

LLAMADA PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA MALNUTRICIÓN COMO PROBLEMA CRÍTICO PRIORITARIO EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

Dublín, 24 Mayo de 2013. Grupos de pacientes y expertos nutricionistas de todo el mundo se reunieron en Irlanda y en otros centros europeos para prevenir la malnutrición en pacientes que padecen enfermedades crónicas. Se reunieron en la conferencia “Effective healthcare requires good nutritional care” para debatir sobre acciones y recomendaciones para su prevención. Enfatizaron la importancia y la urgencia de tener una buena nutrición para prevenir complicaciones y para reiterar que la malnutrición es un aspecto que se puede evitar y es fácil de controlar.

La conferencia se celebró el 24 de Mayo en Dublín, Irlanda. Fue organizada por el “European Patients Forum” (EPF), “The patient Network for Medical Research and Health” (EGAN) y organizaciones de pacientes irlandeses en cooperación con la Presidencia irlandesa de la Unión Europea, la “European Nutrition for Health Alliance” (ENHA) y la “Irish Society for Clinical Nutrition and Metabolism” (IrSPEN).

La situación de Irlanda es representativa de la situación europea. Las estadísticas nacionales afirman que alrededor de 140.000 pacientes tienen riesgo de padecer malnutrición cada año. Los pacientes desnutridos tienen de hecho entre dos y tres veces más probabilidad de morir a los seis meses. Sin embargo, menos del 10% de los hospitales irlandeses tienen métodos de screening para su detección a pesar de que hace cinco años el departamento de salud lo implantó como obligatorio. La desnutrición es un problema de salud que cuesta al año 1.4 billones de euros.

Para enfrentarse a esta situación preocupante la IrSPEN, la ENHA y el “Irish Nutrition and Dietetic Institute” (INDI), fueron reunidas bajo el lema “Cada paciente merece un buen control nutricional”. El documento realizado incluye recomendaciones específicamente diseñadas para evitar la malnutrición en ancianos y enfermos crónicos.

IrSPEN, “Malnutrition Alliance” e “INDI” solicitaron al Ministro de Salud, Dr. James Reilly, que implantara cuatro acciones clave para combatir la malnutrición:

- **Sensibilización y Educación:** para que las campañas educativas sean efectivas necesitan concienciar al público sobre la desnutrición y sus riesgos, centrándose en particular en personas mayores y enfermos crónicos, sus familiares y cuidadores.
- **Screenings obligatorios:** los screenings nutricionales son vitales para los pacientes que ingresen en un hospital, los pacientes ambulatorios o los que estén en centros comunitarios. Esto es importante para hacer intervenciones precoces y efectivas para prevenir o tratar la malnutrición.
- **Estándares nutricionales nacionales de calidad:** la implantación de estándares nutricionales nacionales de calidad, es la clave para lograr una atención nutricional de alta calidad en Irlanda. Estos estándares, deberían centrarse en ofrecer los mejores resultados posibles para la población que utiliza los servicios hospitalarios y así, reducir el riesgo de muerte prematura y aumentar la calidad de vida del paciente.
- **Capacitación nutricional para los profesionales de la salud:** La IrSPEN también está pidiendo educación nutricional como requisito en la formación de los profesionales sanitarios, con el fin de incrementar el conocimiento de la relación entre nutrición y salud.

La participación de pacientes es la clave de la solución. En la conferencia, EPF y EGAN presentaron el folleto “Perspectivas de pacientes en nutrición”

Nicola Bedlington (EPF) y Cees Smit (EGAN): en este folleto se comparte la experiencia de pacientes expertos y científicos de la nutrición. Por lo tanto, contribuirá a la mejora de la salud y de la calidad de vida para los pacientes Europeos.

Para más detalles, pueden contactar:

- En nombre de la EPF y EGAN: Cees Smit, e-mail info@smitvisch.nl
Teléfono: +31.6.49902891
- En nombre de ENHA: Frank de Man, e-mail frankdeman@newyield.nl
Teléfono: +31.6.53849885
- En nombre de INDI: Mary Moloney, e-mail Mary.Moloney@dit.ie

Más información

El presidente de IrSPEN, profesor John Reynolds quien también es jefe de cirugía del Hospital de St. James, hizo un llamamiento al Ministro de Salud para reconocer la desnutrición como una prioridad crítica de salud. “Cada paciente tiene el derecho básico de tener su nutrición y sus necesidades básicas cubiertas y de recibir el tratamiento o soporte necesario para prevenir la desnutrición. Increíblemente, la lucha contra la desnutrición, dentro de nuestro sistema sanitario, tiene una prioridad baja en comparación con otras condiciones y enfermedades que tienen menor coste tanto humano como financiero. Esto tiene que cambiar.”

El experto internacional, el **Profesor Olle Ljungqvist, de la ENHA** instó al Ministro James Reilly, como titular de la Presidencia de la UE a tomar decisiones e impulsar a otros ministerios de salud de la UE a hacer lo mismo. “Los Gobiernos deben preguntarse si el costo de su inactividad es asequible. Estudios recientes muestran que los pacientes desnutridos suponen el doble del coste médico que los pacientes bien nutridos. Los pacientes desnutridos tienen alrededor del 60% más de posibilidad de ser hospitalizados y tendrán una estancia del 30% más larga una vez ingresados. En Europa, estos costes sanitarios suman unos 170 billones de euros por año, mientras que en Irlanda, el coste es tan alto que supone el 10% del coste total del presupuesto de salud (1.4 billones de euros).”

Pascal Garel, director del European Hospital and Healthcare Federation (HOPE) debatió qué estrategias directivas y financieras se requieren para eliminar las barreras para asegurar una buena atención nutricional tanto en pacientes hospitalizados como en atención domiciliaria.

Los organizadores

El “**European Patients’ Forum (EPF)**”, se fundó en el año 2003 para ser representante de los pacientes a nivel europeo y así manifestar solidaridad, fuerza y unión de los mismos. La EPF está formada por 59 miembros que son parte de organizaciones de enfermos crónicos europeos y coaliciones nacionales de pacientes.

www.eu-patient.eu

La “**Patients Network for Medical Research and Helath (EGAN)**” es una alianza de las dos organizaciones europeas de pacientes interesados en la genética, la genómica y la biotecnología; National Genetic Alliance y European disease. Especialmente, pero no de forma exclusiva, las alteraciones genéticas se encuentran reflejadas en la EGAN junto con la nutrición y el cuidado preconcepcional. La EGAN trabaja para hacerse hueco en la investigación y en la política sanitaria y busca una sociedad en el que la genética y otras enfermedades importantes sean comprendidas, tratados de forma efectiva, prevenidas y las personas afectadas económicamente sostenidas.

www.egan.eu

La “**European Nutrition for Health Alliance (ENHA)**” ha apostado por una mejora en el cuidado nutricional a nivel europeo, promocionando la implantación de screenings y la supervisión del estado nutricional. Investigadores de la ENHA demuestran el impacto que tiene la malnutrición tanto a nivel individual como a nivel social y de la salud.

www.european-nutrition.org

Antecedentes de la malnutrición

- La malnutrición es un problema clínico y de salud común que presenta unos efectos adversos en todos los sistemas del organismo y en el estado físico y fisiológico. La malnutrición, es tanto una causa como una consecuencia de la enfermedad, retrasando la recuperación del paciente y aumentando el riesgo de complicaciones asociadas.
- La malnutrición en su contexto significa “estar por debajo de la nutrición” afectando a personas sanas, que tienen un bienestar adecuado y capacidad de trabajar. Puede ser consecuencia de una enfermedad que disminuya el apetito o de una mala asimilación de los nutrientes por parte del organismo que deriva en una pérdida de peso y deficiencias nutricionales.
- El límite de si un paciente está malnutrido o está en riesgo de padecer malnutrición, viene determinado por diferentes factores. Entre ellos se encuentran el índice de masa corporal (IMC $<20\text{kg/m}^2$ o menos) que significa una pérdida de peso reciente y/o la presencia de una enfermedad.
- Aquellos pacientes mayores de 65 años tienen mayor riesgo de presentar malnutrición (5 veces más) que los adultos, ya que esta población tiene mayor probabilidad de sufrir enfermedades crónicas que afecten al apetito. Que sufran aislamiento social o depresión son también factores que contribuyen en este problema.
- Estudios afirman que los pacientes malnutridos acuden un 65% más al médico y que tienen alrededor de 80% veces más de ingresos, siendo su estancia un 30-70% más larga. Además, son menos propensos de tener un buen estado nutricional al alta, que un paciente de la misma edad y con un diagnóstico similar en el momento del ingreso que estaba bien nutrido.
- Los pacientes malnutridos tienen tres veces más posibilidades de fallecer en los seis meses tras el alta.
- La malnutrición puede tratarse o prevenirse usando intervenciones nutricionales que demuestren mejora en ensayos clínicos y beneficios funcionales tanto en el hospital como en la comunidad.
- Los suplementos nutricionales orales son muy efectivos para aquellos pacientes que son incapaces de nutrirse por si mismos y mejorar su estado

nutricional reduciendo las tasas de complicaciones y disminuyendo el gasto sanitario.

- La malnutrición es particularmente elevada en personas mayores, afectando al menos a 70.000 personas mayores de 65 años en Irlanda. Es además un riesgo para pacientes con enfermedades crónicas como el cáncer, infarto, esclerosis múltiple, enfermedad de Crohn, fibrosis quística o enfermedades neuronales motoras. Estos pacientes están en riesgo de presentar problemas nutricionales (incapacidad de comer adecuadamente o malabsorción) como consecuencia de su situación y requieren un apoyo nutricional y una dieta calibrada.