

# MULTIDISCIPLINARY CONSENSUS ON HOSPITAL MALNUTRITION IN SPAIN:

A step forward of the Spanish Society for Parenteral and Enteral Nutrition (SENPE) to its compromise on the fight against malnutrition

**Grant for the best initiative to fight malnutrition**

Malnutrition White Paper

## **PREVIOUS WORK**

Nutrition Screening Recommendations

Malnutrition Coding

Quality Indicators for Nutrition Units

Nutr Hosp. 2009;24(4):453-458  
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ  
S.V.R. 318

## Nutrición Hospitalaria

Original

### Recomendaciones sobre la evaluación del riesgo de desnutrición en los pacientes hospitalizados

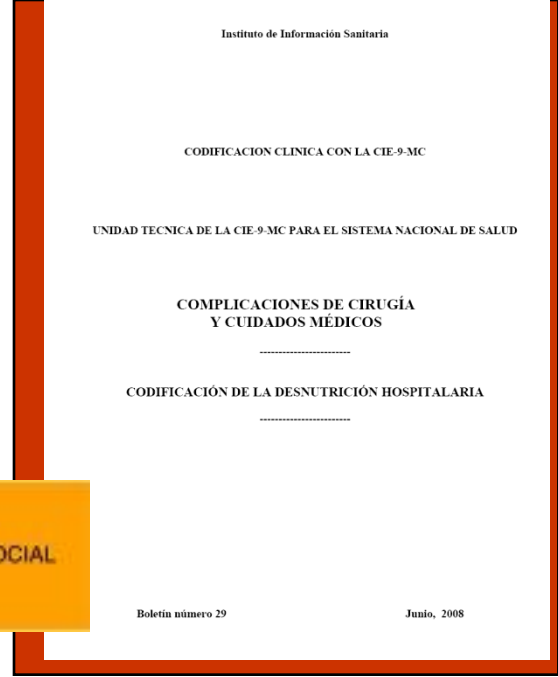
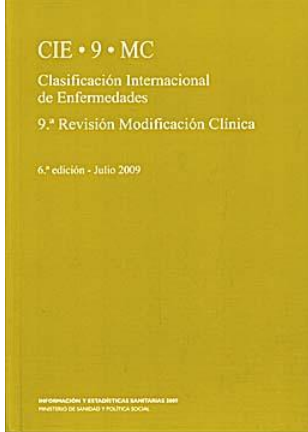
*Recommendations on the need to evaluate the risk of malnutrition  
in hospitalized patients*

J. I. Ulibarri, R. Burgos, G. Lobo, M. A. Martínez, M. Planas, A. Pérez de la Cruz, J. L. Villalobos; grupo de  
trabajo de desnutrición de SENPE

# El libro blanco de la desnutrición clínica en España

Coordinador: J. I. de Ulibarri

Editores: A. García de Lorenzo, P. P. García Luna, P. Marsé, M. Planas



## Nutrición Hospitalaria

Nutr Hosp. 2008;23(6):536-540  
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ  
S.V.R. 318

Artículo especial

### Documento SENPE-SEDOM sobre la codificación de la desnutrición hospitalaria

# *SENPE –SEDOM document on coding of hospital malnutrition*

J. Álvarez<sup>1</sup>, J. Del Río<sup>2</sup>, M. Planas<sup>1</sup>, P. García Peris<sup>1</sup>, A. García de Lorenzo<sup>1</sup>, V. Calvo<sup>1</sup>, G. Olveira<sup>1</sup>, J. A. Irlés<sup>1</sup>, G. Piñeiro<sup>1</sup>; Grupo de Documentación de SENPE

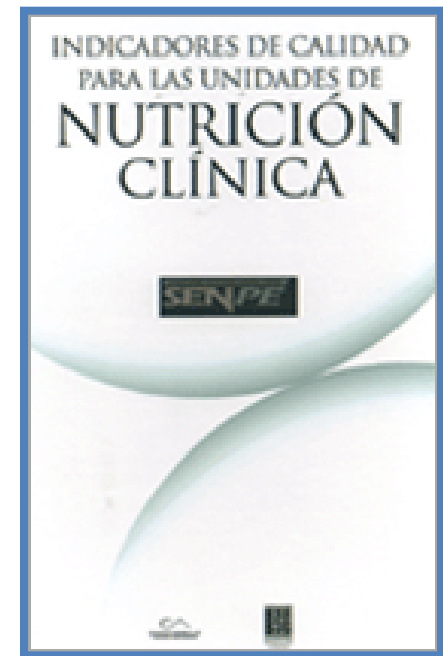
<sup>1</sup>Miembros de SENPE (Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral). <sup>2</sup>Miembro de SEDOM (Sociedad Española de Documentación Médica). España.



Tabla: Indicadores de calidad seleccionados.

| ESTRUCTURA | CRITERIO | INDICADOR   | E R F  |      |     |     |
|------------|----------|---|--|------|-----|-----|
|            |          |   | E  | R    | F   |     |
| PROCESO    | 4        | Identificación del paciente y de los nutrientes en las bases de nutrición artificial. | $\frac{N^{\circ} \text{pacientes con etiquetado correcto}}{N^{\circ} \text{total de pacientes con bases de nutrición artificial}} \times 100$  | 100% | 9,3 | 9,8 |
|            | 7        | Protocolos clínicos básicos   | Existencia de protocolos básicos actualizados.   | SI   | 9,1 | 9   |
|            | 23       | Posición semi-incorporada de pacientes con NE por SNG.                                | $\frac{N^{\circ} \text{paciente con NE por SNG semi-incorporados}}{N^{\circ} \text{pacientes con NE gástrica}} \times 100$                     | 100% | 8,9 | 8,3 |
| RESULTADO  | 26       | Monitorización de la NE   | $\frac{N^{\circ} \text{paciente con NE monitorizado}}{N^{\circ} \text{pacientes con NE}} \times 100$   | 100% | 9,0 | 7,8 |
|            | 37       | Cumplimiento del objetivo calórico.   | $\frac{N^{\circ} \text{pacientes que alcanzan objetivo calórico}}{N^{\circ} \text{pacientes sometidos por la Unidad de Nutrición}} \times 100$ | 100% | 8,7 | 6,8 |

E: Estándar mínimo - R: Puntuación media de referencia - F: Puntuación media de excelencia



## Nutrición Hospitalaria

Crítica de libros

### Indicadores de calidad para las Unidades de Nutrición Clínica

*Quality indicators referred to the structure of Specialized Nutritional Support Units*

A. García de Lorenzo, J. M. Culebras, J. del Llano, P. P. García Luna, M. León, J. C. Montejo, G. Piñeiro, M. Planas y L. Quecedo. Editorial: Elsevier España. Año de edición: 2008

Nutr Hosp. 2008;23(2):173-174  
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ  
S.V.R. 318

# Fight Against Malnutrition



2009



Junio - Julio de 2010

# RESULTADOS ESTUDIO PREDYCES\*

PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN HOSPITALARIA Y COSTES ASOCIADOS EN ESPAÑA

Mesa redonda sobre "Calidad asistencial y lucha contra la desnutrición hospitalaria"

XXV CONGRESO NACIONAL SENPE\*



\*Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral

## UNO DE CADA CUATRO PACIENTES PADECE DESNUTRICIÓN HOSPITALARIA, Y SUPONE UN INCREMENTO DEL COSTE DE HASTA UN 50% MÁS

La desnutrición asociada a la enfermedad es un problema grave en nuestro medio, tanto por la elevada frecuencia de esta condición como por la gravedad de las complicaciones que acarrea. Tal como lo demuestran numerosos estudios científicos. Por esta razón, en los últimos tiempos, las diferentes Sociedades Científicas nacionales e internacionales del ámbito de la nutrición han centrado sus esfuerzos en estudiar y abordar este problema y en promover políticas de actuación tanto a nivel asistencial como de gestión sanitaria que permitan abordar eficazmente este problema que muchos han calificado de "oculto" letal.

En esta sesión, y respondiendo a estas expectativas, analizar la desnutrición hospitalaria y elaborar planes de actuación al respecto; constituye un objetivo prioritario de que la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE) -aliada con su homóloga Sociedad Española (SEPE)- ha dedicado sus esfuerzos a dar respuesta.

La puesta en marcha y finalización del estudio PREDYCES\* (Prevalencia de la Desnutrición Hospitalaria y Costes Asociados en España) por parte de SENPE es un buen ejemplo de lo apuntado. Este es un trabajo que cuantifica, por primera vez en España, el impacto económico de la desnutrición hospitalaria.

El proyecto, que ha contado con la financiación de Nestlé HealthCare Nutrition España, conforma un estudio internacional, transversal y multicéntrico, que ha incluido un trabajo de campo de cinco meses de duración en hospitales de diferentes niveles asistenciales de todo el territorio nacional, centros que han sido seleccionados aleatoriamente para garantizar la representatividad en la muestra que estudia.

PREDYCES\* está respaldado por la Oficina de Planificación de Calidad del Ministerio de Sanidad y Consumo, en el marco de la estrategia R del Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud, y podrá convertirse en un punto aparte en el futuro en sus medidas y acciones ante un reto global: el problema de la desnutrición.

Los resultados del estudio PREDYCES\* fueron presentados públicamente en el último Congreso SENPE celebrado en Sevilha, en el mes de mayo pasado, organizado por la Sociedad sobre "Calidad asistencial y lucha contra la desnutrición hospitalaria". La Dra. Julia Álvarez, una de las coordinadoras del Comité Científico del estudio PREDYCES\* realizó dicha presentación, y destacó la trascendencia de esta información en el marco de nuestra realidad asistencial y de las estrategias adoptadas por SENPE.

## LA DESNUTRICIÓN HOSPITALARIA EN ESPAÑA: ESTUDIO PREDYCES\*

Dra. Julia Álvarez Hernández  
Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares Madrid,  
Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad de Castilla-La Mancha (ICSLM)

La gran mayoría de especialistas implicados en los estudios multicéntricos de la salud se refieren al déficit que la información sobre la desnutrición hospitalaria supone un aspecto esencial y a tener muy en cuenta, pero esta es una cuestión que desafortunadamente no es susceptible a la totalidad de los profesionales implicados. Buena prueba de ello es que, según un reciente editorial publicado en Medicina Clínica por los Drs. Ribes y Balcells, únicamente se pasa a un 15% de los pacientes desnutridos, que sólo se corrige la ingesta en un 12% de los casos, o se mide la albúmina en el 85% del total de los, en primer lugar, que el diagnóstico de desnutrición se realiza únicamente en menos del 10% de los casos.

En este sentido, el grupo liderado por el Dr. Pineda de la Cruz publicó hace unos meses pasado, en la misma Medicina Clínica, los resultados de un estudio sobre 817 sujetos en el que se valoró la relación entre desnutrición y la calidad media hospitalaria o la tasa de ingresos penales. Este trabajo confirmó que la estancia media difiere entre los 10% de los pacientes desnutridos, frente a los 17 días en sujetos no desnutridos, mientras que la tasa de ingresos penales es del 27% en pacientes desnutridos, frente a un 22,4% en los no desnutridos, y a estos datos debe añadirse, como elemento básico, las cifras de mortalidad, ligeramente superiores en este grupo de pacientes.

Es de justicia señalar que, ante esta situación, SENPE ha enmarcado su participación en la Sociedad Española de Nutrición Parenteral (SEPE), aliándose a su estrategia de la lucha contra la malnutrición y la obesidad y ha contribuido con algunas iniciativas en este sentido, definiendo los objetivos de los diferentes tipos y grados de desnutrición, lo que ha permitido identificar mejor las tasas de desnutrición por cada 1000 días en España. Desde los años 2008 a 2007, los valores que aparecen son los que el Sistema Nacional de Salud nos ofrece de análisis, que incluso debe implementarse, ya sea a nivel de recursos humanos, cartillas de servicios, unidades o salud pública, o mediante el desarrollo de información relevante, basada en evidencias, sólida y no en estudios parciales, locales y fragmentados.

DIRECTED BY



SPONSORED BY



# PREvalencia de Desnutrición Hospitalaria Y Costes asociados en ESpaña

"Multidisciplinary Consensus on Hospital Malnutrition in Spain"



Original

## The burden of hospital malnutrition in Spain: methods and development of the PREDyCES® study

M. Planas Vila<sup>1</sup>, J. Álvarez Hernández<sup>2</sup>, A. García de Lorenzo<sup>3</sup>, S. Celaya Pérez<sup>4</sup>, M. León Sanz<sup>5</sup>, P. García-Lorda<sup>6</sup> and M. Brosa<sup>7</sup>

**A nationwide, cross – sectional study aimed at estimating the prevalence and cost of hospital malnutrition in Spain**

**1707 patients included in the prevalence malnutrition analysis**

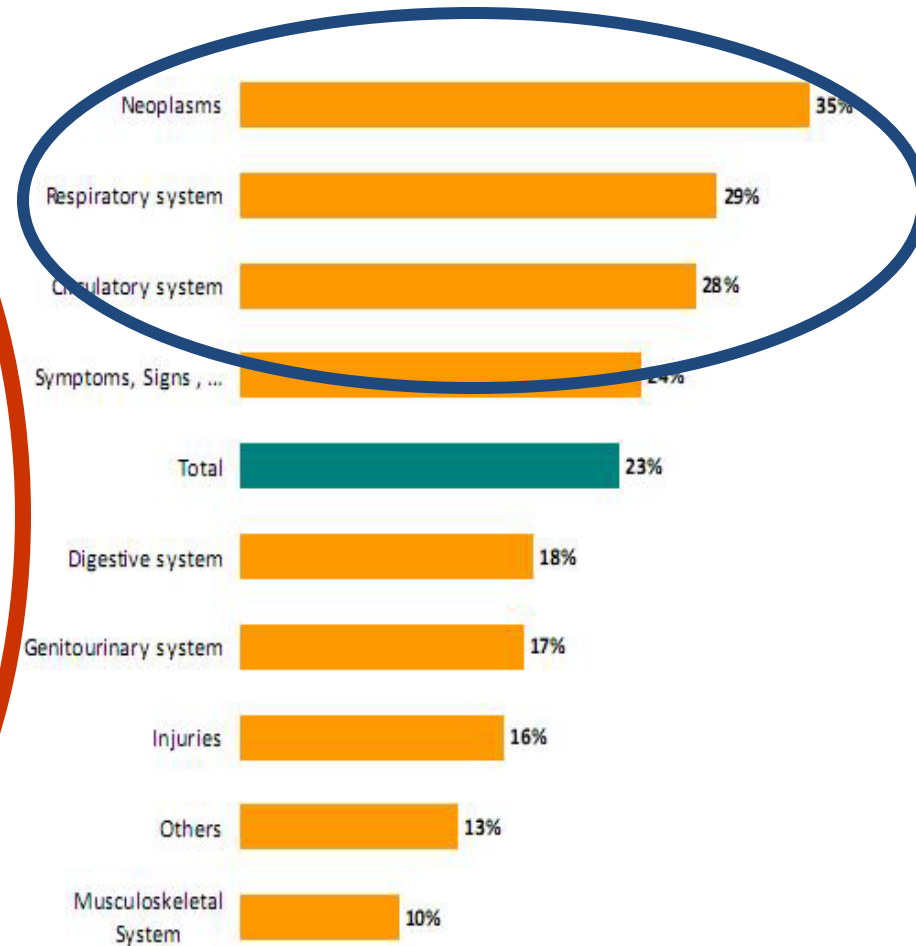
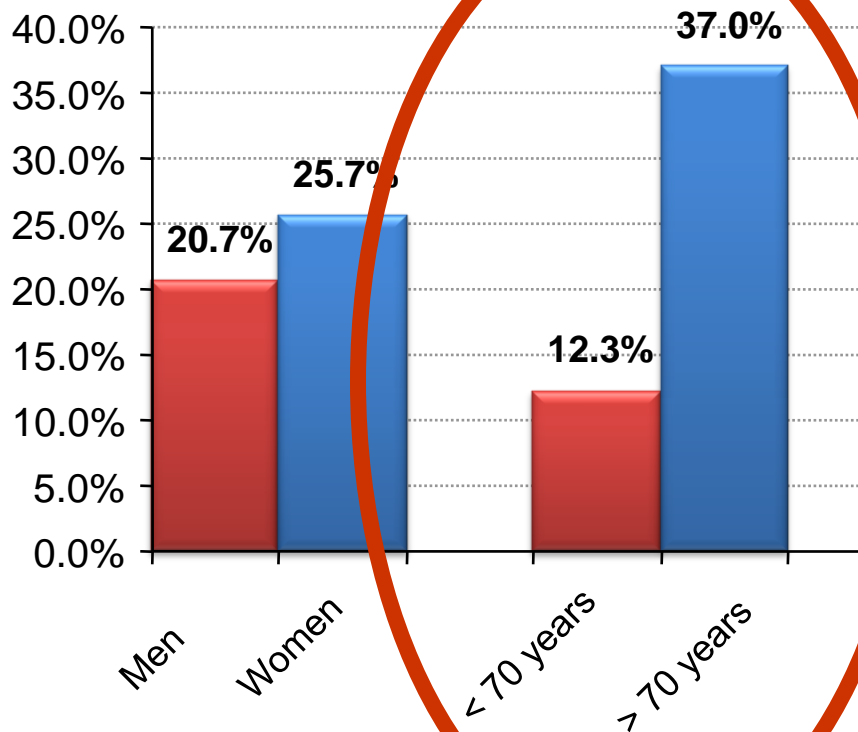
**470 patients included in the cost of malnutrition analysis**



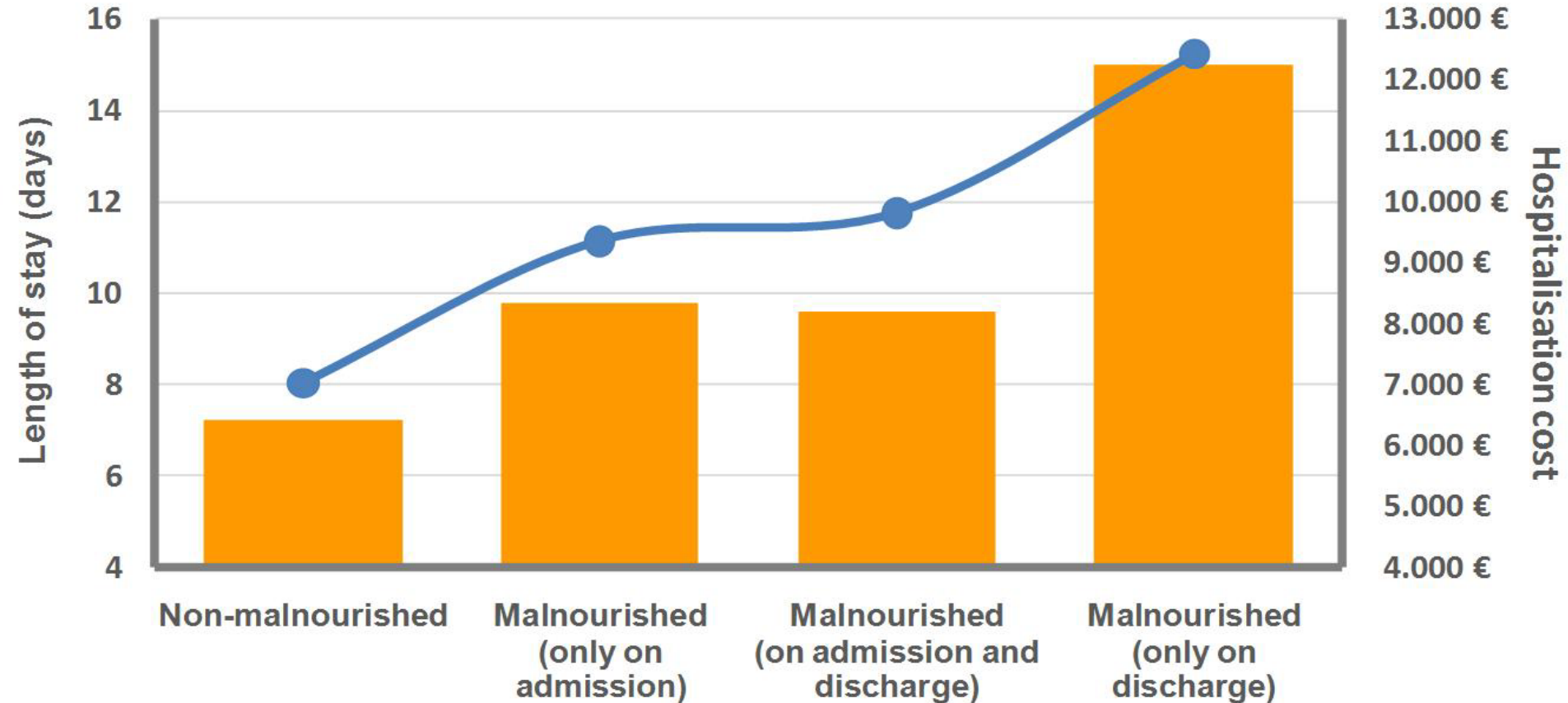


# Prevalence of malnutrition (NRS2002 $\geq 3$ )

**23 %**



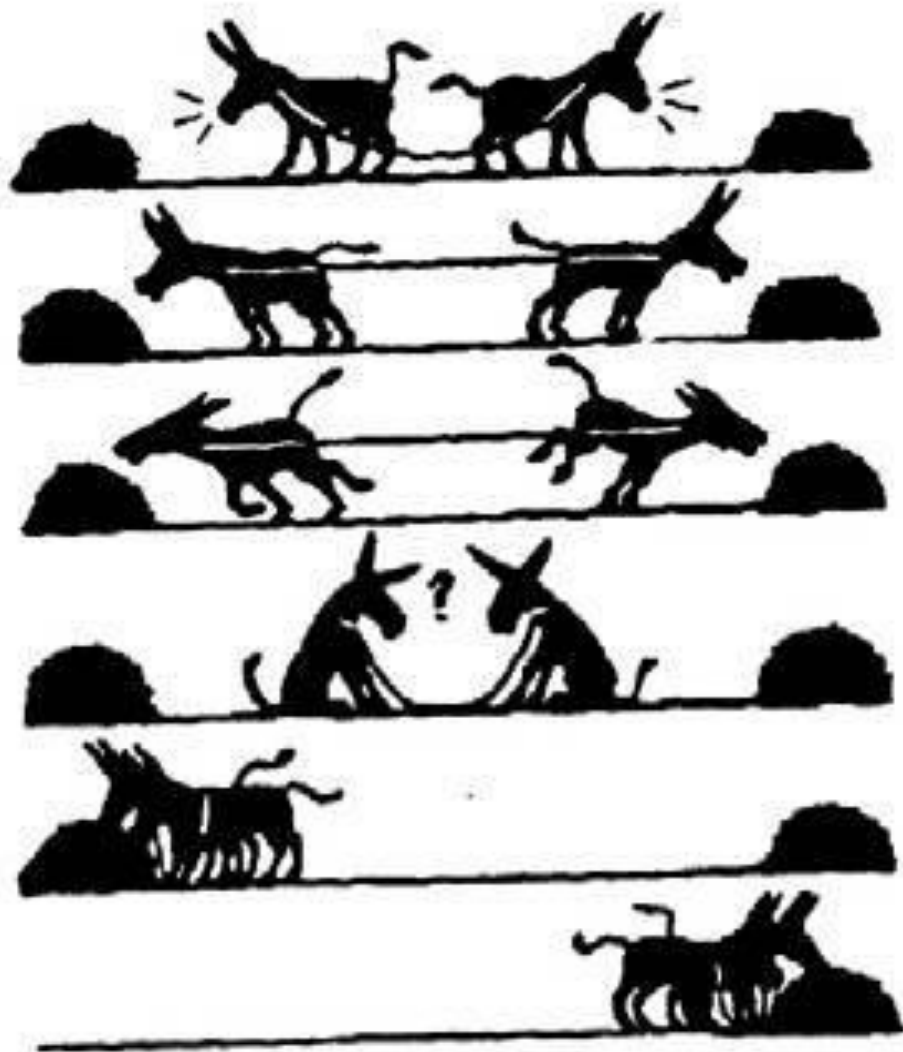
# PREDYCES<sup>®</sup> Study



# 2010



**Houston, we have a problem.....**



# 2011



**CONSENSO  
MULTIDISCIPLINAR**  
sobre el abordaje de  
la desnutrición hospitalaria  
en España

Nutr Hosp. 2011;26(4):701-710  
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ  
S.V.R. 318

## Original Multidisciplinary consensus on the approach to hospital malnutrition in Spain

A. García de Lorenzo<sup>1</sup>, J. Álvarez Hernández<sup>2</sup>, M. Planas<sup>3</sup>, R. Burgos<sup>4</sup> and K. Araujo<sup>5</sup>; the multidisciplinary consensus work-team on the approach to hospital malnutrition in Spain

“Multidisciplinary Consensus on Hospital Malnutrition in Spain”





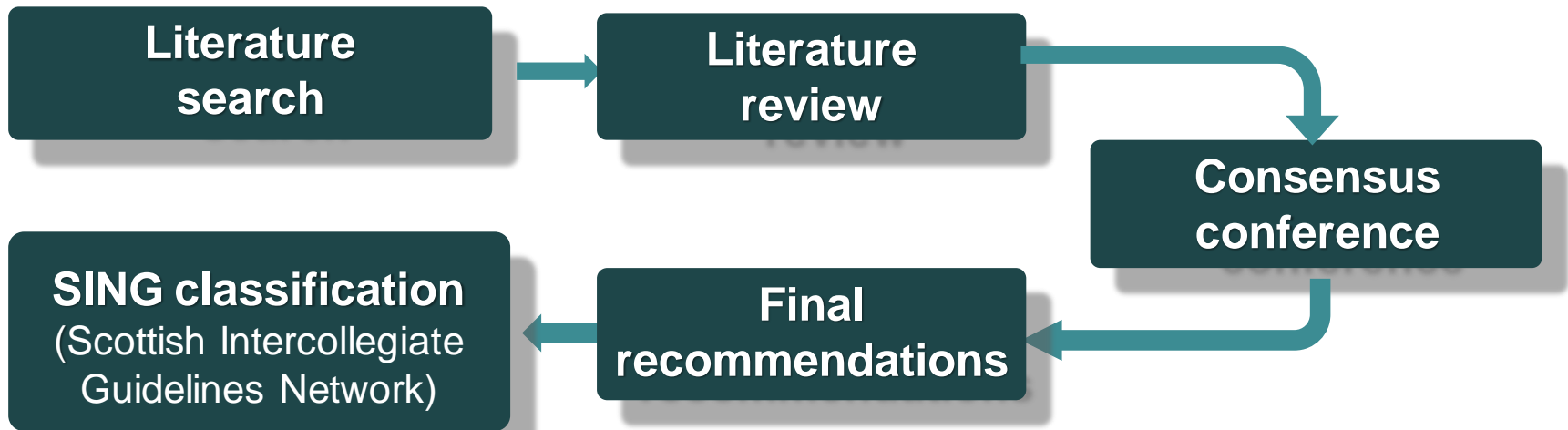
**CONSENSO  
MULTIDISCIPLINAR**  
sobre el abordaje de  
la desnutrición hospitalaria  
en España



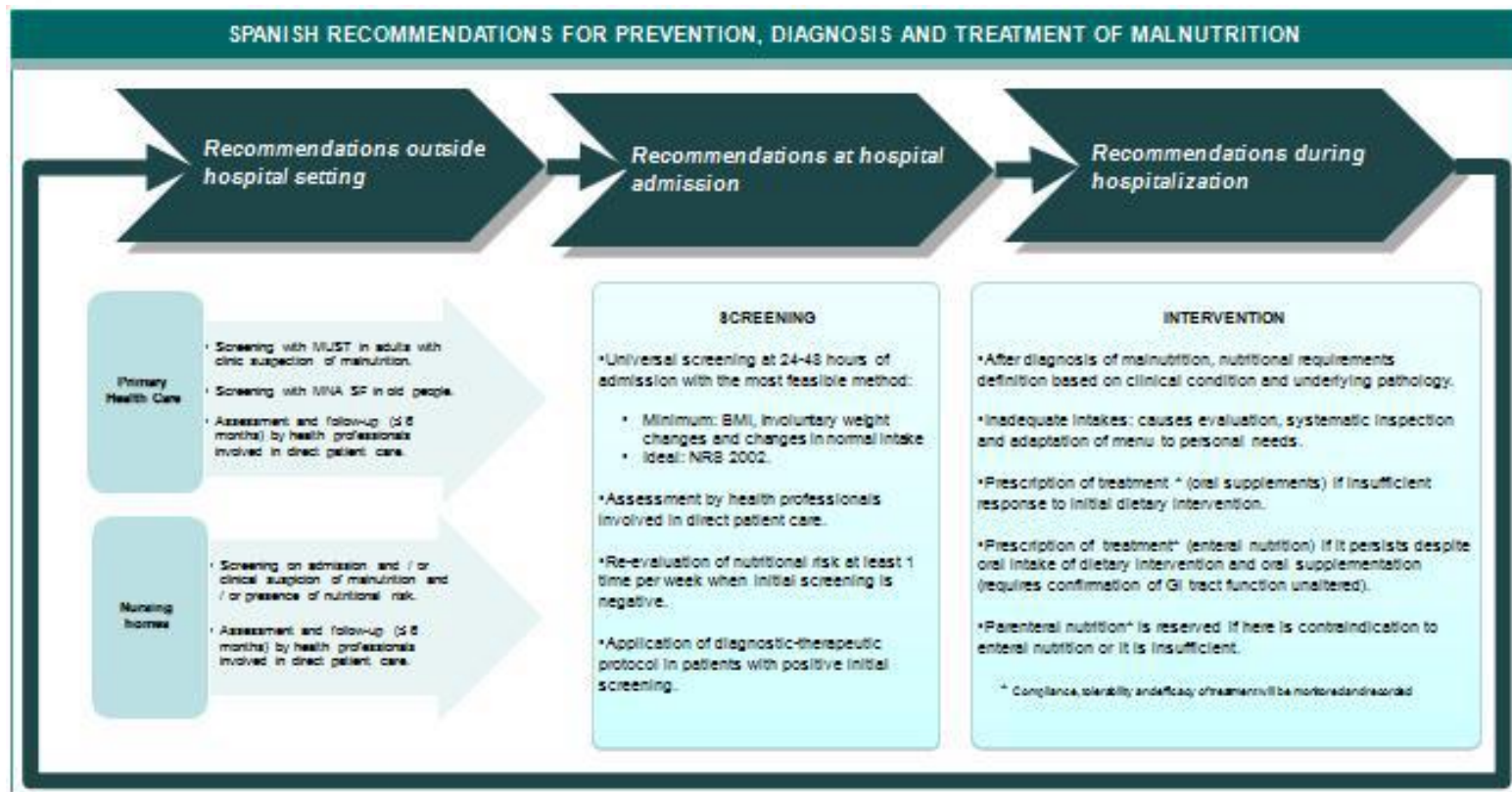


# Consensus paper: position statement to fight against hospital malnutrition

## PROJECT METHODS



## SPANISH RECOMMENDATIONS FOR PREVENTION, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF MALNUTRITION





# Recommendations outside hospital setting

## Primary Health Care

- Screening with MUST in adults with clinic suspicion of malnutrition.
- Screening with MNA SF in old people.
- Assessment and follow-up ( $\leq 6$  months) by health professionals involved in direct patient care.

## Nursing homes

- Screening on admission and / or clinical suspicion of malnutrition and / or presence of nutritional risk.
- Assessment and follow-up ( $\leq 6$  months) by health professionals involved in direct patient care.



# Recommendations at hospital admission

## SCREENING

- Universal screening at 24-48 hours of admission with the most feasible method:
  - Minimum: BMI, involuntary weight changes and changes in normal intake
  - Ideal: NRS 2002.
- Assessment by health professionals involved in direct patient care.
- Re-evaluation of nutritional risk at least 1 time per week when initial screening is negative.
- Application of diagnostic-therapeutic protocol in patients with positive initial screening.

# Recommendations during hospitalization



## INTERVENTION

- After diagnosis of malnutrition, nutritional requirements definition based on clinical condition and underlying pathology.
  - Inadequate intakes: causes evaluation, systematic inspection and adaptation of menu to personal needs.
  - Prescription of treatment \* (oral supplements) if insufficient response to initial dietary intervention.
  - Prescription of treatment\* (enteral nutrition) if it persists despite oral intake of dietary intervention and oral supplementation (requires confirmation of GI tract function unaltered).
  - Parenteral nutrition\* is reserved if there is contraindication to enteral nutrition or it is insufficient.
- \* Compliance, tolerability and efficacy of treatment will be monitored and recorded



Presentación del documento

# CONSENSO MULTIDISCIPLINAR

sobre el abordaje de la  
desnutrición hospitalaria  
en España



**SENPE**

## The final version of the Consensus Paper was formally presented at the Spanish Ministry of Health





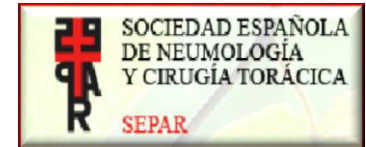
# Main Achievements

- Under SENPE leadership, 22 medical societies have participated in a consensus process designed to establish recommendations on the prevention, screening, diagnosis, treatment and monitoring of disease related malnutrition.
- Formulation of recommendations are based on the best available clinical evidence (based on SIGN criteria).
- Diversity of participating organizations and huge involvement will facilitate the successful implementation of the recommendations.
- The Consensus paper will be decisive in extending the importance of fighting against malnutrition across a very wide spectrum of medical practice.

# Future Plans



- Improvement in the basic education of clinical nutrition for doctors and nurses in Primary Care, Nurses Homes and Hospital. Make a slide kit with the most important concepts.
- Incorporation of nutritional assessment in electronic medical records.
- Mandatory screening and nutritional assessment as part of quality criteria of all health-care settings in Spain.
- Strategic plan to involves local health authorities .
- “Without -Malnutrition Hospitals” Network



Thanks to all professionals, specialists, scientific societies, patients and authorities for their enthusiastic involvement in this project and all members of the MNI for this award

