



156 - ¿PUEDEN IMPACTAR LOS HÁBITOS DE CONSUMO DE UN SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DE TEXTURA ADAPTADA EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO?

J.M. García Almeida¹, R. Cutillas Ruiz² y P.L. López Alarcón³

¹UGCI Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ²Unidad de Neurorrehabilitación y Disfagia. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid. ³Departamento Médico. Nestlé Health Science. Barcelona.

Resumen

Introducción: La adherencia al tratamiento nutricional es clave en la consecución del objetivo terapéutico. Existen múltiples factores que pueden impactar negativamente en la adherencia a la suplementación nutricional oral (SNO).

Objetivos: Conocer los hábitos de consumo y características clínicas de los pacientes con baja adherencia a un suplemento nutricional hipercalórico e hiperproteico de textura adaptada.

Resultados: 614 pacientes a través de 296 profesionales sanitarios, quienes cumplimentaron un cuestionario validado por especialistas en nutrición y disfagia formado por 25 preguntas durante un tiempo mínimo de dos semanas de tratamiento (Resource® Dense y Resource® Diabet Dense, Nestlé Health Science).

Resultados: 614 pacientes (edad media 76 años, 52,6% hombres). Un 14% (84 pacientes, edad media 76 años, 42,9% hombres) no cumplen con la prescripción pautada, siendo los principales motivos la falta de apetito (99%), saciedad (40%), desinterés (26%) y fatiga (26%). Al 29% de los pacientes que presentaban una baja adherencia se les había prescrito una dosis de 3 botellas diarias. Un tercio de los pacientes poco adherentes tomaban el suplemento junto con al menos una de las comidas principales y solo el 18% lo hacía según la recomendación (“con cuchara”). Entre los pacientes menos adherentes los diagnósticos más prevalentes fueron: fragilidad (43%), patología oncológica (30%) y neurológica (29%).

Conclusiones: En una cohorte de pacientes desnutridos con disfagia en práctica clínica habitual la adherencia a la prescripción de SNO de textura adaptada estuvo condicionada mayoritariamente por síntomas relacionados con la falta de apetito, la dosis pautada, el horario de consumo y el perfil clínico del paciente. Queda patente la necesidad de programas dirigidos a la asistencia a la prescripción para mejorar el grado de adherencia de los pacientes.

Aspectos éticos: las recomendaciones de la Declaración de Helsinki fueron seguidas.