

Herramienta de *screening nutricional* y riesgo de sarcopenia



Nutrición completa, en *menos volumen*

Fortisip Compact

Aporta alta densidad de nutrientes:

el incremento en la cantidad de macro y micronutrientes, sin aumentar la sensación de plenitud, contribuye al cumplimiento y a una disminución del desperdicio.¹

PROTEÍNAS
↓ VOLUMEN
ENERGÍA

300 kcal
Energía

12g
Proteínas

125 ml
Volumen



MATERIAL EXCLUSIVO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD. PROHIBIDA SU DIFUSIÓN AL PÚBLICO EN GENERAL. FORTISIP COMPACT: ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECÍFICOS, LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA ADULTOS. LIBRE DE GLUTEN. CONSUMO BAJO SUPERVISIÓN MÉDICA.

Herramienta de screening nutricional

Datos del paciente

Nombre y apellido

Diagnóstico

Tratamiento oncológico

Edad

Peso actual

Peso usual

Talla

Para realizar el screening nutricional² responda las siguientes preguntas:

¿Ha perdido peso de manera involuntaria los últimos 3 meses?

No 0 punto

No estoy seguro 2 puntos

Si ha perdido peso, ¿cuántos kg perdió?

1-5kg 1 punto

6-10kg 2 puntos

11-15kg 3 puntos

>15kg 4 puntos

No estoy seguro 2 puntos

¿Ha comido menos la última semana por tener menos apetito?

No 0 punto

Si 1 punto

Subtotal pérdida de peso + apetito:

Localización

Cabeza y cuello

Esófago, gástrico, intestino, páncreas 2 puntos

Linfoma con compromiso del TGI

Pulmón

Hígado, vía biliar, renal 1 punto

Endometrio, ovario

Mama

Sistema nervioso central 0 punto

Vejiga, próstata, colo rectal

Leucemia y otros linfomas

Tratamiento

Quimioterapia + radioterapia

Radioterapia hiperfraccionada 2 puntos

Trasplante de células progenitoras hematopoyéticas

Quimioterapia o radioterapia

Inmunoterapia 1 punto

Tratamiento sintomático

0 punto

Subtotal localización + tratamiento:

Puntaje Total: cómo actuar según resultados

0-1 punto - Riesgo bajo: reevaluar en próxima consulta.

2-4 puntos - Riesgo medio: realizar evaluación nutricional. Evaluar requerimiento de suplementación oral. Derivar a especialista.

>5 puntos - Riesgo alto: realizar evaluación nutricional. Indicar suplementación oral. Evaluar requerimiento de nutrición enteral. Derivar al especialista.

Herramienta de riesgo de sarcopenia

Para evaluar el riesgo de sarcopenia³⁻⁴ responda las siguientes preguntas:

Item a evaluar	Preguntas	Puntaje
Fuerza	¿Qué tanta dificultad tiene para cargar 4.5kg?	Ninguna = 0 pto Alguna = 1 pto Mucha = 2 ptos
Asistencia para caminar	¿Qué tanta dificultad tiene para cruzar una habitación caminando?	Ninguna = 0 pto Alguna = 1 pto Mucha = 2 ptos
Levantarse de la silla	¿Qué tanta dificultad tiene para levantarse de una silla o cama?	Ninguna = 0 pto Alguna = 1 pto Mucha = 2 ptos
Subir escaleras	¿Qué tanta dificultad tiene para subir 10 escalones?	Ninguna = 0 pto Alguna = 1 pto Mucha = 2 ptos
Caídas	¿Cuántas veces se ha caído en el último año?	Ninguna = 0 pto 1-3 veces = 1 pto 4 o más veces = 2 ptos
		Total

Puntaje Total: cómo actuar según resultados

0-1 punto - Riesgo bajo: reevaluar en próxima consulta.

2-4 puntos - Riesgo medio: realizar evaluación nutricional. Evaluar requerimiento de suplementación oral. Derivar a especialista.

>5 puntos - Riesgo alto: realizar evaluación nutricional. Indicar suplementación oral. Derivar al especialista.



Aviso

importante

Debido al alto riesgo de desnutrición que presentan los pacientes con tumores de páncreas, esófago-gástrico y de cabeza y cuello o quienes vayan a realizar un tratamiento de radio-quimioterapia, sugerimos la derivación precoz al especialista en nutrición independientemente del resultado del screening.



REFERENCIAS:

1. Gosney M. Are we wasting our money on food supplements in elder care wards? J Adv Nurs. 2003 Aug;43(3):275-80.
2. Arribas, L., Hurtós, L., Sendrós, M. J., Peiró, I., Salleras, N., Fort, E., & Sánchez-Migallón, J. M. (2017). NUTRISCORE: A new nutritional screening tool for oncological outpatients. Nutrition, 33, 297-303.
3. Malmstrom TK, Miller DK, Simonsick EM et al. SARC-F: a symptom score to predict persons with sarcopenia at risk for poor functional outcomes. J Cachexia Sarcopenia Muscle 2016; 7: 28–36.
4. Cruz-Jentoft, A. J., Bahat, G., Bauer, J., Boirie, Y., Bruyère, O., Cederholm, T., ... & Zamboni, M. (2019). Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. Age and ageing, 48(1), 16-31.