



Abbott



SUPLEMENTACIÓN

**Selección de Fórmulas
para responder a
Objetivos Específicos**

Objetivos

- Explorar los diferentes momentos en que un paciente se beneficia de suplementación nutricional.
- Establecer la definición de objetivos como punto de partida para la selección de la fórmulas para suplementación.
- Reconocer el papel de la evidencia científica en la decisión de suplementar a un individuo para mejorar el curso clínico de una condición patológica.



Abbott



*** SUPLEMENTACIÓN ***
TERAPIA NUTRICIONAL TOTAL™



Selección de
fórmula



Responder a un
objetivo
claramente
definido

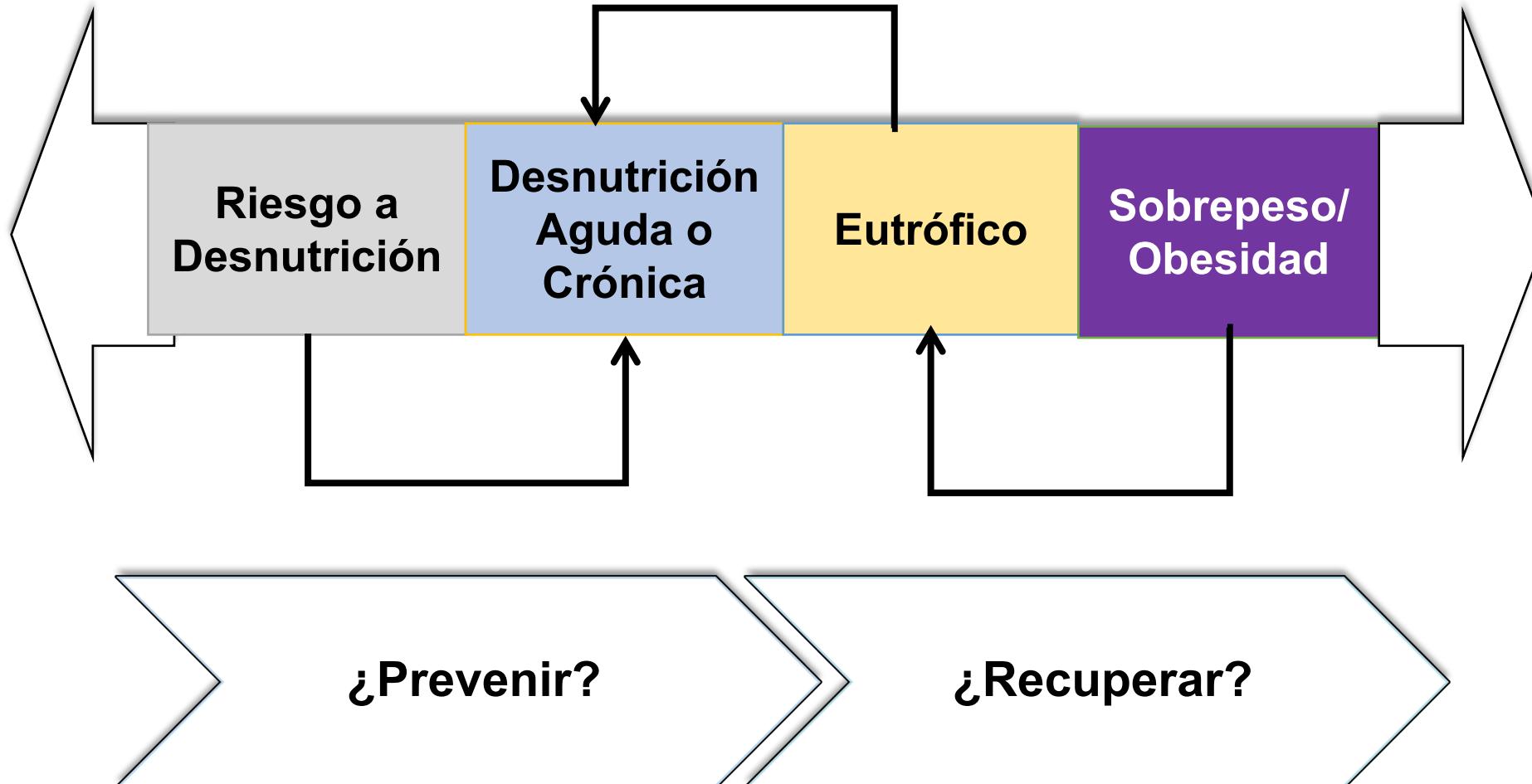
Suplementar según el objetivo





Abbott

1. Estado nutricional



1. Objetivo enfocado al Estado Nutricional

Eutrófico
(sobrepeso/
obesidad)

- Prevenir el deterioro del estado nutricional
- Mantenimiento de las reservas corporales (peso)

**Riesgo a
Desnutrición**

- Evitar el deterioro del estado nutricional
- Mantener y/o recuperar las reservas corporales (peso)
- Prevenir el desarrollo de complicaciones asociadas a DNT

Desnutrición

- Recuperar el estado nutricional (masa muscular)
- Modular la respuesta metabólica (proteólisis) causante de la DNT
- Disminuir complicaciones asociadas a DNT

P
R
E
V
E
N
C
I
O
N

Suplementar pacientes eutróficos o a riesgo

¿La situación actual incrementa el requerimiento?

NO



Optimizar aporte de alimentos (control de ingesta, consistencia, fortificación, horarios)

¿El consumo actual de alimentos cubre las necesidades nutricionales?

¿Va a estar el paciente sometido a ayunos "terapéuticos"?

SI



Iniciar suplementación nutricional

¿Tiene el paciente síntomas gastrointestinales o condiciones que dificulten la ingesta?



*** SUPLEMENTACIÓN ***
TERAPIA NUTRICIONAL TOTAL™

2. Objetivo enfocado al requerimiento nutricional

Los requerimientos nutricionales no son estáticos, dependen de la respuesta metabólica, del estadío de la enfermedad y del tratamiento médico entre otros.

Establecer la situación metabólica de cada paciente permite definir el objetivo, direccionar el tratamiento y seleccionar la fórmula si se requiere.

Objetivos según respuesta metabólica



- Cubrir las necesidades nutricionales.
- Modular la respuesta a la enfermedad.
- Adaptar el aporte de nutrientes a la situación metabólica del individuo.
- Favorecer el mantenimiento de las reservas corporales.
- Brindar nutrientes específicos necesarios según el estado actual del paciente.

Suplementar a una persona enferma...

¿La situación actual incrementa el requerimiento proteico - calórico?

NO



Optimizar aporte de alimentos (control de ingesta, consistencia, fortificación, horarios)

¿El consumo actual de alimentos es insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales?

SI



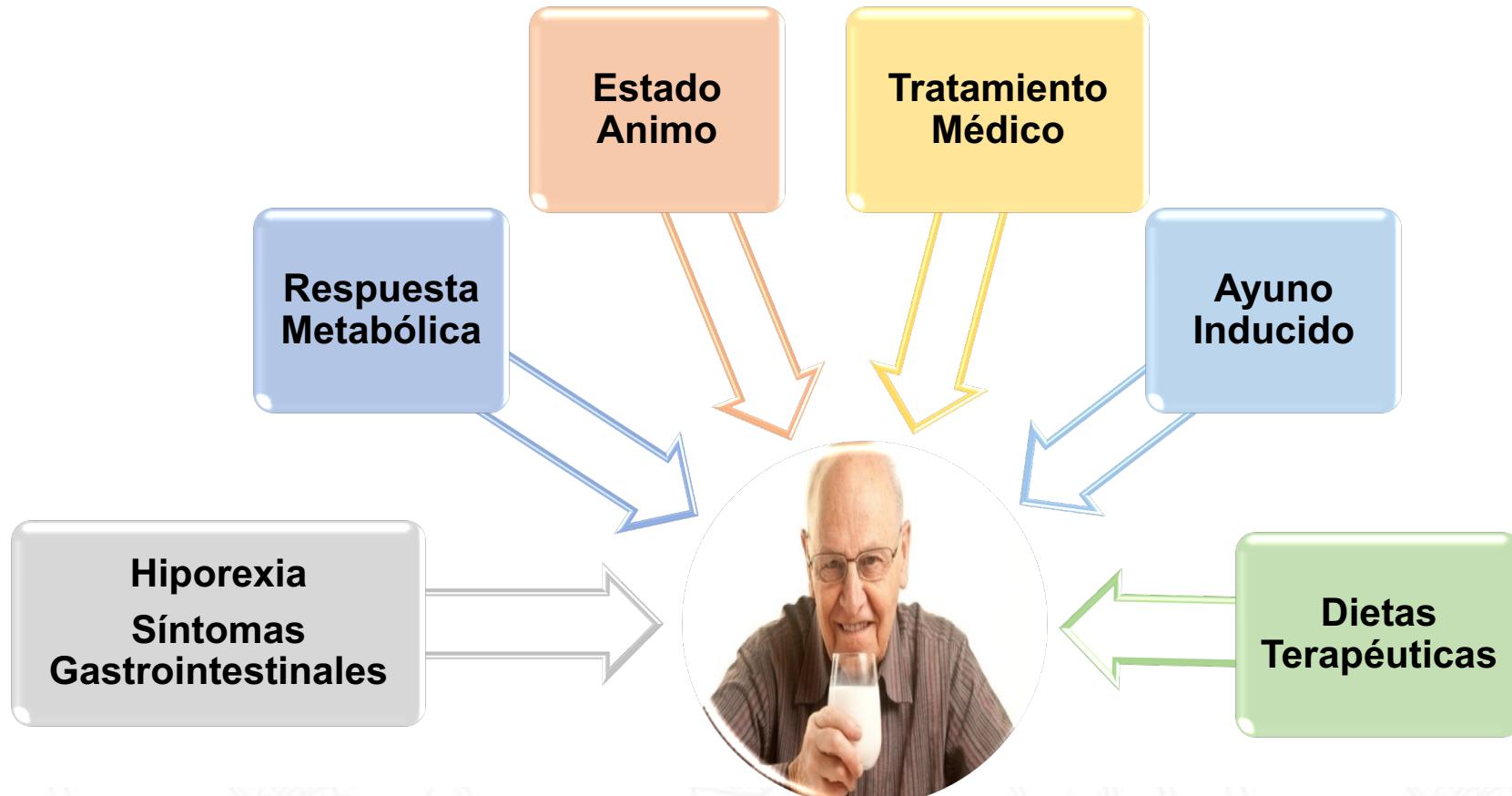
Iniciar suplementación nutricional

¿La situación actual modifica las necesidades nutricionales (**Distribución del VCT**)?

¿Tiene el paciente riesgo de consumir sus reservas corporales?

3. Consumo de nutrientes

El consumo de alimentos durante la enfermedad tiende a disminuir en cantidad y calidad de nutrientes.



Objetivos según el consumo de alimentos

- Elegir las alternativas gastronómicas que aseguren el consumo total de lo ofrecido.
- Asegurar la ingesta de calorías, macro y micro nutrientes.
- Minimizar el impacto de los síntomas gastrointestinales y el tratamiento médico en el consumo de alimentos.

Blaikley ,C. Use of oral nutrition supplements in the diet of malnourished older people. British Journal of Community Nursing Vol 20, No 11 . Nov 2015

Suplementar a un paciente con baja ingesta

¿Es lo ofrecido insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales actuales?

¿El paciente rechaza o deja parte de la comida ofrecida?

¿Hay presencia de síntomas que limiten la ingesta de alimentos?

¿Se va a limitar la ingesta de alimentos por pruebas diagnósticas o procedimientos terapéuticos?

¿Tiene el paciente problemas de masticación o deglución?

NO



Optimizar aporte de alimentos (control de ingesta, consistencia, fortificación, horarios)

SI



Iniciar suplementación nutricional

4. Evidencia clínica



Existen situaciones clínicas en las cuales se ha demostrado que la suplementación nutricional modifica positivamente el curso y pronóstico de los pacientes **INDEPENDIENTEMENTE** del estado nutricional, el requerimiento y el consumo de alimentos.

4. Objetivos según evidencia clínica

- Prevenir el deterioro del estado nutricional secundario a enfermedad.
- Mejorar el curso y pronóstico de situaciones clínicas.
- Reducir las complicaciones, morbilidad y estancia hospitalaria.
- Reducir los reingresos hospitalarios y la mortalidad.
- Reducir los costos de los servicios en salud.



Abbott

Guías de práctica clínica



*** SUPLEMENTACIÓN ***
TERAPIA NUTRICIONAL TOTAL™



NICE
National Institute for
Health and Care Excellence

Managing Adult Malnutrition
in the Community

Including a pathway for the appropriate use of oral nutritional supplements (ONS)

Produced by a multi-professional consensus panel



Enfermedad
Crónica
Pacientes
quirúrgicos (pre – post)
Geriatría

Desnutrición
Riesgo
Nutricional
Pacientes
quirúrgicos

Egreso
Hospitalario
Pacientes
Ambulatorios
Baja Ingesta
Desnutrición

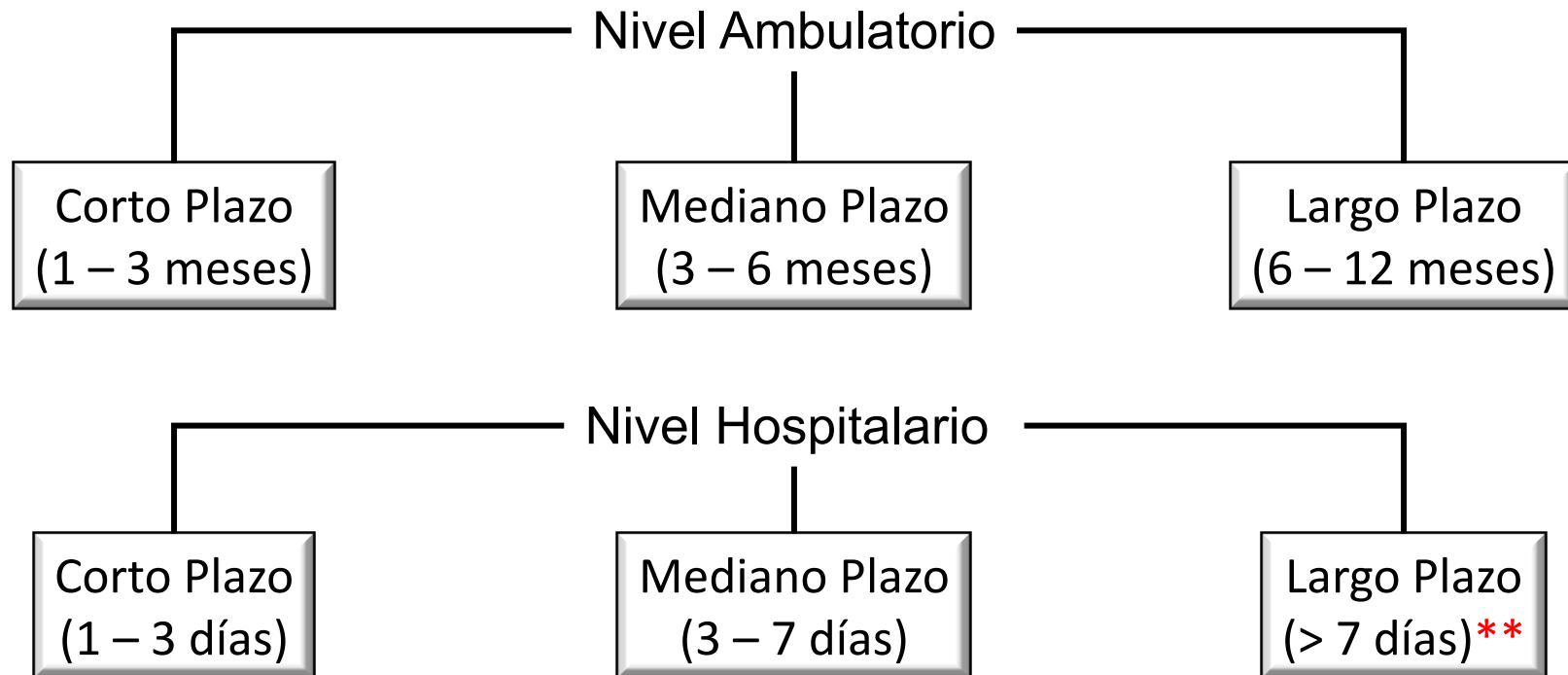
Literatura
Disponible
MBE

ESPEN Guidelines on adult enteral nutrition. Clinical Nutrition 2006. Nutrition support for adults: oral nutrition support, enteral tube feeding and parenteral nutrition Clinical guideline. Published: 22 February 2006 nice.org.uk/guidance/cg32. Managing Adult Malnutrition in the Community. Mayo 2012

Selección de Fórmulas para Responder a Objetivos Específicos

Definición de objetivos

Un objetivo nutricional debe responder a las necesidades puntuales de cada paciente, debe ser evaluable, medible e idealmente se deben plantear a corto, mediano y largo plazo.



** Según duración de la hospitalización

DIFERENCIAR LO URGENTE DE LO IMPORTANTE

Un ejemplo...



Diabetes
Hipertensión Arterial
Obesidad G II



Trauma por
aplastamiento MID
Reconstrucción, lavados
quirúrgicos

URGENTE (Corto Plazo)	IMPORTANTE (Mediano Plazo)	DA ESPERA (Largo Plazo)
Modular la respuesta metabólica	Favorecer el control metabólico	Recuperación del estado nutricional
Minimizar la pérdida de masa muscular	Contribuir al proceso de rehabilitación	Prevenir complicaciones derivadas de la patología de base
Favorecer proceso de cicatrización		



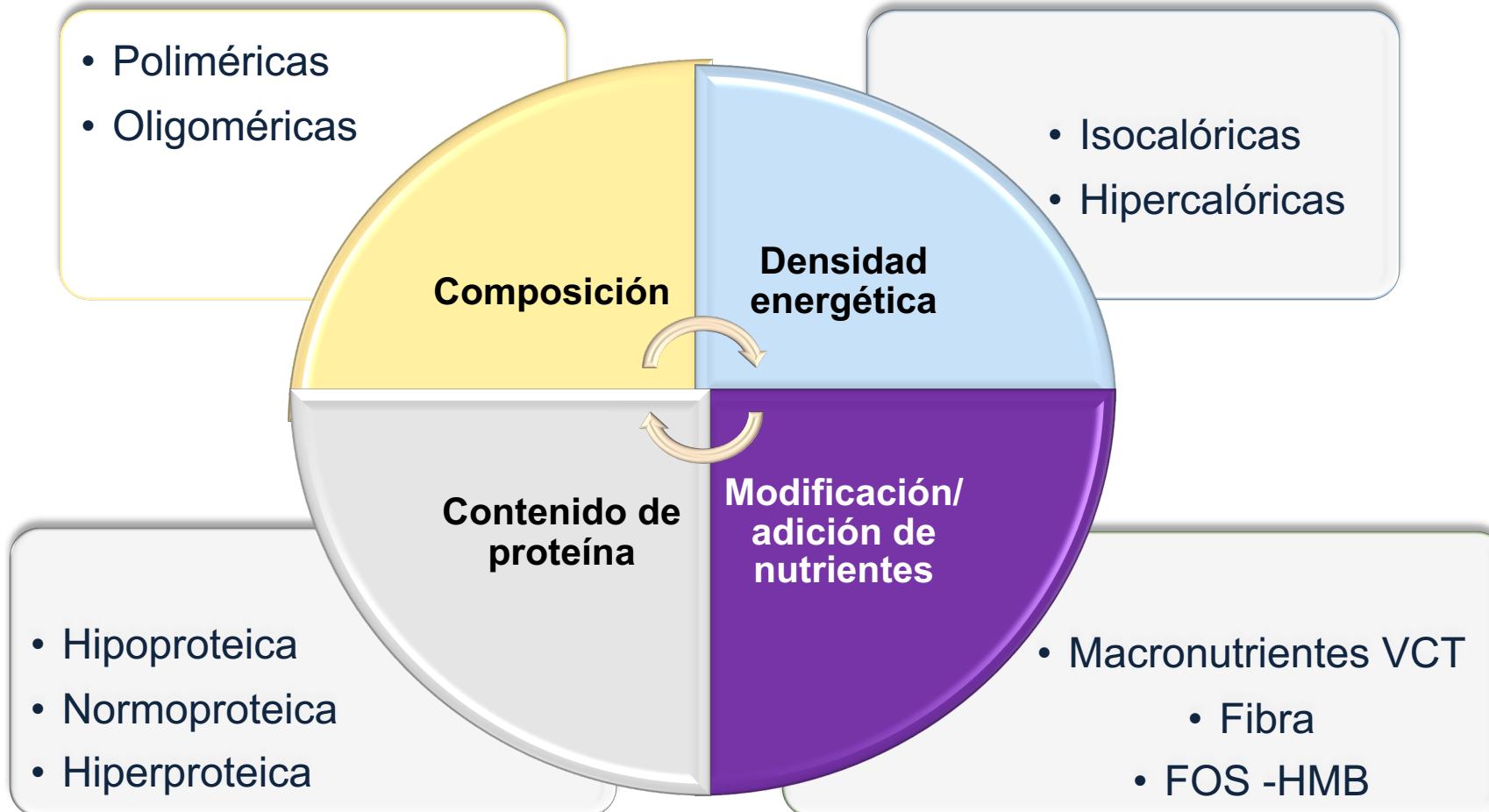
Abbott

Selección de fórmulas



- En suplementación nutricional no hay una ruta única para elegir una fórmula, se requiere seguir procedimientos de forma juiciosa y responsable.
- Responder series de preguntas y utilizar algoritmos con herramientas prácticas que facilitan la selección de una fórmula nutricional.
- Se requiere conocer la composición y características de las diferentes fórmulas disponibles en el mercado.

Clasificación de las fórmulas



Buscando alternativas

Ingesta Insuficiente
Bajo aporte transitorio (terapéutico)
Riesgo Nutricional
Fisioterapia – Rehabilitación
Pre quirúrgico adecuada ingesta
Previo a terapia oncológica
Situación Clínica basada en Evidencia

Requerimientos muy altos
Situación Catabólica
Riesgo pérdida masa muscular
Pre quirúrgico baja ingesta
Proceso Infeccioso
Cicatrización
Situación Clínica basada en Evidencia



Normocalórica - Normoproteica



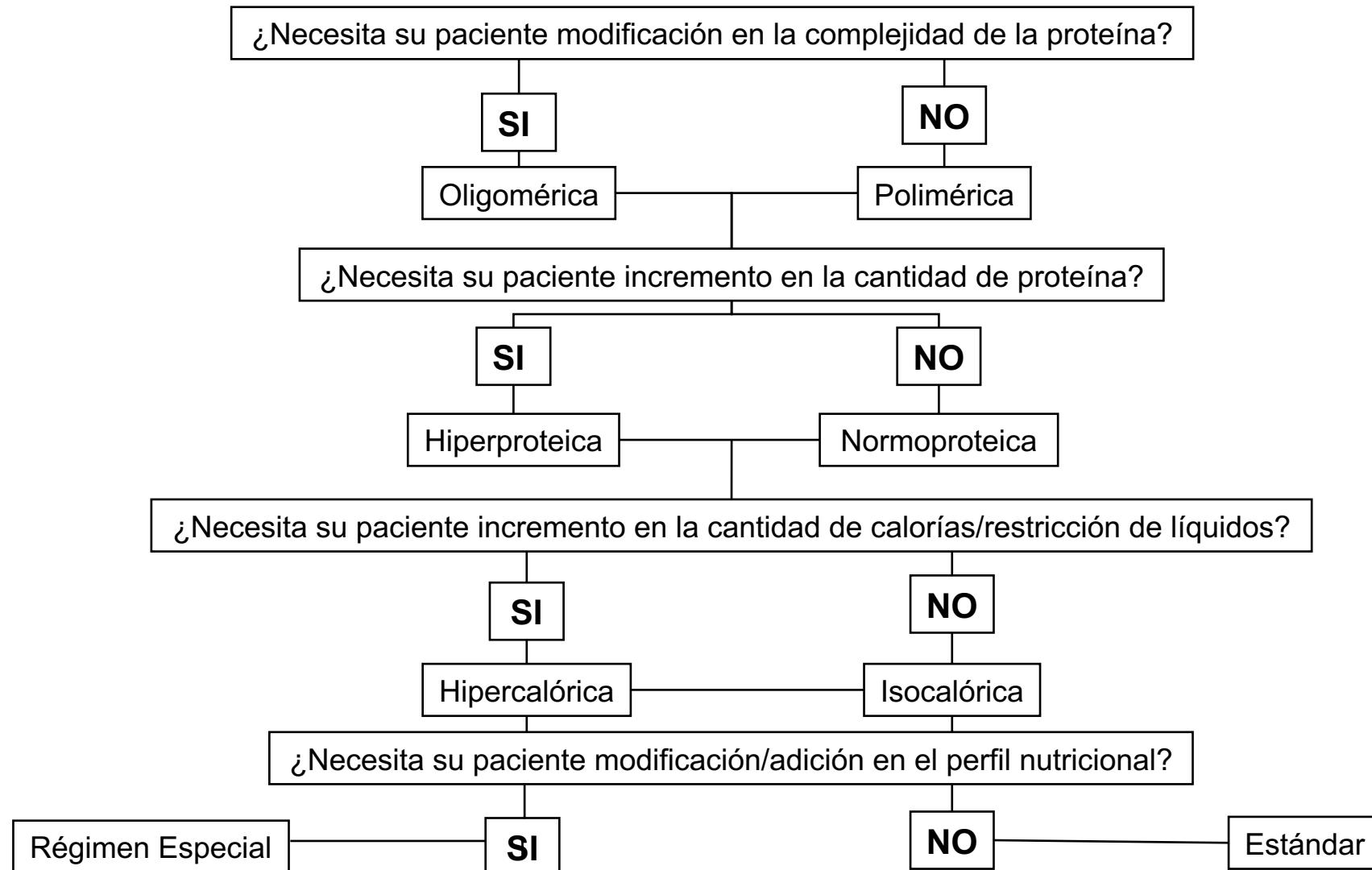
Hipercalórica - Hiperproteica

Patología que requiere modificación nutricional



Modificada en CHOS
Adicionada en fibra
Baja en electrolitos

Criterios de selección de fórmulas



Elaborado por Claudia P Contreras



Abbott

Retomando: caso clínico



- I.F. Sexo Masculino, 48 años de edad.
- Disfagia para sólidos de un mes de evolución. Ha disminuido la ingesta en cantidad y calidad de los alimentos.
- Adenocarcinoma de la unión gastroesofágica.
- IMC: 31.5
- % Pérdida de peso de 6.6% (3 meses).
- Pendiente esofagectomía.

Decidir si se beneficia de suplementación

SUPLEMENTACIÓN
TERAPIA NUTRICIONAL TOTAL™

- ¿Está el paciente en riesgo nutricional?
- ¿Se beneficia de suplementación nutricional?
- ¿Si la respuesta es afirmativa, qué tipo de fórmula se recomendaría?



Análisis de riesgo nutricional

TIPO DE RIESGO	FACTOR DE RIESGO
Fisiológico	
Patológico	Ca de unión gastroesofágica Desnutrición
Funcional	¿Disfagia? ¿Pérdida de peso?
Emocional	¿Depresión?
Social	
Nutricional	Desnutrición aguda severa Aumento del requerimiento



Abbott

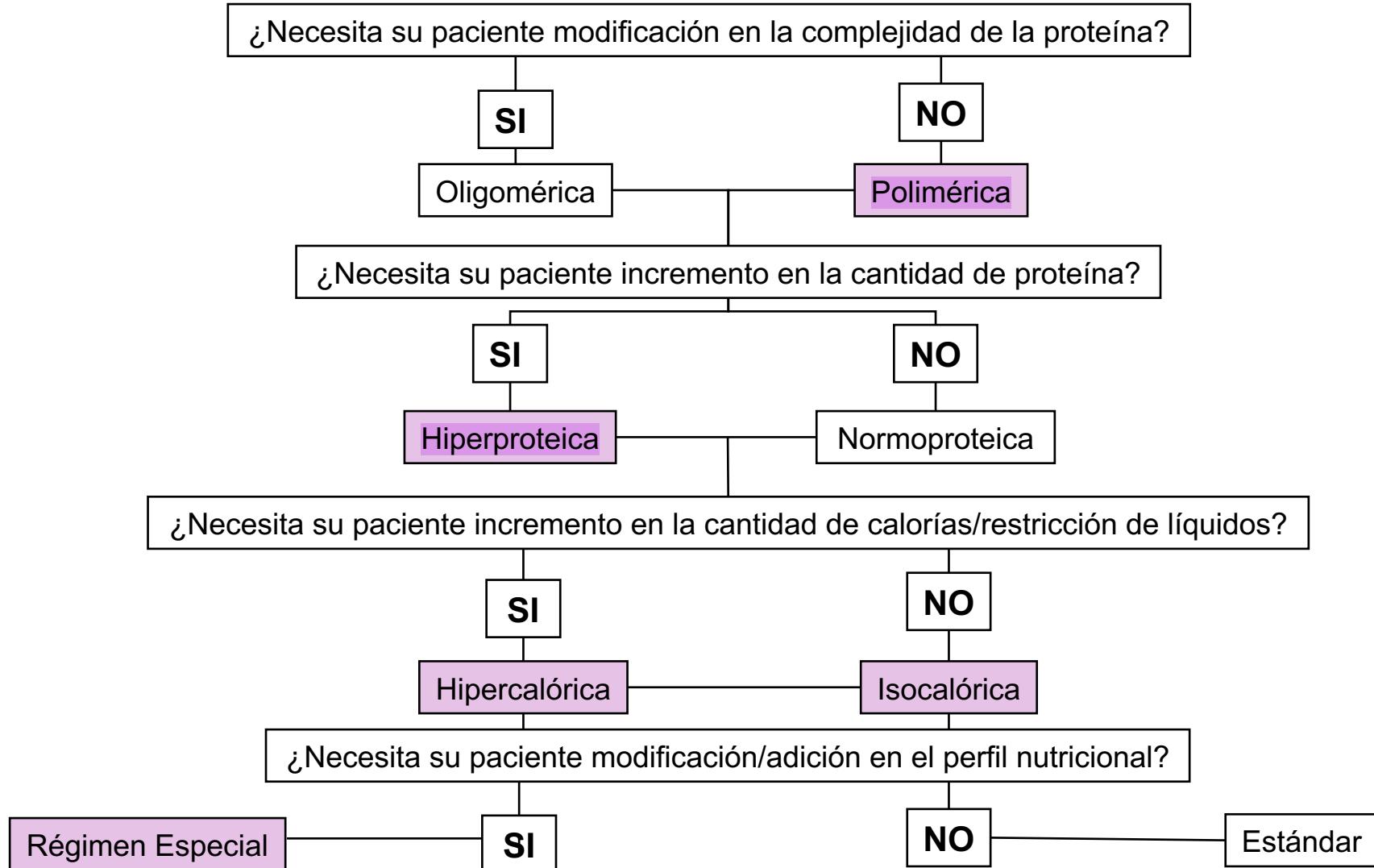


*** SUPLEMENTACIÓN ***
TERAPIA NUTRICIONAL TOTAL™

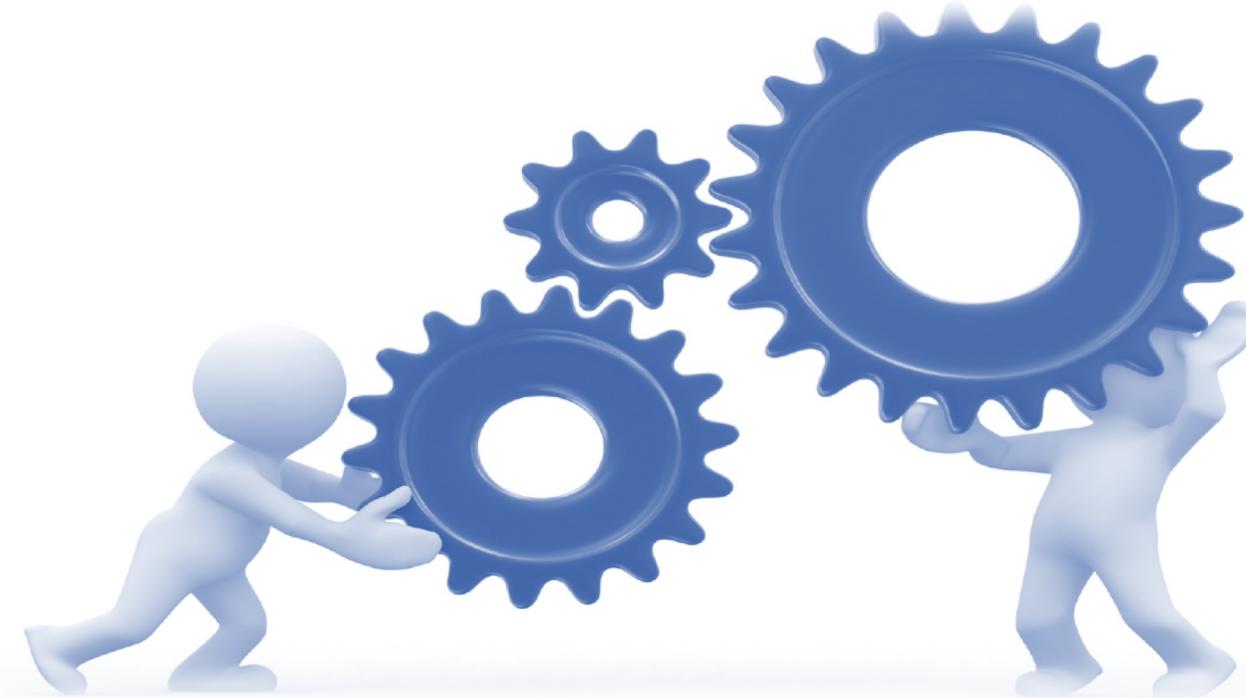
¿Se beneficia de suplementación nutricional?

- El paciente está desnutrido.
- El paciente no tiene ADECUADA ingesta.
- El paciente tiene incremento de las necesidades nutricionales.
- La suplementación nutricional pre quirúrgica ha mostrado disminución del impacto de la cirugía y mejorar los desenlaces clínicos.

Selección de fórmula



La suplementación nutricional oral debe estar inmersa en una serie de procesos y juicios clínicos



Un mismo paciente puede beneficiarse de diferentes fórmulas según la situación nutricional y metabólica en la que se encuentre.

Conclusiones



- El proceso de suplementación nutricional se inicia con una adecuada selección de objetivos.
- No solo los pacientes desnutridos se benefician del uso de suplementos nutricionales.
- La selección de la fórmula adecuada está sujeta a una serie de juicios clínicos que responden a las necesidades específicas de cada paciente y a los objetivos del cuidado nutricional propuestos.