

## Desnutrición Relacionada con la Enfermedad

La Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE) es un síndrome caracterizado por una ingesta insuficiente de nutrientes junto con un estado de inflamación sistémica. Existe una relación circular entre la DRE y la enfermedad, ya que ambas se retroalimentan y agravan mutuamente.



Más de un millón de personas con DRE en España.

Prevalencia del **30%** en Hospitales.

Genera un **efecto negativo** sobre la evolución de las enfermedades y reduce la respuesta a los tratamientos asociados.

Se asocia con **más complicaciones** infecciosas y no infecciosas (caídas, úlceras por presión, ...)

Estancia media **35%** más prolongada.

**72%** de los pacientes desnutridos son dados de alta sin recuperación.

El riesgo de re-hospitalización es **2,7 veces** mayor en pacientes desnutridos.

Sobrecoste de **1.800€** por cada hospitalización.

Aumento de un **90%** del coste en los pacientes que desarrollan DRE durante el ingreso hospitalario.

El coste total de la DRE en España asciende a **1.634 millones** de euros.

### Beneficios del tratamiento



Disminución de la **mortalidad**: se evita 1 muerte por cada 20 pacientes tratados.



Mejora de la calidad de vida.



Mayor independencia de los pacientes, y por periodos más prolongados.



**-27%** N° de hospitalizaciones  
**-21%** Días de estancia media  
**-21%** Costes de cada episodio de hospitalización



Por cada 1 € invertido **Ahorro de hasta 4,2 €**

## Barreras actuales para un abordaje integral de la DRE.

No se realiza de manera generalizada el cribado de desnutrición en los pacientes hospitalizados y población con riesgo.

Insuficientes recursos para realizar la valoración nutricional, instauración y seguimiento de los tratamientos nutricionales.

No existe suficiente conciencia de que la desnutrición se debe tratar; se tiende a creer que es "consustancial a la enfermedad y que tratando a la enfermedad se corregirá la desnutrición"

Es necesario eliminar las barreras que hoy existen para financiar estos tratamientos en determinadas enfermedades.

## Acciones para mejorar el abordaje de la DRE.

El objetivo es mejorar la equidad en el acceso, hacer un uso más eficiente de los recursos sanitarios, favorecer una mayor adherencia de los pacientes y la personalización de los tratamientos para la desnutrición.

### 1. Fortalecer el proceso asistencial

#### Cribado

Cribado nutricional universal en los hospitales: diagnóstico de DRE o riesgo de desnutrición.



#### Valoración nutricional

Por expertos en nutrición clínica y con escalas de medida estandarizadas, estableciendo objetivos de tratamiento



#### Plan de cuidado nutricional

Personalizar el tratamiento nutricional según las necesidades de cada paciente.



#### Monitorización

del plan de cuidado nutricional para comprobar el logro de objetivos o la indicación de retirada.



#### Ajuste de Plan nutricional

Optimizar el seguimiento de los pacientes, a cargo de equipos multidisciplinares.

### 2. Actualizar el marco normativo

del tratamiento nutricional para reducir las desigualdades actuales según enfermedad de base, ámbito asistencial, comunidad autónoma y composición de los AUMEs.

Incluyendo prioritariamente las enfermedades oncológicas, neurológicas, cardiorrespiratorias y hepáticas, además de las complicaciones de los procesos quirúrgicos que se asocian a mayor riesgo de desnutrición.

### 3. Fortalecer el proceso de evaluación

de los tratamientos nutricionales, con la participación de expertos (profesionales sanitarios y pacientes). Fortalecer el proceso de Evaluación de las Estrategias de abordaje de la DRE, evaluando los resultados clínicos, económicos y de experiencia del paciente, con la participación de profesionales sanitarios y pacientes.

Disponible en [hiriscare.com](http://hiriscare.com)



DESCARGA EL LIBRO BLANCO DE LA DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON LA ENFERMEDAD.

AVALADO:



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NUTRICIÓN PEDIÁTRICA Y FAMILIAR  
**SENPE**

PATROCINADO:

