

La desnutrición relacionada con enfermedades en América Latina:

sus consecuencias económicas.

La desnutrición relacionada con enfermedades, es una condición que prevalece en pacientes hospitalizados, que se ha demostrado que aumenta los efectos adversos sobre los resultados clínicos y económicos. Se realizó un estudio para (I) investigar las consecuencias económicas de la desnutrición-relacionada con enfermedades y (II) para evaluar el costo-beneficio de la nutrición parenteral suplementaria (NPS) en pacientes críticos que no reciben una ingesta adecuada solo con nutrición enteral (EN) en Latinoamérica.

Todos los costos están calculados en dólares Americanos.
 Todos los datos citados en este infográfico se tomaron del estudio fármaco-económico¹

REVELANDO LA CARGA FINANCIERA DE LA DESNUTRICIÓN RELACIONADA CON ENFERMEDADES

\$10.2 billones

de dólares de costos totales estimados vinculados con la desnutrición relacionada con enfermedades, en el "Screening day".



Brasil
\$4.41 billones



Argentina
\$580 millones



México
\$3.92 billones



Chile
\$472 millones



Colombia
\$444 millones



Ecuador
\$162 millones



Perú
\$163 millones



Panama
\$43 millones



Las consecuencias financieras de la desnutrición relacionada con la enfermedad son una carga pesada para ambos, los hospitales y la sociedad en general.

El costo de la desnutrición relacionada con enfermedades en pacientes adultos críticos.

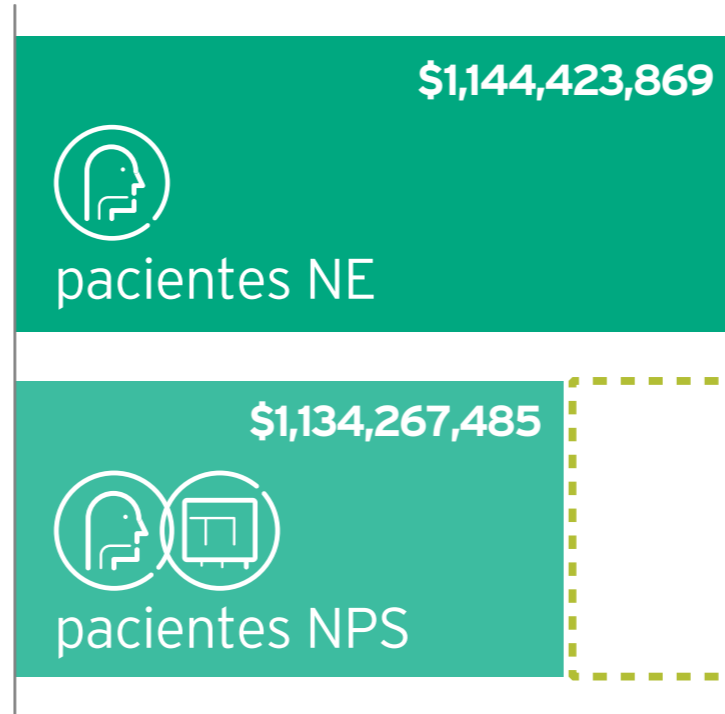
Los pacientes adultos críticos incurren de manera desproporcionada en el costo, con un promedio 6.5 veces mayor por paciente, en comparación con los pacientes de planta.

>6.5x veces más



Una nutrición adecuada puede reducir costos:

El estudio demostró que la administración de NPS a pacientes críticos, quienes fallan en alcanzar las metas de energía requerida por medio de nutrición enteral (NE), llevaría a ahorros anuales de 10.2 millones de dólares en comparación con NE sola. En cada uno de los ocho países, pudo observarse una reducción significativa en los costos.



En promedio, el uso de NPS resultó en un ahorro neto de **\$194.50 por paciente***

*El costo de NPS fue compensado por los ahorros relacionados con la menor necesidad de terapia antibiótica y la menor duración de la estadía en la UCI y sala.

\$10.2 millones

En un mundo con recursos de salud limitados, la contención de costos es vital.

Prevenir y tratar la malnutrición relacionada con enfermedades puede reducir la presión sobre el sistema de salud, optimizando la calidad general de atención al paciente, mejorando los resultados clínicos y reduciendo los costos.



De acuerdo al estudio, la nutrición parenteral suplementaria (NPS), puede ser aprovechada para mejorar el estado nutricional y los resultados clínicos de los pacientes hospitalizados en Latinoamérica.



Sobre 'Unidos por la nutrición clínica':

Inaugurada en 2014 por Fresenius Kabi, 'Unidos por la nutrición clínica' busca apoyar a los profesionales de la salud de todo Latinoamérica para combatir la desnutrición-relacionada con enfermedades. Para más información, visite: www.unitedforclinicalnutrition.com.

1. Correia M, Perman M, Pradelli L et al. Economic burden of hospital malnutrition and the cost-benefit of supplemental parenteral nutrition in critically ill patients in Latin America. J Med Econ. July 2018; 1:23.
 2. Vallejo KP, Martínez CM, Matos Adames AA, et al. Current clinical nutrition practices in critically ill patients in Latin America: a multinational observational study. Crit Care. 2017 Aug 25;21(1):227.