



Participación colombiana y latinoamericana en el *nutritionDay*: un ejemplo para el mundo

Colombian and Latin American participation in nutritionDay: an example for the world

Participação Colombiana e latino-americana no nutritionDay: um exemplo para o mundo

Diana Cárdenas, MD, PhD*

<https://doi.org/10.35454/rncm.v5n2.406>

El *nutritionDay* nace en 2004 bajo el liderazgo del Profesor Michael Hiesmayr y con el apoyo de la *Medical University* de Viena, la Sociedad Austriaca de Nutrición Clínica (AKE) y la Sociedad Europea de Nutrición Clínica (ESPEN). Se trata de una iniciativa que responde a los objetivos de la Resolución del Comité de Ministros del Consejo Europeo sobre Alimentación y Cuidado Nutricional en Hospitales (Resolución Res AP [2003])⁽¹⁾, y, en particular al objetivo de luchar contra la desnutrición⁽²⁾. En 2005 se realizó el primer estudio piloto en cinco países y en 2006 se realizó en 750 unidades de hospitales europeos. En 2007 se extendió a las unidades de cuidado intensivo (UCI) y a las residencias geriátricas, y, en 2012, se introdujo el cuestionario para las unidades oncológicas. En total, han participado más de 8000 unidades y 281 000 pacientes de 71 países.

El *nutritionDay* es una auditoría internacional de un día de duración que permite tener una apreciación precisa de la práctica actual de los cuidados nutricionales en hospitales, UCI y residencias de ancianos, con una evaluación de seguimiento a los 30, 60 y 180 días, respectivamente. El objetivo es ofrecer puntos de referencia locales e internacionales a los hospitales, comparando su rendimiento y, en consecuencia, mejorando su práctica. Además, el proyecto *nutritionDay* ofrece una oportunidad única para comprender la práctica actual del cuidado nutricional y su impacto en los desenlaces.

Colombia ha participado en el *nutritionDay* desde 2009 y ha aportado más del 50 % de los datos de América Latina y el 5 % de los datos mundiales para el período 2009-2015. Las disparidades de los sistemas de salud en América Latina y la evolución de la atención nutricional entre los países hace que los resultados deban ser considerados con cautela como representativos de la región.

En 2020 y 2021^(3,4) publicamos dos artículos: en el primero, se evaluó la prevalencia de riesgo de desnutrición de Colombia, nueve países latinoamericanos y de salas de hospitalización de todo el mundo, en el que se encontró una prevalencia de 38 %, 41 % y 32 %, respectivamente. Correia y colaboradores publicaron también los resultados del *nutritionDay* en Latinoamérica mostrando resultados similares⁽⁵⁾.

En este primer análisis demostramos que los pacientes colombianos con riesgo de desnutrición tienen el doble de riesgo de morir (*Hazard ratio* [HR]: 1,95; intervalo de confianza [IC] del 95 %: 1,53-2,46; $p < 0,001$) y la probabilidad de ser dados de alta a casa es menor (HR: 0,82; IC 95 %: 0,76-0,88, $p < 0,001$).

En un segundo análisis mostramos que los pacientes que no comían nada, a pesar de que se les permitía en el día del *nutritionDay*, tenían un riesgo de mortalidad hospitalaria 5 veces mayor (HR: 5,66; IC 95 %: 3,89-8,23; $p < 0,001$), un resultado ligeramente inferior al obtenido en el estudio de Correia y colaboradores⁽⁵⁾. Este es el primer estudio a gran escala en Colombia que evalúa la relación de la ingesta de alimentos con los resultados clínicos, y que muestra un aumento de las tasas de mortalidad intrahospitalaria y una reducción de la pro-

*Correspondencia: Diana Cárdenas.
dianacardenasbraz@gmail.com



babilidad de ser dado de alta a casa, independientemente del riesgo nutricional⁽³⁾. Con este estudio mostramos que es posible que las herramientas tradicionales de tamizaje no identifiquen a un grupo de pacientes que se pondrán en riesgo debido a la reducción de la ingesta durante su estancia en el hospital.

La evidencia obtenida en el *nutritionDay* sobre la prevalencia de riesgo de desnutrición hospitalaria, los factores asociados y la situación del cuidado nutricional ha tenido un gran impacto en la región y ha favorecido el desarrollo de una cultura institucional que reconoce el valor del cuidado nutricional. Esperamos que este número de la Revista sobre las experiencias de países latinoamericanos en el *nutritionDay* pueda contribuir a mostrar la necesidad de incluir el tema de la desnutrición asociada con la enfermedad y el cuidado nutricional en la agenda de políticas públicas en salud.



Diana Cárdenas MD, PhD
Editora de la Revista de Nutrición
Clínica y Metabolismo.
Unidad de Nutrición, Centro
Oncológico Gustave Roussy, Francia.

Queremos agradecer al profesor Michael Hiesmayr, a Silvia Tarantino y a todo el equipo *nutritionDay* por el gran apoyo con la realización del *nutritionDay* en Colombia y la región.

Referencias bibliográficas

1. Ake-nutrition.at. Resolution ResAP (2003) on food and nutritional care in hospitals [Internet]. AKE Nutrition; 2021 [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: http://www.Ake-Nutrition.At/Uploads/Media/Resolution_Of_The_Council_Of_Europe_English.pdf2003
2. Hiesmayr M, Schindler K, Pernicka E, Schuh C, Schoeniger-Hekele A, Bauer P, et al. Decreased food intake is a risk factor for mortality in hospitalised patients: the NutritionDay survey 2006. *Clin Nutr.* 2009;28(5):484-91. doi: 10.1016/j.clnu.2009.05.013
3. Cárdenas D, Bermúdez C, Pérez A, Díaz G, Cortés LY, Contreras CP, et al. Are traditional screening tools adequate for monitoring the nutrition risk of in-hospital patients? An analysis of the nutritionDay database. *JPEN.* 2021;46(1):83-92. doi: 10.1002/jpen.2085
4. Cárdenas D, Bermúdez C, Pérez A, Díaz G, Cortes LY, Contreras CP, et al. Nutritional risk is associated with an increase of in-hospital mortality and a reduction of being discharged home: Results of the 2009-2015 nutritionDay survey. *Clin Nutr ESPEN.* 2020;38:138-45. doi: 10.1016/j.clnesp.2020.05.014
5. Correia M, Sulo S, Brunton C, Sulz I, Rodriguez D, Gomez G, et al. Prevalence of malnutrition risk and its association with mortality: nutritionDay Latin America survey results. *Clin Nutr.* 2021;40(9):5114-21. doi: 10.1016/j.clnu.2021.07.023