



Entrevista a Antonio Bernal, Presidente de la Alianza General de Pacientes

Pág. 2

La Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias acuerda la implantación universal de cribados en hospitales de la región

Pág. 4

Hospitales de León y Valladolid presentan los primeros resultados de su estudio piloto sobre "Detección precoz de la desnutrición relacionada con la enfermedad"

Pág. 5

Se aprueba por unanimidad la PNL relativa a la lucha contra la desnutrición presentada en el Parlamento Balear

Pág. 7



Entrevista a Antonio Bernal, Presidente de la Alianza General de Pacientes

¿Cuál es la aportación de la Alianza General de Pacientes en la sociedad española?

La Alianza General de Pacientes (AGP) es una iniciativa generalista (no específica de una patología o condición), transversal (en colaboración con otras instituciones sanitarias) e independiente de cualquier ideología política, que se establece para generar el diálogo con las organizaciones de pacientes, potenciando la participación de los pacientes en las decisiones sanitarias. Por este motivo, uno de los objetivos fundamentales de la AGP es que los pacientes estén informados y formados, para que puedan participar y ser tenidos en cuenta en este proceso de toma de decisiones.

Para ello, la alianza va de la mano de los profesionales sanitarios, ya que su colaboración es imprescindible para avanzar en este objetivo. En esta línea, la AGP apuesta firmemente por el respeto y el cumplimiento de la libertad de prescripción del médico, como agente que debe garantizar el tratamiento más adecuado. Asimismo, a través de la Oficina del Comisionado para la Equidad, la AGP trabaja para que el código postal no influya en cómo se aborda la atención sanitaria. Por tanto, la alianza trabaja por y para la sociedad española, ya que pacientes somos todos en algún momento de la vida.

¿Podría explicar qué significa para la Alianza General de Pacientes pertenecer a la Alianza másnutridos?

La AGP se identifica con el objetivo de la Alianza, ya que la lucha contra la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) en el Sistema Nacional de Salud es una cuestión que pocas veces se pone de manifiesto pero que es fundamental para la calidad de vida de los pacientes. Asimismo, apoyamos la necesidad de un abordaje multidisciplinar del problema, contando con todas las partes que puedan impulsar medidas en el Sistema Sanitario. Y aquí los pacientes tenemos mucho que decir. La Alianza másnutridos nos da la oportunidad de mantener un contacto con todos los actores implicados en esta cuestión y que se tenga en cuenta la voz de los pacientes.

¿Qué compromiso ha adquirido la Alianza General de Pacientes en esta lucha contra la desnutrición relacionada con la enfermedad?

La AGP se compromete a participar en todas las actividades en las que los pacientes deban estar representados. Asimismo, todas las actividades que está llevando a cabo la Alianza se difunden a las asociaciones que componen la AGP, a través de la página web alianzadepacientes.org y mediante newsletter periódicamente.

¿Qué consecuencias provoca la desnutrición en pacientes?

La desnutrición es una cuestión de la que se habla muy poco dentro del Sistema Nacional de Salud, sin embargo, sus consecuencias impactan directamente tanto en el estado de salud y calidad de vida de los pacientes, como en su proceso de recuperación y autonomía. Asimismo, los estudios indican que tiene un alto impacto en la sostenibilidad, ya que incrementa el uso de los recursos sanitarios. Según el estudio **PREDYCES (Prevalencia de la Desnutrición y Costes Asociados en España)**, la prevalencia de desnutrición en los hospitales españoles es del 23,7% y aumenta hasta el 37% cuando se refiere a las personas mayores de 70 años, afectando fundamentalmente a pacientes con enfermedades neoplásicas (35%), del sistema cardiocirculatorio (29%) y respiratorias (28%). En referencia al coste, se demostró que se multiplicaba por dos en los pacientes desnutridos (12.237 € vs. 6.408 €).

¿Cómo valoran los proyectos en marcha y los proyectos futuros de la Alianza másnutridos?

Me gustaría hacer una mención especial a los dos cuadernos que se han realizado y que ya están a disposición de los pacientes. En ambos se especifica cuál es el Plan de Acción de Lucha contra la Desnutrición a seguir así como la forma de implementarlo. Asimismo, considero de especial importancia y relevancia los foros SENPE-ABBOTT y las reuniones de trabajo en las que profesionales sanitarios, gestores e industria nos reunimos para plantear soluciones a esta cuestión. Los pacientes estamos ahí para aprender y también para aportar nuestra experiencia.

Asimismo, es importante que comiencen a verse resultados. Prueba de ello son las iniciativas legislativas presentadas en el Congreso de los Diputados por el PSOE y en el Senado por el PP, además de otras en los Parlamentos Autonómicos de Cataluña, Canarias o Baleares, para reducir el impacto de este problema. Asimismo, consideramos de vital importancia que expertos de la Alianza estén presentes en las comisiones abiertas en el seno del ministerio de Sanidad para poner el acento en este problema en el contexto de Desnutrición Relacionada con la Enfermedad, Cuidados Perioperatorios, Enfermedades neurodegenerativas y Enfermedades raras.



Tomás Castilla, Vicepresidente de la Alianza General de Pacientes moderando la mesa institucional en el XI Foro SENPE-ABBOTT.



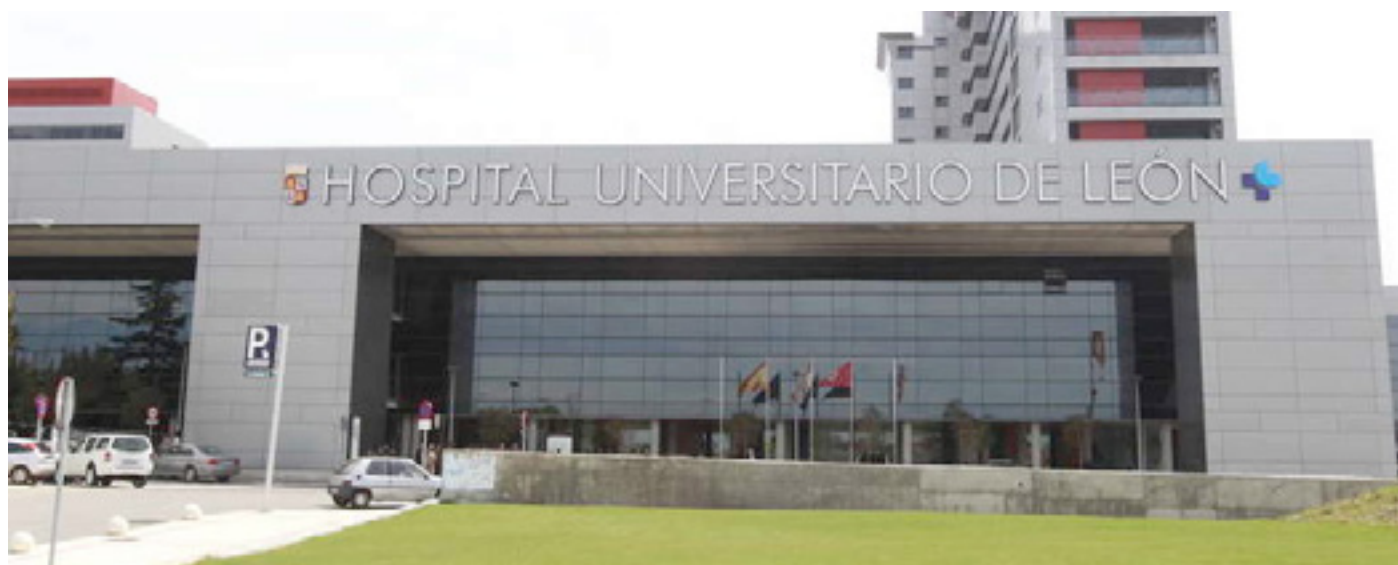
La Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias acuerda la implantación universal de cribados en hospitales de la región

En 2015, la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias acordó la implantación universal de cribados nutricionales en los hospitales de esta comunidad. El cribado nutricional que se implantará en estos hospitales es el CIPA (Control de Ingestas, Proteínas y Antropometría).

CIPA es un método diseñado, validado y comparado con la valoración subjetiva (VGS) en el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Se trata de un modelo de trabajo exportable, incluido su implantación en el sistema informático con el que trabajan casi todos los centros hospitalarios de Canarias.

En este sentido, la Consejería de Sanidad ha creado un Grupo de Trabajo formado por representantes de las Unidades de Nutrición de los principales hospitales de Canarias: Hospital Universitario de Canarias, Hospital Universitario Insular, Hospital Universitario de Nuestra Señora de la Candelaria y Hospital Universitario Dr. Negrín. Entre los responsables cabe destacar la participación de los Dres. Pablo Suárez y Tomás Martín, que junto al Dr. Sergio Ruiz Santana son miembros del Grupo Interterritorial de Canarias de la Alianza másnutridos.

Entre otras tareas, este Grupo de Trabajo está desarrollando un documento de consenso de actuación para toda la comunidad canaria, en el que se prioriza la implantación de una red de cribados universales en todos los hospitales canarios, dada la evidencia de que una adecuada intervención nutricional en los pacientes hospitalizados, consigue mejorar la evolución clínica del paciente desnutrido y reducir los gastos asociados a la enfermedad.

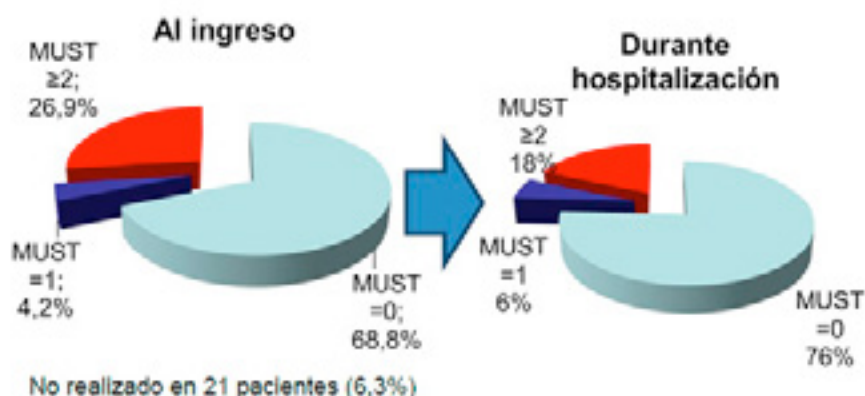


Hospitales de León y Valladolid presentan los primeros resultados de su estudio piloto sobre “Detección precoz de la desnutrición relacionada con la enfermedad”

En el pasado año 2015, la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León aprobó la iniciativa de un estudio piloto sobre “Detección precoz de la desnutrición relacionada con la enfermedad”, llevado a cabo por la Dra. María Ballesteros, responsable de la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética en el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) y el Dr. Daniel de Luis, jefe del servicio de Endocrinología y Nutrición en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (HCUVA) entre 1 de febrero y 30 de abril de 2015. La realización de este estudio demuestra que la herramienta de cribado nutricional MUST se ha mostrado útil y sencilla para cribar la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE), a pesar de la dificultad de tallar y pesar a pacientes en una planta de Cirugía Vascolar o Medicina Interna con pacientes de movilidad reducida.

Del mismo modo, el estudio piloto ha permitido, tanto en la planta de Medicina Interna del CAULE como en la de Cirugía Vascolar del HCUVA, sensibilizar al personal sanitario de hospitalización sobre la importancia de la DRE. En este sentido, se entiende que una formación específica en DRE para el personal sanitario más allá de los Servicios de Endocrinología y Nutrición es necesaria; del mismo modo que se considera necesario dotar a las plantas de hospitalización de pesos y tallímetros homologados.

	GLOBAL
N	330
Sexo (% hombres)	53,9
Edad (años)	77,8 (22,2)
Estancia (días)	7,0 (7,0)
Índice de comorbilidad de Charlson	5,4 (2,9)
Fallecidos (%)	8,2%
Peso ingreso (kg)	68,0 (18,6)
IMC ingreso (kg/m ²)	25,2 (6,4)
Dinamometría (kg)	20,0 (7,0)

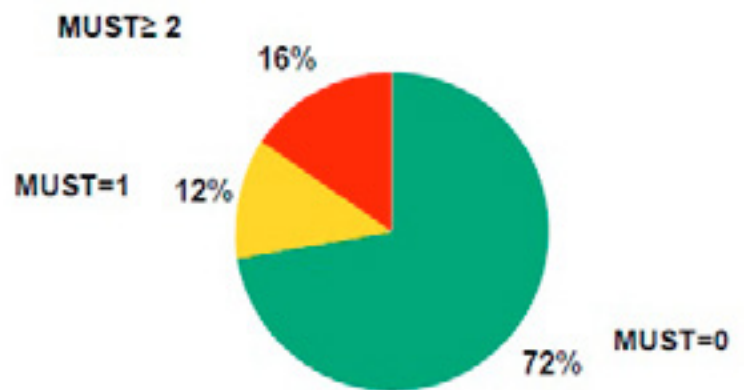


Durante el período de estudio, en el Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE), 330 pacientes ingresaron en la planta del Servicio de Medicina Interna. En 21 casos no se realizó cribado nutricional, por situación terminal del paciente o estancia prevista < 24 horas. En el resto de casos, se realizó el 100% de los cribados en las primeras 48 horas de ingreso. La herramienta MUST detectó en el momento del ingreso un 26,9% de pacientes con riesgo de desnutrición (≥ 2 puntos). Además, un 18% de los pacientes que ingresaron con un buen estado nutricional, desarrollaron desnutrición durante la estancia hospitalaria (13% de todos los ingresos).

Por otro lado, el estudio realizado en la planta de ingreso del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (HCUVA), contó con el ingreso de un total de 237 pacientes de los cuales el 89% dependían del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Asimismo el 57,8% de los pacientes ingresaron de forma programada.

Se realizó el 100% de los cribados en las primeras 48 horas de ingreso. La herramienta MUST detectó en el momento del ingreso un 16% de pacientes con riesgo alto de desnutrición (≥ 2 puntos) y un 12% un riesgo de desnutrición intermedio (MUST=1).

	GLOBAL
N	237
Sexo (% hombres)	80,6
Edad (años)	70,0 (13,0)
Estancia (días)	8,1 (8,8)
Peso ingreso (kg)	70,8 (15,4)
IMC ingreso (kg/m^2)	25,5 (4,9)
Fallecidos (%)	2,1%
Ingresos Programados (%)	57,8



En este sentido, los primeros datos del estudio “Detección precoz de la desnutrición relacionada con la enfermedad” de Castilla y León muestran la alta prevalencia de desnutrición detectada entre los pacientes ingresados y la importancia del cribado nutricional para poder identificar los pacientes en riesgo de desnutrición o desnutridos y establecer un plan de acción preventivo y terapéutico.



Se aprueba por unanimidad la PNL relativa a la lucha contra la desnutrición presentada en el Parlamento Balear

El pasado mes de octubre en la comisión de salud del Parlamento de las Islas Baleares, se presentó una Proposición No de Ley relativa a la lucha contra la desnutrición, promovida por el Grupo Parlamentario Socialista. Esta Proposición No de Ley en la que se insta al Gobierno de España a aprobar en el seno del Consejo Interterritorial una estrategia de lucha frente a la desnutrición que contemple mecanismos de prevención, detección precoz y tratamiento sobre la base de evidencias clínicas disponibles para su aplicación en el conjunto del sistema sanitario y socio sanitario; fue aprobada por unanimidad por la comisión de salud.

Igualmente, se insta al Gobierno de las Islas Baleares a incluir dentro de sus directrices de actuación, la problemática de desnutrición en un sentido amplio, estudiando la implantación obligatoria de métodos de cribado, especialmente a la atención primaria, priorizando los niños, mujeres en estado de gestación, mayores y pacientes de enfermedades agudas y crónicas, con planes de formación para los equipos sanitarios y protocolos de tratamiento.

En la exposición de motivos de la Proposición No de Ley, se detalla que la desnutrición está presente entre pacientes hospitalizados o personas que viven en residencias. En este sentido, habla sobre la desnutrición asociada a la enfermedad y destaca que ésta es un problema muy común en pacientes hospitalizados; señalando la existencia de varios estudios, entre ellos uno realizado por el Hospital La Paz de Madrid.

Por esta razón es frecuente que en los servicios de salud, los profesionales tengan que enfrentarse a este tipo de problemas de desnutrición de los pacientes, que no solo es un problema en sí mismo sino que también complica la evolución clínica en diferentes situaciones de enfermedades, ya sea tanto en niños como en adultos o personas mayores.

Asimismo indica que la desnutrición también puede producir efectos secundarios en tratamientos establecidos, incluidos la cirugía, quimioterapia, radioterapia e incrementa la prevalencia de ingresos hospitalarios y la duración de la estancia, aumentando igualmente el riesgo de mortalidad asociada a estas patologías.

La Proposición No de Ley especifica que algunos estudios determinan que la desnutrición puede afectar al 60% de las personas ingresadas en instituciones o residencias; al 40% de pacientes hospitalizados y alrededor de un 5% de la población en general. Por lo tanto, el impacto en salud y el costo de su abordaje en servicios sanitarios son evitables.

Alianza más nutridos mayores y enfermos

