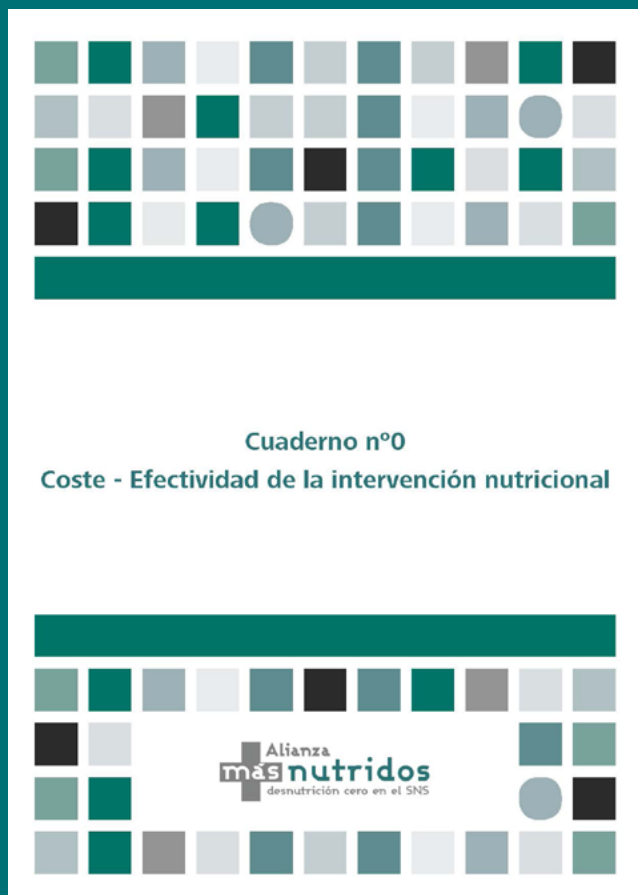




La Alianza másnutridos publica un nuevo Cuaderno sobre la Coste-Efectividad de la Intervención Nutricional

Entrevista a Carmen Megía y Aquilino García, representantes del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos en la Alianza másnutridos

La Alianza General de Pacientes ha presentado el "Manifiesto sobre Desnutrición Relacionada con la Enfermedad"

La Alianza másnutridos se reúne con los portavoces de materia sanitaria en el Congreso de los Diputados

La Alianza másnutridos publica un nuevo Cuaderno sobre la Coste-Efectividad de la Intervención Nutricional

Desde la Alianza másnutridos se continúa trabajando en lograr un abordaje de la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) en el Sistema Nacional de Salud, así como mejorar la atención de los pacientes desnutridos en los distintos niveles asistenciales

Tras las publicaciones del Cuaderno nº 1 “Plan de eficiencia nutricional. Herramientas de cribado nutricional para Hospitales, Residencias y Comunidad”, Cuaderno nº 2 “Hacia la desnutrición cero en los centros hospitalarios: Plan de Acción” y Cuaderno nº 3 “Hacia la desnutrición cero en la comunidad”, la Alianza másnutridos ha estado trabajando en la elaboración de un nuevo Cuaderno nº 0 relativo a la coste-efectividad de la intervención nutricional en un pacientes desnutridos.

Este documento analiza la evidencia clínica y económica disponible que permite concluir que los programas de atención nutricional y las intervenciones

de soporte nutricional especializado con suplementación oral han demostrado mejorar el estado de salud de los pacientes realizando un uso racional y eficiente de los recursos sanitarios.

El cuaderno explica, a través de diversos estudios, los costes e impactos tanto de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad como de la intervención nutricional desde 3 puntos de vista diferentes, es decir, las consecuencias funcionales en pacientes, las consecuencias clínicas que afectan al trabajo de profesionales sanitarios, y por último, las consecuencias económicas en lo que al uso de recursos sanitarios y costes asociados se refiere para el proveedor.

Este cuaderno ha contado con la participación de la Dra. Julia Alvarez, la Dra. Maria Ballesteros y el Dr. Gabriel Oliveira, todos ellos miembros de la Alianza másnutridos, además de contar con la revisión y aprobación de expertos en economía de la salud.

El Cuaderno nº 0 ya está disponible en la web www.alianzamasnutridos.es



Entrevista a Carmen Megía y Aquilino García, representantes del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos en la Alianza másnutridos



1. ¿Cuál es la misión del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) en la sociedad española?

El Consejo General es el órgano de representación, coordinación y ejecutivo superior de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, en el ámbito del Estado e internacional, y tiene, a todos los efectos, la condición de Corporación de Derecho Público, con personalidad jurídica propia y plena capacidad para el cumplimiento de sus fines.

Su misión es representar a la profesión farmacéutica en el ámbito nacional e internacional, promocionando los intereses de los farmacéuticos, facilitando su avance profesional en beneficio de la sociedad y proporcionando una oferta de servicios de máxima calidad.

2. ¿Qué compromiso ha adquirido el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos en esta lucha contra la desnutrición relacionada con la enfermedad?

El CGCOF, a través de su participación dentro de la Alianza másnutridos, se compromete a ser una parte integrante y activa en la lucha contra la DRE. De esta manera, el farmacéutico puede actuar en coordinación con los distintos profesionales implicados para reforzar las acciones dirigidas a frenar la DRE.

La farmacia comunitaria, con una distribución extensa y homogénea en todo el territorio nacional, y muchas veces, la puerta de entrada al sistema sanitario, puede ser una pieza clave a la hora de realizar cribados y derivar a los pacientes en riesgo a los centros de salud.

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

La alianza másnutridos ha supuesto un foro de debate, participación y trabajo muy importante para el CGCOF. En nuestra opinión la Alianza ha sabido difundir su mensaje e implicar de manera efectiva, y lo que es fundamental, de forma continuada, a los



Aquilino García



Carmen Megía

distintos profesionales y a los propios pacientes en la lucha contra la DRE.

Los proyectos que se han lanzado en su seno, han tenido una amplia repercusión y además, se están programando futuros e interesantes proyectos desde distintos frentes que se encaminan a hacer efectiva la lucha contra la DRE. En este sentido, se están observando en la práctica adelantos al respecto a nivel social que, en cierta medida, tienen que ver con el trabajo de la Alianza.

4. ¿Cómo afecta la desnutrición relacionada con la enfermedad en el ámbito farmacéutico?

Como decíamos anteriormente, en muchas ocasiones, la farmacia actúa como primer contacto con el sistema sanitario. El farmacéutico, al estar en contacto continuado con los pacientes y estar al corriente de sus tratamientos y evolución, puede detectar indicios que sugieran un posible estado de Desnutrición Relacionada con la Enfermedad.

Los pacientes con DRE suelen ser pacientes polimedicados en los que la propia condición puede afectar o empeorar comorbilidades asociadas que, a su vez, requieren la utilización de más medicamentos, o bien la medicación que está



CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS

tomando el paciente puede agravar, tras la aparición de efectos adversos, el estado de estos pacientes con DRE. Al ser la farmacia el punto en el que converge la medicación prescrita en distintos niveles asistenciales, tanto correspondientes a la sanidad pública como a la privada, y también los productos de autocuidado, el farmacéutico puede ejercer sus competencias centradas en el uso de medicamentos para optimizar el uso de la farmacoterapia en relación a la DRE.

5. ¿De qué manera se puede combatir la DRE en pacientes desde las farmacias?

Las farmacias pueden constituir un punto estratégico a la hora de realizar el cribado nutricional. A aquellos pacientes habituales que visitan la farmacia y que presentan criterios de sospecha de riesgo de desnutrición como puedan ser: pérdida de peso involuntaria, pérdida sustancial de músculos y grasa subcutánea y falta de apetito persistente, problemas con la ingesta, deglución digestión o absorción de nutrientes; se les puede realizar un test de cribado y en caso positivo remitirlos al centro de salud correspondiente para que allí se les realice la valoración nutricional y el diagnóstico por parte de los profesionales sanitarios correspondientes.

De igual manera, a los pacientes en tratamiento se les puede ofrecer recomendaciones alimentarias y se puede colaborar y cooperar con el resto de profesionales sanitarios con respecto a la vigilancia de la adherencia a la terapia nutricional. Además, a través del Seguimiento Farmacoterapéutico, se pueden detectar aquellas reacciones adversas al tratamiento farmacológico que puedan afectar negativamente a la efectividad del tratamiento nutricional.

La Alianza General de Pacientes ha presentado el “Manifiesto sobre Desnutrición Relacionada con la Enfermedad” al que se han adherido 26 asociaciones pacientes, sociedades científicas y colectivos profesionales



Antonio Bernal Presidente de la AGP pide a la Ministra de Sanidad que aborde la desnutrición en el próximo Consejo Interterritorial

La AGP, como miembro de la Alianza más**nutridos**, ha presentado el pasado 10 de mayo 2017 en la sede de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) un manifiesto sobre la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad, que afecta a 30 millones de personas en Europa.

El documento, suscrito por 26 asociaciones de pacientes, sociedades científicas y entidades profesionales y elaborado dentro del plan de acción de la Alianza más**nutridos**, destaca varias líneas estratégicas como la necesidad de formación de los profesionales, pacientes y familiares, la implantación del cribado en los diferentes niveles asistenciales, así como el establecimiento de un tratamiento y monitorización del paciente protocolizados.

En España, la prevalencia de la DRE se ha estimado entre un 30 y un 50% en los pacientes hospitalizados. Esta prevalencia se incrementa de forma notable con la edad. La DRE afecta en mayor medida al paciente pluripatológico, mayor de 70 años y hospitalizado.

Durante la presentación, Antonio Bernal, Presidente de la AGP, ha recordado que los gestores deben tener en cuenta que el coste de implantar las medidas propuestas es “*prácticamente 0*”. Por otro lado, José Luis Baquero, vicepresidente

del Foro Español de Pacientes, ha afirmado que *“el objetivo es tratar a un paciente y no una enfermedad debido a que el diagnóstico del paciente empeora si este está desnutrido”*. Además explicó que la nutrición es un tema de vital importancia para superar la enfermedad que debe ser parte del tratamiento del paciente y aporta calidad a la asistencia.

En esta misma línea, el presidente de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE), Miguel León, ha insistido en que es necesario pedir que *“en los informes de alta hospitalaria aparezca el peso y la talla del paciente, para poder garantizar la continuidad de los cuidados”*. Por su parte, María Luisa López, coordinadora del Grupo de trabajo de Nutrición de SEMERGEN, ha remarcado que hasta hace poco no había un reflejo sobre la desnutrición en las historias clínicas de los pacientes, algo que, afortunadamente, está cambiando. Además indicó que *“las herramientas existen y la asignatura pendiente, como reivindica el propio manifiesto, es que todos los profesionales registren en las historias los resultados de las pruebas sobre el estado de nutrición del paciente que se realizan tanto en atención primaria como en el entorno hospitalario”*.

Asimismo, durante la Presentación del Manifiesto sobre DRE se hizo un llamamiento a la Ministra de Sanidad para que se aborde la DRE en el próximo Consejo Interterritorial que, según Redacción Médica, tendrá lugar el 21 de junio 2017.

La convocatoria ha tenido un gran impacto mediático destacando las publicaciones de [Gaceta Médica](#) y [Europa Press](#) entre otros.

La Alianza másnutridos se reúne con los portavoces de materia sanitaria en el Congreso de los Diputados



La Alianza más**nutridos** se ha reunido recientemente con los portavoces de los grupos parlamentarios de los principales partidos (PP, PSOE, Podemos y Ciudadanos) de la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados con la intención de informarles sobre la problemática de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE) existente en España y del trabajo que está desempeñando esta alianza para abordarlo.

La propuesta realizada por la Alianza más**nutridos** para afrontar el abordaje de la DRE en el Sistema Nacional de Salud ha sido bien recibida por los diferentes decisores políticos expertos en materia

sanitaria, ya que es un tema que afecta de manera transversal en todos los niveles asistenciales y a la calidad asistencial de los pacientes.

Durante estos encuentros, los portavoces de los grupos parlamentarios manifestaron su sensibilidad hacia el problema de la desnutrición apoyando el objetivo *“Hacia la desnutrición 0 en el SNS”* de este proyecto, así como su disposición a colaborar en esta iniciativa. Igualmente, todos ellos se interesaron por las medidas en las que está trabajando el Ministerio de Sanidad, quien con ayuda de expertos en la materia, ha elaborado un documento sobre el abordaje de la DRE que está pendiente de ser aprobado por el Consejo Interterritorial.

Teniendo en cuenta cómo la Alianza más**nutridos** se ha convertido en un punto de referencia sobre la DRE para profesionales sanitarios, los portavoces parlamentarios animaron a los interlocutores de más**nutridos** a continuar trabajando para mejorar la calidad asistencial en España.

Alianza más nutridos

desnutrición cero en el SNS

Alianza
más nutridos
desnutrición cero en el SNS

SENIPE



Fundación Abbott

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Alianza
General de
Pacientes

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

SEMERGEN
Asociación
de Médicos
de Atención
Primaria

SEEN
Sociedad Española de
Endocrinología y Nutrición

Sociedad
Española
de Geriatria
y Gerontologia

SEOR
Sociedad Española de
Oncología Radioterápica

SEOR
Sociedad Española de
Oncología Radioterápica

SEOR
Sociedad Española de
Oncología Radioterápica