

# ABORDAJE TERAPÉUTICO DRE

DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD

¿Cómo debemos empezar a hacer el abordaje terapéutico?



LO QUE HEMOS APRENDIDO DEL ESTUDIO EFFORT\*

ES CLAVE CONSIDERAR EL ABORDAJE COMO UN TRATAMIENTO MÉDICO NUTRICIONAL!

PARA IMPACTAR DE FORMA CONSIDERABLE EN EL PRONÓSTICO, ASEGURAR QUE EL PACIENTE CON DRE RECIBE AL MENOS EL **75%** DE SUS REQUERIMIENTOS DE:

- Energía
- Proteínas
- Micronutrientes



CÓMO ALCANZAR ESTOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES:

1. Optimiza la dieta y suplementación nutricional
2. Monitorización de aportes nutricionales cada 24-48 horas
3. Si en 48-72h no se consigue alcanzar los requerimientos, se plantea la nutrición enteral complementaria y, si fuera necesario, la nutrición parenteral

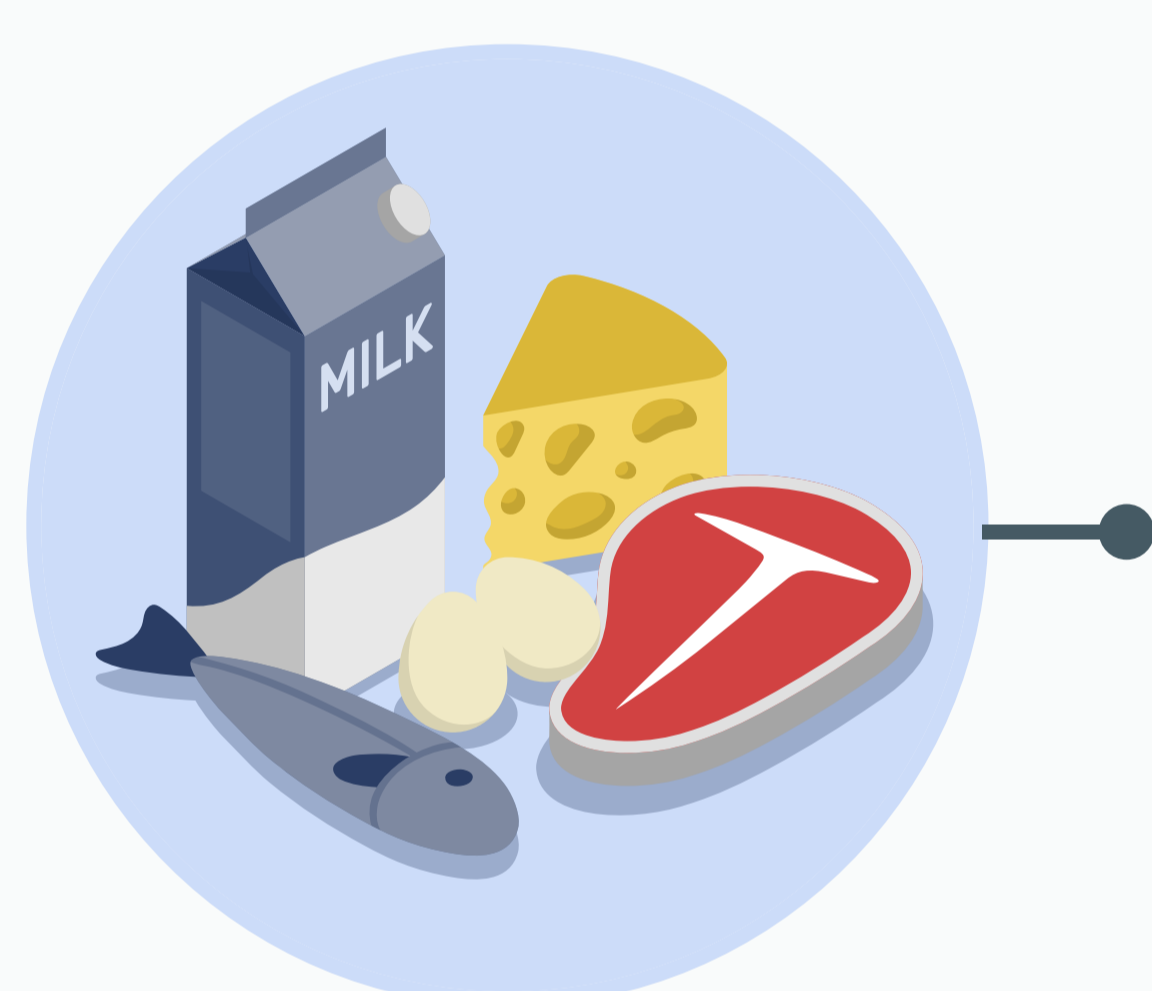
## ¿QUÉ PAPEL JUEGA LA ALIMENTACIÓN Y EL EJERCICIO EN ESTA INTERVENCIÓN?

Una alimentación bien diseñada tiene más posibilidades de conseguir las **necesidades nutricionales**. Además, el músculo también tiene un papel fundamental:



PROPIEDADES MECÁNICAS

EFFECTOS METABÓLICOS



Los **suplementos nutricionales ricos en proteínas y energía** en pacientes hospitalizados con enfermedades agudas en riesgo de desnutrición, mejoran el estado nutricional.

¿SON CONSCIENTES LOS PACIENTES DE LA IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO?

Los médicos han de hacer partícipes a los pacientes de su **tratamiento** poniendo énfasis en las necesidades nutricionales de cada uno y en cómo alcanzarlas para conseguir así mejores objetivos.

Y SI LOS SUPLEMENTOS NO ESTÁN INDICADOS O NO CUMPLEN OBJETIVOS, ¿CÓMO SEGUIMOS ESCALANDO EN EL TRATAMIENTO NUTRICIONAL?

Debemos ser precoces y conseguir los objetivos nutricionales, incluso si es necesaria la nutrición enteral a través de una **SNG** (sonda nasogástrica) o la **nutrición parenteral**.



¿EL TRATAMIENTO NUTRICIONAL ES COSTE EFECTIVO Y TIENE IMPACTO EN LA SALUD?

¡SÍ!

Los análisis de coste-efectividad lo han demostrado. Los estudios **EFFORT** y **NOURISH**, confirman que el tratamiento médico nutricional:



MEJORA LOS RESULTADOS



REDUCE LOS COSTES

EL TRATAMIENTO MÉDICO NUTRICIONAL ADECUADO INSTAURADO DE LA FORMA MÁS PRECOZ POSIBLE:

- Salva vidas
- Reduce complicaciones
- Mejora la calidad de vida
- Ahorra costes



Referencias: Ballesteros-Pomar MD, Martínez Llinàs D, Goates S, Sanz Barriuso R, Sanz-Paris A. Cost-Effectiveness of a Specialized Oral Nutritional Supplementation for Malnourished Older Adult Patients in Spain. *Nutrients*. 2018 Feb 22;10(2):246. doi: 10.3390/nu10020246. PMID: 29470402; PMCID: PMC5852822.

Schuetz P, Fehr R, Baechli V, Geiser M, Deiss M, Gomes F, Kutz A, Tribalet P, Bregenzer T, Braun N, Hoess C, Pavlicek V, Schmid S, Bilz S, Sigris S, Brändle M, Benz C, Henzen C, Mattmann S, Thomann R, Brand C, Rutishauser J, Aujesky D, Rodondi N, Donzé J, Stanga Z, Mueller B. Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk: a randomised clinical trial. *Lancet*. 2019 Jun 8;393(10188):2312-2321. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32776-4. Epub 2019 Apr 25. PMID: 31030981.

Gomes F, Schuetz P, Bounoure L, Austin P, Ballesteros-Pomar M, Cederholm T, Fletcher J, Laviano A, Norman K, Poulla KA, Ravasco P, Schneider SM, Stanga Z, Weekes CE, Bischoff SC. ESPEN guidelines on nutritional support for polymorbid internal medicine patients. *Clin Nutr*. 2018 Feb;37(1):336-353. doi: 10.1016/j.clnu.2017.06.025. Epub 2017 Jul 24. PMID: 28802519.