

NUTRIGEP: Nutrición Personalizada en Geriatría para la Prevención de la Desnutrición

María CABALLERO^a, Borja OLLO^a, Catherine M. LANDO^a, Amaia AGIRRE^b, María FARIÑA^b, Ibai INZIARTE^c, Nekane LARBURU^{d,e}, Jon KEREXETA^{d,e}, Naiara MURO^{d,e}, Eduardo CARRASCO^{d,e}, Garazi ARTOLA^{d,e}

^aAsunción Klinika, Izaskungo aldapa, 20400 Tolosa (Spain)

^bAuzo Lagun, Uribarri Hiribidea, 35, 20500 Arrasate (Spain)

^cBidatup, Mikeletegi 83, 20009 Donostia-San Sebastián (Spain)

^aVicomtech Foundation, Basque Research and Technology Alliance (BRTA), Mikeletegi 57, 20009 Donostia-San Sebastián (Spain)

^bBiodonostia Health Research Institute, (Bioengineering Area), eHealth Group, 20014 San Sebastián (Spain)

Las alteraciones sensoriales, las discapacidades funcionales y el aislamiento social que acompañan al envejecimiento predisponen a hábitos alimenticios inapropiados o desequilibrios en el suministro de nutrientes con respecto a las necesidades individuales. Esto conlleva una serie de consecuencias, como la alteración de la composición corporal y la masa celular corporal, lo que conduce a una disminución de la función física y mental, alteraciones del sistema inmunitario, empeoramiento de la enfermedad subyacente, estadías hospitalarias más largas y reingresos, y una peor calidad de vida (Quality of Life, QoL) [1] - [6]. La desnutrición entre los adultos mayores de 65 no se suele diagnosticar, aun afectando al 60% de los pacientes hospitalizados de 65 años o más [7-8]. Además, el estudio de Goates et al. [9] ha demostrado el impacto negativo de la desnutrición en varias patologías, así como en el incremento del coste médico.

En este contexto nace el proyecto NUTRIGEP, el cual tiene como objetivos (1) estudiar la prevalencia de la desnutrición en el País Vasco, (2) determinar los factores que influyen tanto en la desnutrición como en las complicaciones asociadas (i.e. reingresos, hospitalizaciones más prolongadas y peor calidad de vida), (3) construir un modelo predictivo para predecir el riesgo de desnutrición y (4) desarrollar un sistema de apoyo a la decisión nutricional que integra los modelos predictivos y un modelo de conocimiento que contiene recomendaciones nutricionales basadas en el riesgo de desnutrición, patologías y otra información relevante. Con este objetivo, el consorcio formado por Biodatup, la Clínica Asunción y Auzo Lagun, junto con Vicomtech, están generando un producto que, además de predecir el riesgo de desnutrición, pueda prevenirlo contribuyendo a una buena gestión nutricional de las personas mayores para mejorar su salud.

Referencias

- [1] F. Vetta, S. Ronzoni, G. Taglieri, y M. R. Bollea. «The impact of malnutrition on the quality of life in the elderly», *Clin. Nutr. Edinb. Scotl.*, vol. 18, n.º 5, pp. 259-267, oct. 1999, doi: 10.1016/s0261-5614(98)80022-8.

- [2] R. Artacho *et al.*, «Nutritional status in chronically-ill elderly patients. Is it related to quality of life?», *J. Nutr. Health Aging*, vol. 18, n.º 2, pp. 192-197, 2014, doi: 10.1007/s12603-013-0385-0.
- [3] T. Cederholm *et al.*, «ESPEN guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition», *Clin. Nutr.*, vol. 36, n.º 1, pp. 49-64, feb. 2017, doi: 10.1016/j.clnu.2016.09.004.
- [4] C. R. Gallagher-Allred, A. C. Voss, S. C. Finn, y M. A. McCamish, «Malnutrition and clinical outcomes: the case for medical nutrition therapy», *J. Am. Diet. Assoc.*, vol. 96, n.º 4, pp. 361-366, 369; quiz 367-368, abr. 1996, doi: 10.1016/s0002-8223(96)00099-5.
- [5] S. L. Lim, K. C. B. Ong, Y. H. Chan, W. C. Loke, M. Ferguson, y L. Daniels, «Malnutrition and its impact on cost of hospitalization, length of stay, readmission and 3-year mortality», *Clin. Nutr.*, vol. 31, n.º 3, pp. 345-350, jun. 2012, doi: 10.1016/j.clnu.2011.11.001.
- [6] M. Isabel T. D. Correia y D. L. Waitzberg, «The impact of malnutrition on morbidity, mortality, length of hospital stay and costs evaluated through a multivariate model analysis», *Clin. Nutr.*, vol. 22, n.º 3, pp. 235-239, jun. 2003, doi: 10.1016/S0261-5614(02)00215-7.
- [7] D. Volkert *et al.*, «ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics», *Clin. Nutr.*, vol. 38, n.º 1, pp. 10-47, feb. 2019, doi: 10.1016/j.clnu.2018.05.024.
- [8] A. C. Sauer, C. J. Alish, K. Strausbaugh, K. West, y B. Quatrara, «Nurses needed: Identifying malnutrition in hospitalized older adults», *NursingPlus Open*, vol. 2, pp. 21-25, ene. 2016, doi: 10.1016/j.npls.2016.05.001.
- [9] «Economic Burden of Disease-Associated Malnutrition at the State Level». <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0161833> (accedido mar. 18, 2020).