

Campaña sobre el Riesgo de desnutrición en las personas mayores.

Intervención en la Farmacia Comunitaria



Autores:

Jesús C. Gómez

Farmacéutico comunitario en Barcelona. Presidente de la Comisión Ejecutiva de la Fundación SEFAC.

Ana Rodríguez

Farmacéutica comunitaria en A Pobra, (A Coruña). Coordinadora del grupo de Nutrición y digestivo de SEFAC.

Rosa Llull

Farmacéutica comunitaria en Manacor. Miembro del grupo de Nutrición y digestivo de SEFAC y presidenta de SEFAC Illes Balears.

Campaña sobre el

Riesgo de desnutrición en las personas mayores.

Intervención en la Farmacia Comunitaria



Índice

1. Justificación

2. Objetivos

2.1 General

2.2 Específicos

3. Material y métodos

3.1 Selección de pacientes

3.2 Materiales utilizados

3.3 Desarrollo de la campaña

3.3.1 Temporalización

3.3.2 Farmacéuticos participantes

3.3.3 Difusión de la campaña

4. Bibliografía

1. Justificación ^(1,2)

La buena nutrición es fundamental para mantener un buen estado de salud y una buena calidad de vida. Cuando las personas se hacen mayores se producen una serie de cambios a nivel físico, social y psicológico, tales como:

- Alteraciones del gusto, olfato, apetito.
- Dificultad para masticar y tragar.
- Mala salud dental.
- Problemas de conducta o memoria.
- Aparición de enfermedades crónicas y restricciones dietéticas para controlarlas.
- Polimedicación.
- Ingresos económicos limitados.
- Menor contacto social.
- Falta de movimiento.
- Alcoholismo.

Todos estos cambios pueden comprometer el consumo de alimentos y la absorción de los nutrientes, provocando un desequilibrio en el estado nutritivo y en consecuencia un riesgo de padecer desnutrición. Si este riesgo no es detectado a tiempo y no se interviene de una forma adecuada, se llegará a un estado de desnutrición que causará una serie de problemas que tendrán como consecuencia una disminución de la salud y de la calidad de vida. Entre los problemas que pueden aparecer podemos destacar los siguientes:

- Disminución considerable de peso.
- Falta de ingesta de proteínas.
- Aumento del riesgo de infecciones, debido a un deterioro del sistema inmunitario.
- Dificultad en la recuperación de las heridas.
- Sarcopenia y debilidad muscular.

- Disminución de la masa ósea, con un aumento de caídas y fracturas.
- Astenia, depresión.
- Riesgo de neumonía.
- Mayor riesgo de hospitalización y/o muerte.

Hay antecedentes de estudios realizados en pacientes no institucionalizados como uno en Murcia, con una muestra poblacional de 360 ancianos, en el cual se ha detectado que el 17% de los ancianos analizados presenta un riesgo probable de malnutrición y el 2% está mal nutrido (3), u otro de Valencia con una muestra de 660 ancianos mayores de 65 años, en el cual se ha detectado un 23,33% de ellos con riesgo de desnutrición (4). La desnutrición a nivel comunitario se instaura más lentamente y de forma más crónica produciendo un fuerte impacto a nivel socio-económico, situación que se agrava en estos momentos que vivimos de confinamiento provocado por las medidas de contención de la pandemia por la COVID-19 (5), siendo el farmacéutico comunitario más que nunca el profesional sanitario más accesible, cercano y de confianza con el paciente, por lo que puede y debe desempeñar un papel clave en la prevención de esta enfermedad. Para que el farmacéutico comunitario pueda realizar una detección precoz y una intervención adecuada desde la farmacia comunitaria en esta situación, necesita herramientas que le ayuden a realizar su trabajo de una forma protocolizada y le permita integrar la dinámica aprendida en su día a día, de ahí la necesidad de realizar campañas como ésta.

2. Objetivos

General

Dotar al farmacéutico de herramientas para poder realizar una intervención (cribar e intervenir) en pacientes mayores de 65 años en riesgo de desnutrición.

Específicos

1. Sensibilizar al farmacéutico comunitario de su papel clave en la detección del riesgo de desnutrición en personas mayores de 65 años.

2. Acercar la figura del farmacéutico a los usuarios de farmacia en el cuidado de salud.

3. Cribar a pacientes mayores de 65 años de riesgo de desnutrición.

4. Concienciar a las personas mayores de la importancia de tener un buen estado nutricional, evitando situaciones de desnutrición o riesgo de desnutrición.

5. Realizar una adecuada intervención.

6. Evaluar los resultados de la campaña.



3. Materiales y métodos.

3.1. Selección de pacientes

La campaña va dirigida a las personas mayores de 65 años, no institucionalizados y sin diagnóstico previo de desnutrición, que acuden a las farmacias durante la campaña que se desarrollará durante el mes de mayo.

3.2. Materiales utilizados

- Poster de campaña.
- Algoritmo de derivación-intervención y cuestionario MNA. Se usa el cuestionario MNA, ya que es el aconsejado por la Sociedad de Geriátrica (6) y el cuestionario SARC-F, cribado para evaluar el riesgo de sarcopenia (7).
- Hojas de consejos a pacientes.
- Webinar: Seminario-taller de formación.
- Cuestionario de evaluación de la campaña.

3.3. DESARROLLO DE LA CAMPAÑA

3.3.1. Temporalización:

- 11 de mayo: Webinar seminario taller.
- Desde el 11 hasta finales de mayo: Desarrollo de la campaña en las farmacias participantes. Aquellas farmacias socias de SEFAC pueden recoger datos del cuestionario del MNA, forma interna, en sefac e_XPERT.
- Al finalizar la campaña, se pasará un cuestionario de evaluación de la campaña a los farmacéuticos participantes.

3.3.2. Farmacéuticos participantes:

Podrán participar todos aquellos farmacéuticos que se han inscrito durante el congreso de SEFAC Bilbao 2020 y los que se inscriban en las distintas convocatorias que se abran para tal fin, las cuáles de harán por dos vías: por parte de Fresenius Kabi y por parte de SEFAC mandado circular a sus socios.

3.3.3. Difusión de la campaña:

Durante los días que dure la campaña en mayo, se harán diferentes publicaciones en redes sociales, etc.

Los farmacéuticos participantes podrán enviar vídeos y/o fotos de su experiencia durante la campaña.

4. Bibliografía

1. Macías MC, Guerrero MT, Guerrero F, Prado MV, Hernández MV, Muñoz A. Capítulo 22: Malnutrición. En: Tratado de geriatría para residentes. [Internet]. Madrid: Sociedad Española de Geriatria y Gerontología; 2006. pag. 228-242. [Citado 07 Febrero 2021]. Disponible en: [file:///C:/Users/catys/Downloads/S35-05%2022_1%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/catys/Downloads/S35-05%2022_1%20(2).pdf)
2. Morillas J., García-Talavera N., Martín-Pozuelo G., Reina A. B., Zafrilla P.. Detección del riesgo de desnutrición en ancianos no institucionalizados. *Nutri. Hosp.* [Internet]. 2006 Dic [citado 07 Feb 2021]; 21(6): 650-656. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000900003&lng=es.
3. García de Lorenzo y Mateos A, Álvarez J, De Man F, Almendral A, Alonso de Castro MV, Alonso P et al. Envejecimiento y desnutrición; un reto para la sostenibilidad del SNS; conclusiones del IX Foro de Debate Abbott-SENPE. *Nutr Hosp.* [Internet] 2012 [Consultado 07 febrero 2021]; 27(4):1060-1064. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v27n4/13_original02.pdf
4. Montejano R, Ferrer RM.^a, Clemente G, Martínez N, Sanjuan Á, Ferrer E. Factores asociados al riesgo nutricional en adultos mayores autónomos no institucionalizados. *Nutr. Hosp.* [Internet, 2014]. Consultado el 08 Feb 2021; 30(4): 858-869. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112014001100021&lng=es.
5. Silverio R, Caetano D, Fábila M, Seelaender M. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Nutritional Status: ¿The Missing Link?, *Advances in Nutrition* [Internet] 2020; nmaa125 [Consultado 09 Feb. 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/advances/nmaa125>
6. Muñoz B, Díaz P, Arenas de Larriva A, Molina G, Moreno R, Martínez J, grupo de investigación Nutrianco. Study of the nutritional status of patients over 65 years included in the home care program in an urban population. *ScienceDirect* [Internet] Feb. 2018 [Consultado 10 Feb. 2021]; Volumen 50; Issue 2: 88-95. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716304255?via%3Dihub>
7. López B, Gómez C, Bermejo LM. Problemática nutricional relacionada con la fragilidad y la sarcopenia en personas de edad avanzada. *Nutr Hosp* 2019;36(N.o Extra 3):49-52. *Hosp* 2019;36(N.o Extra 3):49-52.

