

# Manifiesto sobre la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad

## Antecedentes

La Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE) afecta a 30 millones de personas en Europa<sup>1</sup>. En España, la prevalencia de la DRE se ha estimado entre un 30 y un 50 por ciento en los pacientes hospitalizados<sup>2</sup>. 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<sup>3</sup>. La DRE tiene un coste anual de más de 1.143 millones de euros, un 1,8 por ciento del presupuesto total del SNS<sup>4</sup>.

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 hos-

pitararios, 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](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

