



La experiencia latinoamericana en *nutritionDay*

The Latin American experience at nutritionDay

A experiència latino-americana na nutritionDay

Evelyn Frias-Toral, MD, MSc*

<https://doi.org/10.35454/rncm.v5n2.415>

Desde hace más de 15 años el *nutritionDay* (*nDay*) se ha realizado ininterrumpidamente con el objetivo de contribuir con la monitorización del estado y cuidado nutricional de pacientes hospitalizados en diferentes servicios médicos, incluyendo aquellos que requieren ingreso a las unidades de cuidados intensivos (UCI) y a los residentes de los asilos de ancianos. Este proyecto, que inició originalmente como un estudio piloto en cinco países europeos, en la actualidad ha llegado a más de 70 países con una proyección de continuo crecimiento en los próximos años.

Esta auditoría internacional transversal de un día que se realiza anualmente en noviembre permite cuantificar la prevalencia de riesgo nutricional en las unidades participantes. Esta información anonimizada se sube a la base de datos mundial del *nDay*. De esta forma, se pueden generar reportes locales, regionales e internacionales que son útiles para realizar un análisis comparativo con la referencia global y determinar fortalezas y oportunidades de mejora de cada unidad.

El éxito del *nDay* radica en varios factores, uno fundamental es el apoyo que tuvo desde sus inicios a través de las sociedades científicas (Sociedad Austriaca de Nutrición Clínica [AKE] y la Sociedad Europea de Nutrición Clínica [ESPEN]) y la academia (Universidad Médica de Viena)⁽¹⁾. Este modelo de trabajo colaborativo ha continuado a lo largo del tiempo a través de los coordinadores nacionales del *nDay* y de su enlace con las sociedades científicas locales. Ellos desempeñan un papel esencial al motivar a los diferentes interesados a nivel local y nacional a familiarizarse con el *nDay* y

participar de una de las bases de datos internacionales sobre pacientes hospitalizados más grande del mundo. Es importante mencionar que también colaboran en la traducción de los cuestionarios usados para esta auditoría, así como del material informativo en su lenguaje local para socializar el *nDay* en su país.

Las instituciones que participan en el *nDay* cuentan con una herramienta para la evaluación y la seguridad de la calidad de las unidades incluidas en el estudio, y obtienen un certificado por cada unidad participante, lo cual resulta muy útil para los procesos de acreditación institucionales. El *nDay* promueve la buena atención nutricional en la institución, aumenta la conciencia sobre la desnutrición y la monitorización del desarrollo de la situación nutricional entre los pacientes y residentes, lo que favorece la discusión del equipo sobre estrategias de mejora con base en los resultados encontrados de esta auditoría.

Ahora bien, con el fin de realizar un estudio metodológicamente bien desarrollado que permita establecer el estado nutricional de los pacientes hospitalizados de la institución en la que trabajaba, busqué varias opciones y encontré el sitio web del *nDay* (<https://www.nutritionday.org/>). Al revisarlo en detalle, familiarizarme con los elementos principales del estudio y sus múltiples beneficios, consideré que era una excelente propuesta para nuestro hospital. Lo revisamos con el Servicio de Nutrición y Dietética y se hizo la solicitud del permiso al Departamento de Docencia e Investigación institucional. Es así como pudimos vincularnos con este excelente y muy inclusivo proyecto desde 2017.

Durante estos años de gran actividad pudimos fomentar la participación del *nDay* a nivel nacional y regional. Al ver la respuesta positiva de los interesados del *nDay* y del gran potencial para apoyar la producción cientí-

*Correspondencia: Evelyn Frias-Toral.
evelyn.frias@cu.ucsg.edu.ec



fica regional⁽²⁻⁸⁾ con los resultados a través de artículos y pósteres, estimé que era un tópico interesante para un número temático para la Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo. Con gran beneplácito la distinguida editora de este órgano de difusión científica de gran prestigio apoyó la propuesta. Es un honor presentarles este número especial dedicado a mostrar las experiencias de varios países latinoamericanos en el *nDay*, el cual fue gestionado en conjunto con los coordinadores nacionales quienes desplegaron un extraordinario ejemplo de compromiso y dedicación al continuar apoyando el desarrollo del *nDay* a pesar de las dificultades impuestas por la pandemia del COVID-19.

En el primer artículo de este número, Muñoz y colaboradores presentan los resultados del *nDay* de 2020 de una UCI de gran referencia de Colombia, en el que se destaca el alto porcentaje de pacientes que requirieron nutrición enteral; esto relacionado con la necesidad de ventilación mecánica en la UCI y la imposibilidad para la alimentación normal⁽⁹⁾. A continuación, Goiburu y colaboradores reportan los resultados del *nDay* de 2021 de dos servicios de hospitalización y una UCI de una Institución Prestadora de Salud de Asunción, Paraguay, en la que se evidenció una escasa ingesta oral y la necesidad de mejorar la palatabilidad de la comida en dichas áreas. Estos y otros resultados de participaciones previas en el *nDay* les ha permitido identificar las áreas de intervención con el objetivo de mejorar la calidad de la atención nutricional en dicho centro⁽¹⁰⁾.

Maza y colaboradores analizaron los resultados del *nDay* 2020 en cuatro hospitales de Guatemala y evaluaron los procesos de detección de riesgo y evaluación nutricional. Ellos identificaron que existen deficiencias en estos procesos, por lo que recomiendan que todas estas fases necesitan ser normadas para que se lleven a cabo de forma estandarizada⁽¹¹⁾. Otro artículo muy interesante es el de Orlandi y colaboradores, en el que reportaron los resultados del *nDay* de 2009 a 2015 de Brasil y se evaluaron 5581 pacientes de 265 unidades hospitalarias. Ellos indican que existen mejoras significativas en relación con los protocolos hospitalarios que permiten una identificación temprana de malnutrición; sin embargo, existe un progreso modesto en la implementación de la terapia nutricional (oral, enteral o parenteral)⁽¹²⁾.

Jiménez y colaboradores presentan los datos del *nDay* de 2021 de un hospital mexicano de referencia y destacan que el riesgo de desnutrición fue prevalente en la mitad de los pacientes del servicio de medicina interna incluido en el estudio⁽¹³⁾. Finalmente, presentamos dos

artículos originales de Ecuador: por un lado, Flores y colaboradores exponen los resultados del *nDay* de 2019 y 2020 en un hospital de la costa en el que se evidencia un esfuerzo para mejorar la atención nutricional en el hospital (mejoría del servicio de alimentación, asignación de un responsable de la atención nutricional y en intentar iniciar intervenciones nutricionales en pacientes desnutridos)⁽¹⁴⁾; por otro lado, Tinoco y colaboradores muestran los resultados del *nDay* de 2019 de un hospital docente de la región austral ecuatoriana en el que se identificó una prevalencia mayor de malnutrición por exceso, y se encontró que aproximadamente solo en la cuarta parte de la muestra se calcularon los requerimientos calóricos⁽¹⁵⁾.

Expreso mi agradecimiento especial al Prof. Michael Hiesmayr, a la Dra. Silvia Tarantino y a todo el equipo del *nDay* por coordinar este proyecto tan exitoso. También mi alta estima a todos los coordinadores nacionales de Latinoamérica del *nDay* que respondieron positivamente a la invitación extendida para participar en este número especial. Es evidente su gran liderazgo y el apoyo que dan al *nDay* con su información y publicaciones a partir de sus datos locales. Espero que este número temático sea de utilidad para aportar datos regionales al grupo de publicaciones generadas (ver en la sección “Otros” Publicaciones sobre el *nDay* 2009-2022) a partir del *nDay* y que sirva de referencia para próximas investigaciones.

Conflicto de intereses

La autora declara no tener conflicto de interés.



Evelyn Frias-Toral, MD, MSc.
Escuela de Medicina, Universidad
Católica Santiago de Guayaquil.
Guayaquil, Ecuador.

Referencias bibliográficas

1. Hiesmayr M, Tarantino S, Moick S, Laviano A, Sulz I, Mouhieddine M, et al. Hospital Malnutrition, a Call for Political Action: A Public Health and NutritionDay Perspective. *J Clin Med.* 2019;8(12):2048. doi: 10.3390/jcm8122048

2. Correia MITD, Perman MI, Waitzberg DL. Hospital malnutrition in Latin America: A systematic review. *Clin Nutr.* 2017;36(4):958-67. doi: 10.1016/j.clnu.2016.06.025
3. Correia MITD, 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
4. Cárdenas D, Bermúdez C, Pérez A, Diaz 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 J Parenter Enteral Nutr.* 2022;46(1):83-92. doi: 10.1002/jpen.2085
5. Cárdenas D, Bermúdez C, Pérez A, Diaz 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;38:138-145. doi: 10.1016/j.clnesp.2020.05.014
6. Frias-Toral E, Rodriguez D, Guerrero M, Cucalón G, Carvajal D, Jimenez A, et al. Nutritional screening: The results of nutritionday 2019 in Ecuador. *Clin Nutr ESPEN.* 2020;40:P472-473. doi: 10.1016/j.clnesp.2020.09.200
7. Pérez Cano A, Frías E, González M, Orlandi S, Cucalón G, Maza C. El nutritionDay en Latinoamérica. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2021;4(4):120-26. doi:10.35454/rncm.v4n4.357
8. Muñoz ME, Cuesta DP, Sánchez PA, Giraldo LN, Echavarría N, Tobón M, et al. Una mirada al paciente crítico de un hospital de alta complejidad colombiano en la auditoría internacional nutritionDay 2020. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2022;5(2):12-18. doi: 10.35454/rncm.v5n2.396
9. Goiburu ME, Figueredo B, Sauer A, Gavilán I, Duarte D, Figueredo C, et al. Resultados de la participación de Paraguay en el estudio nutritionDay 2021. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2022;5(2):19-26. doi: 10.35454/rncm.v5n2.385
10. Maza CP, de la Vega ML, Sotoj CM. Detección de riesgo y evaluación nutricional en hospitales de Guatemala resultados del nutritionDay 2020. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2022;5(2):27-33. doi: 10.35454/rncm.v5n2.382
11. Orlandi SP, González MC. Siete años de nutritionDay en Brasil: ¿estamos mejorando el cuidado nutricional de los pacientes hospitalizados? *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2022;5(2):34-41. doi: 10.35454/rncm.v5n2.395
12. Jiménez MS, Lira LC, Sánchez A, Jara NB, Gómez MA, Salcedo D, et al. Prevalencia del riesgo de desnutrición en pacientes del servicio de medicina interna de un hospital mexicano: resultados de la encuesta nutritionDay 2021. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2022;5(2):42-48. doi: 10.35454/rncm.v5n2.410
13. Flores S, Jiménez A, Ordóñez C, Cucalón G. Experiencia del nutritionDay en Ecuador. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2022;5(2):49-56. doi: 10.35454/rncm.v5n2.402
14. Tinoco A, Piedra J, Bermeo X, Cazar M. Prevalencia de malnutrición en pacientes mayores de 7 años en el Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca-Ecuador nutritionDay 2019. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2022;5(2):57-64. doi: 10.35454/rncm.v5n2.412