DRE en la historia clínica.
- Desarrollo de protocolos de DRE, así como personal y herramientas adecuados para su correcto abordaje.
- Soporte de nutrición clínica y dietética.
- Estudios prospectivos de morbimortalidad.
- Impulso del conocimiento entre pacientes y cuidadores.

desnutricion relacionada con la enfermedad - Foro Español de Pacientes



¡No lo olvides!

[ESPEN factsheet DERECHO HUMANO_]

Test calidad de vida relacionado con el estado nutricional (CaVEN)

- Cuestionario de 26 ítems relacionados con 6 áreas de salud:
  - Percepción de salud general
  - Actividad física
  - Actividad laboral
  - Estado de ánimo / estado emocional
  - Relaciones sociales y familiares
  - Dolor y / o malestar

- A mayor afectación del estado nutricional mayor afectación de la calidad de vida

Artículo disponible AQUÍ



Nutrición Hospitalaria

Nutr Hosp. 2012;27(6):1876-1885
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ
S.V.R. 318

Original

Cuestionario de calidad de vida relacionado con el estado nutricional (CaVEN)

C. Wanden-Berghe[1,2], H. Martín-Rodero[3], R. Guardiola-Wanden-Berghe[4,5], J. Sanz-Valero[3,6] y P. Galindo-Villardón[3]

[1]Hospital General Universitario de Alicante. [2]Universidad CEU Cardenal Herrera. Elche. [3]Universidad de Salamanca. [4]Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. [5]Universidad de Alicante. [6]Universidad Miguel Hernández. Elche. España.

Resumen

Objetivo: **Construir y validar un instrumento para medir la calidad de vida percibida en relación con el estado nutricional.**

Material y método: **Mediante grupos focales y entrevistas con expertos en nutrición se identificaron las dimensiones con mayor afectación. Tras la prueba de jueces se definió el cuestionario CaVEN. Para su validación se realizó un estudio multicéntrico, participando 7 hospitales españoles. La validez factorial del cuestionario se evaluó mediante análisis factorial exploratorio, solución en componentes principales y rotación varimax; la validez de criterio mediante correlaciones con los Gold standard nutricionales. La fiabilidad se estimó mediante el coeficiente α de Cronbach.**

Resultados: **Se construyó un cuestionario de 26 ítems con 6 dimensiones de salud. Se aplicó a 68 pacientes que fueron valorados en las Unidades de Nutrición. El valor del test KMO fue de 0,756, mostrando que se adecua al modelo de Análisis Factorial. Se comprobó la existencia de direcciones principales de inercia (Bartlett $p < 0,01$). Las 6 dimensiones presentaron una varianza acumulada del 77,670. Se observó una relación directa entre la Valoración Global Subjetiva y CaVEN ($p < 0,01$) y entre Mini Nutritional Assessment Short ($p = 0,02$) lo que se interpretó como a mayor afectación del estado nutricional, peor calidad de vida detectada por el CaVEN.**

Conclusiones: **El cuestionario CaVEN se ha revelado como un instrumento útil para evaluar la calidad de vida relacionada con el estado nutricional, incluso en colectivos con poca afectación del estado nutricional.**

(*Nutr Hosp.* 2012;27:1876-1885)

DOI:10.3305/nh.2012.27.6.6025

Palabras clave: *Calidad de vida. Estado nutricional. Cuestionarios. CaVEN.*

QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE RELATED TO NUTRITIONAL STATUS

Abstract

Objective: **To build and validate an instrument to measure the perceived quality of life in the nutritional status.**

Material and methods: **By focal groups and interviews with nutrition experts, the dimensions with greater affectation were identified. After the judge test, the CaVEN questionnaire was defined. For its valuation a multicentric study was performed, participating 7 Spanish hospitals. The internal structure of the questionnaire was evaluated by explanatory factorial analysis. Reliability was tested using the Cronbach α coefficient and the validity of the criteria with the nutritional Gold Standards.**

Results: **A questionnaire of 26 items with 6 health dimensions was built. It was applied to 68 patients that were valued in the Nutrition Units. The test KMO was 0.756, showing a good accuracy in the Factorial Analysis. The existence of principal dimension of inertia was found (Bartlett $p < 0.01$). The 6 dimensions showed an accumulative variance of 77.670. It was observed a direct relationship in the Subjective Global Valuation and CaVEN ($p < 0.01$) and with the "Mini Nutritional Assessment Short" ($p = 0.02$), which was interpreted as the greater affectation of the nutritional status, the lower the quality of life detected by the CaVEN.**

Conclusions: **The CaVEN questionnaire has proved a useful tool for assessing the quality of life related to nutritional status, even in groups with little nutritional alterations.**

(*Nutr Hosp.* 2012;27:1876-1885)

DOI:10.3305/nh.2012.27.6.6025

Key words: *Quality of life. Nutritional status. Questionnaires. CaVEN.*

2. Enlaces web de interés

Por último, recuerda que en nuestra web tienes muchísima información sobre temas específicos relacionados con la desnutrición y su tratamiento:
¡¡¡No dejes de visitarnos !!!

Aula virtual | SEEN | Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición

¡Muchas gracias!

SEEN
Sociedad Española de
Endocrinología y Nutrición