

II CONGRESO DE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

AVANCES EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA CLÍNICA: PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y GESTIÓN

ROL DEL DIETISTA-NUTRICIONISTA



www.renhyd.org



6 DE OCTUBRE DE 2018 RENUTRICIÓN: UTILIZACIÓN DE SUPLEMENTOS COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO DEL DIETISTA-NUTRICIONISTA

PONENCIA 1

Revisión de la utilización de suplementos

Mercè Planas^{1,*}

¹Unidad de Nutrición y Dietética, Hospital Universitario del Vall d'Hebron, Barcelona, España.

*mplanasvila@gmail.com



Introducción: La buena práctica clínica exige que la elección de cualquier tipo de tratamiento, sea médico o quirúrgico, debe ir encaminada a obtener el máximo efecto terapéutico con el mínimo, a ser posible ningún, efecto negativo o tóxico.

La elevada prevalencia de desnutrición relacionada con la enfermedad en determinados pacientes como son los oncológicos, los mayores de 60 años o aquellos con patología gastrointestinal múltiple, entre otros, está perfectamente documentada. Así mismo, se conocen las consecuencias clínicas (en el número y magnitud de complicaciones, en la evolución y en la calidad de vida) y económicas (con menos reingresos hospitalarios, estancias hospitalarias más reducidas, menor coste en medicación, etc.) que la desnutrición comporta. Disponemos además de información suficiente sobre los efectos beneficiosos positivos que el tratamiento nutritivo conlleva. A pesar de todo ello, la desnutrición relacionada con la enfermedad sigue siendo una asignatura muy poco reconocida y aún menos tratada¹⁻³.

La primera alternativa del tratamiento nutritivo artificial ante la desnutrición establecida o riesgo de desarrollarla es la administración de suplementos nutritivos orales, estándar o hiperproteicos o específicos, siempre que la ingesta convencional de alimentos no cubra las necesidades del paciente y su fisiología permita la utilización correcta de los suplementos.

La realidad actual pone de manifiesto la existencia de gran desigualdad en las indicaciones y, de manera especial, en el uso, de los suplementos nutritivos orales en los pacientes con desnutrición o con riesgo de desarrollarla.

Métodos: El objetivo de nuestro trabajo es poder sentar unas normas básicas sobre el uso de los suplementos nutritivos orales en los pacientes con desnutrición o riesgo de desarrollarla.

Si bien los pilares de la práctica clínica se basan en la integración de los datos existentes asociados al conocimiento

personal y/o colectivo y al sentido común, lo más correcto sería basarnos en el análisis de los datos existentes, siempre y cuando se disponga de ellos.

Hemos realizado una revisión, lo más sistemática y amplia posible, de la literatura existente y reciente sobre la utilización de los suplementos nutritivos orales en la práctica clínica en los pacientes adultos. Las guías clínicas elaboradas por expertos de ESPEN nos han servido para poder elaborar unas conclusiones prácticas.

Resultados: Diversas revisiones sistémicas de estudios prospectivos y aleatorios sobre la eficacia de los suplementos nutritivos orales en pacientes con desnutrición o riesgo de desarrollarla, tanto hospitalizados como en la comunidad o residentes en centros geriátricos, demuestran que su uso adecuado comporta menores costes médicos, disminución de las complicaciones posquirúrgicas, mejor calidad de vida, reducción en el número de caídas, disminución en la limitación funcional y, en algunos casos disminución de la mortalidad.

Existen revisiones y/o guías sobre el uso de suplementos nutritivos orales con buenos resultados en pacientes oncológicos⁴⁻⁷, en pacientes con patología gastroenterológica⁸, neurológica⁹ o en el perioperatorio de cirugía de cadera¹⁰.

Conclusiones: La revisión realizada proporciona evidencia suficiente sobre el uso tanto preventivo como terapéutico de los suplementos nutritivos orales en pacientes con anorexia o desnutrición o riesgo de desarrollarla, siempre y cuando sean correctamente administrados.

CONFLICTO DE INTERESES

La autora expresa que no hay conflictos de interés al redactar el manuscrito.

II CONGRESO DE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

referencias

- (1) León-Sanz M. PREDyCES study: the cost of malnutrition in Spain. *Nutrition*. 2015; 31: 1096-102.
- (2) Stratton RJ. A systematic review and meta-analysis of the impact of oral nutritional supplements on hospital readmissions. *Ageing Res Rev*. 2013; 12: 884-97.
- (3) Elia 2018 M. Cost-effectiveness of oral nutritional supplements in older malnourished care home residents. *Clin Nutr*. 2018; 37: 651-8.
- (4) Jacobson JO. American Society of Clinical Oncology/ Oncology Nursing Society Chemotherapy Administration Safety Standards. *Oncology Nursing Forum*. 2009; 36: 651-8.
- (5) Kim JM. The efficacy of oral nutritional intervention in malnourished cancer patients: a systemic review. *Clin Nutr Res*. 2016; 5: 219-36.
- (6) Arends J. ESPEN expert group recommendations for action against cancer-relates malnutrition. *Clin Nutr*. 2017; 36: 1187-96.
- (7) de van der Schueren MAE. Systematic review and meta-analysis of the evidence for oral nutritional intervention on nutritional and clinical outcomes during chemo(radio)therapy: current evidence and guidance for design of future trials. *Ann Oncol*. 2018; 29: 1141-53.
- (8) Lochs H. ESPEN guidelines on enteral nutrition: gastroenterology. *Clin Nutr*. 2006; 25:260-74.
- (9) Burgos R. ESPEN guideline clinical nutrition in neurology. *Clin Nutr*. 2018; 37: 354-96.
- (10) Liu M. The role of perioperative oral nutritional supplementation in elderly patients after hip surgery. *Clin Interv Aging*. 2015; 10: 849-58.