



Boletín FELANPE:

PÁG.

2

Mensaje de la presidenta de FELANPE:
Presentación del Primer Boletín

4

FELANPE el Podcast.

5

**Caracterización de la Implementación
de la Terapia Nutricional en
Latinoamérica Estudio ELANPE.**
Claudia Bordón nutricionista

7

**Detección de desnutrición en adultos
mayores institucionalizados.**
Sucely Corado – Nutricionista

13

La sala de espera.
El empoderamiento
de los pacientes

14

Próximas actividades

**"Educación e
Innovación en
Nutrición Clínica"**

Mensaje de la presidenta de FELANPE:

Presentación del primer boletín

Estimados colegas y miembros de FELANPE,

Es un privilegio dirigirme a ustedes para presentar el Boletín FELANPE No. 1, una iniciativa que refleja nuestro compromiso constante con la excelencia en la nutrición clínica en Hispanoamérica. Este boletín es más que una simple actualización; es un recurso académico diseñado para fortalecer nuestro conocimiento colectivo y fomentar un diálogo continuo sobre los desafíos y avances en nuestro campo. Un compromiso que asume el Directorio General de la FELANPE encabezado por una servidora.

En esta primera edición, abordamos dos temas de vital importancia:

1. Caracterización de la Implementación de la Terapia Nutricional en Latinoamérica Estudio ELANPE.

La Lic. Claudia Bordón, destacada nutricionista de Paraguay y miembro activo de FELANPE, nos ofrece un análisis exhaustivo del Estudio Latinoamericano sobre Terapia Nutricional Parenteral y Enteral (Estudio ELANPE). Este estudio se propuso caracterizar la implementación de la terapia nutricional médica en los hospitales de nuestra región durante 2023. Los hallazgos subrayan la urgente necesidad de mejorar las tasas de implementación de pruebas nutricionales y la formación de equipos de terapia nutricional. Estos resultados, aunque preocupantes, nos brindan una oportunidad única para desarrollar estrategias innovadoras que aborden los altos niveles de desnutrición relacionada con la enfermedad en Latinoamérica.



2. Detección de desnutrición en adultos mayores institucionalizados

La Lic. Sucely Corado, reconocida nutricionista de Guatemala y miembro de FELANPE, nos invita a reflexionar sobre la prevalencia de la desnutrición en pacientes geriátricos institucionalizados. Este problema, crítico en su naturaleza, requiere de una intervención inmediata para prevenir complicaciones adicionales y mejorar la calidad de vida de nuestros adultos mayores. Su trabajo nos impulsa a considerar nuevas vías para la evaluación y el tratamiento en este grupo vulnerable.

Les invito a explorar este boletín con el mismo rigor académico que caracteriza a nuestra comunidad, y a aprovechar los conocimientos aquí compartidos para impulsar sus propias prácticas clínicas.

Asimismo, les animo a seguirnos en nuestras redes sociales para mantenerse al tanto de todas las iniciativas y eventos que FELANPE tiene preparados. Una de nuestras mayores citas será el Congreso FELANPE 2025, que se celebrará del 12 al 15 de octubre de 2025 en la vibrante ciudad de Punta Cana, República Dominicana, bajo el lema “Tecnología e Innovación en Nutrición Clínica.” Este congreso promete ser un hito en la integración de tecnología y prácticas innovadoras en nuestro campo.

Además, les invito a suscribirse a FELANPE el Podcast, un espacio de discusión académica donde exploramos en profundidad los temas más relevantes en la nutrición clínica contemporánea. También les exhorto a estar atentos a nuestros próximos cursos virtuales, cuya inscripción abrirá pronto. No pierdan la oportunidad de participar en estos cursos y comenzar su proceso de certificación FELANPE, un paso crucial para su desarrollo profesional.

FELANPE es más que una federación; es una comunidad de profesionales dedicados a la excelencia. Les animo a ser parte activa de esta comunidad, a compartir sus experiencias y a contribuir al avance de la nutrición clínica en nuestra región.

Con un cordial saludo,

Dra. Anayanet Jáquez
Presidente de FELANPE

¡Lanzamos

“FELANPE el Podcast”!

Nos complace anunciar el lanzamiento de FELANPE el Podcast, un espacio dedicado a explorar las últimas tendencias, investigaciones y mejores prácticas en nutrición enteral y parenteral. Conducido por la Dra. Anayanet Jáquez, presidente de FELANPE, este podcast ofrece entrevistas con expertos destacados, discusiones profundas sobre educación nutricional y análisis de iniciativas clave que están marcando la diferencia en la atención nutricional.

Episodio 1: “FELANPE Impulsando la Educación”

En este primer episodio, la Dra. Anayanet Jáquez entrevista a la Dra. Any Ferreira, pasada presidenta de FELANPE, para profundizar en el papel crucial que juega la FELANPE en la educación continua en nutrición clínica. Juntas, analizan cómo los cursos emblemáticos de FELANPE, como el CINC y el CNP, están transformando la práctica clínica y cómo la federación está promoviendo el derecho humano a una atención nutricional adecuada.

No te pierdas este emocionante lanzamiento y descubre cómo FELANPE está contribuyendo al desarrollo de la nutrición.

¡Únete a nosotros en esta aventura educativa y suscríbete a FELANPE el Podcast hoy mismo!

Suscríbete aquí y mantente al día con los nuevos episodios y las últimas novedades en nutrición clínica.



“Descubre más en nuestro nuevo podcast”.

Caracterización de la implementación de la terapia nutricional en latinoamerica - Estudio ELANPE

El Estudio Latinoamericano sobre Terapia Nutricional Parenteral y Enteral (Estudio ELANPE) tuvo como objetivo caracterizar la implementación de la terapia nutricional médica en los hospitales latinoamericanos en 2023. Los resultados mostraron bajas tasas de implementación de pruebas nutricionales y formación de equipos de terapia nutricional. Las tasas de desnutrición al ingreso se encontraban dentro de los rangos esperados. Se necesitan estrategias para abordar los altos niveles de desnutrición relacionada con la enfermedad en la región. #InvestigaciónNutricional #EstudioELANPE



Claudia Bordón | nutricionista

El Estudio Latinoamericano sobre Terapia Nutricional Parenteral y Enteral (Estudio ELANPE) tiene como objetivo el de Caracterizar la implementación de la Terapia Nutricional Parenteral y Enteral (terapia nutricional médica) en Hospitales de Latinoamérica durante el 2023, con la finalidad de obtener datos de los países miembros de nuestra Federación y buscar estrategias para disminuir las cifras elevadas de desnutrición relacionada a la enfermedad, las cuales continúan siendo elevadas.

Es un estudio transversal descriptivo multicéntrico donde participaron 132 hospitales de 14 países de Latinoamérica; se aplicó un cuestionario electrónico digital con indicadores de tamizaje, terapia nutricional, equipos de trabajo y monitoreo. Se incluyeron hospitales de más de 100 camas de alta complejidad en Latinoamérica. Se incluyeron datos sobre las características del hospital, la implementación de la valoración nutricional, el diagnóstico nutricional de pacientes, el equipo responsable de la terapia nutricional

y la monitorización y seguimiento nutricional. Para ello diseñamos y validamos un cuestionario digital y un video de explicaciones varias para garantizar la calidad de los datos recolectados; cabe resaltar que la validación se dio en el marco del estudio piloto, cuya aprobación para llevarla a cabo fue dictaminada por el Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción. El trabajo de investigación cuenta con la aprobación del Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Nacional de Asunción.

Se realizó siguiendo los principios éticos para investigaciones científicas. Se solicitó permiso a cada hospital, y un consentimiento digital como custodio de los datos, con la finalidad de acceder a la información que los

mismos compartieron. Los datos fueron utilizados sólo con fines de la investigación, resguardando íntegramente la confidencialidad de datos, solo los investigadores principales tuvieron acceso a la respuesta completa de los cuestionarios electrónicos.

Los autores del trabajo - Comité de Dirección Dra Ana Ferreira Heyn, Prof. Dr. Rafael Figueredo; Comité Asesor conformado por: Dr Antonio Carlos Campos (Brasil), Dr Gustavo Kleger (Argentina), Dr Alberto Miján de la Torres (España), Dr Mario Perman (Argentina), Dr Nicolás Velasco (Chile), Revisión, Dra Maria Elena Goiburú, Coordinadoras Generales: Lic Claudia Bordón, Lic Macarena Morínigo Martínez. Coordinadoras Regionales; Lic Lourdes Elizeche, Lic Lourdes Ibarra.

El grupo de trabajo ELANPE estuvo constituido por un representante de cada Sociedad de Nutrición Miembro de FELANPE y todos los participantes del estudio

- 1. Argentina:** QF. Mariela Suarez
- 2. Bolivia:** Dr. Carlos Ibañez
- 3. Brasil:** Dr. Thiago Goncalvez
- 4. Chile:** Dr. Andrés Sánchez
- 5. Colombia:** Lic. Angelica Pérez
- 6. Costa Rica:** Dr. Hugo Massotto
- 7. Cuba:** Dr. Lazaro Alfonso
- 8. Ecuador:** Dra. Inés Andrade
- 9. El Salvador:** Dr. Manuel Novoa
- 10. Guatemala:** Lic. Jorge Luis Gramajo
- 11. Mexico:** Dra. Yolanda Mendez
- 12. Panama:** Dra. Judith Ho
- 13. Paraguay:** Dra. Any Ferreira
- 14. Peru:** Lic. Diana Quispe
- 15. Rca Dominicana:** Dra. Claribel Rodríguez
- 16. Uruguay:** Lic. Alejandra Texeira

Los resultados de la investigación muestran que eran estatales el 68,2% con una mediana de 23.804 pacientes.

En el 66% (n=87) se implementa sistemáticamente tamizaje nutricional; principalmente NRS-2002 (n= 66; 75,9%) aplicado por nutricionistas.

La mediana de la desnutrición al ingreso fue 33% (RIC=30,8). La mediana de indicación de dietoterapia fue de 54,4% (RIC=44,3); suplementación oral 13,6% (RIC=18) y soporte nutricional enteral y parenteral de 14,6% (RIC=10,2).

La indicación realiza mayoritariamente nutricionistas (n= 78; 59,1%). El 29,5% (n=39) de los hospitales cuenta con un equipo de terapia nutricional.

El 75% (n=99) emplea fórmulas industrializadas mayoritariamente en sistema mayoritariamente sistema cerrado (n=53;40,2%).

Se utilizan soluciones para la nutrición parenteral magistrales y preelaboradas (n=71;53,8%) y catéteres centrales. Los indicadores de monitoreo más citados fueron inestabilidad hemodinámica, complicaciones metabólicas, distensión abdominal y residuo gástrico. Viendo los resultados se puede decir que existen bajos porcentajes de implementación de tamizaje nutricional y conformación de equipos de terapia nutricional. La desnutrición al ingreso se encuentra dentro del rango esperado.

Detección de desnutrición en adultos mayores institucionalizados



Sucely Corado | Nutricionista

La desnutrición en adultos mayores institucionalizados es un problema creciente que requiere atención urgente para evitar complicaciones severas. En las instituciones geriátricas, la evaluación nutricional debe integrarse estrechamente con la evaluación geriátrica integral, permitiendo una intervención más precisa y efectiva para mejorar el estado de salud, reducir la morbilidad y la mortalidad, y optimizar el soporte terapéutico. Diversos estudios han demostrado que hasta el 60% de los residentes en instituciones de cuidado prolongado presentan malnutrición o están en riesgo de desarrollarla, y aproximadamente el 40% de los ancianos hospitalizados también se ven afectados por esta condición (1).

En Guatemala, la esperanza de vida ha aumentado a 72 años, según el Instituto Nacional de Estadística, aunque sigue siendo baja en comparación con otros países. Además, el envejecimiento poblacional es una realidad creciente: se estima que, para 2050, la población mayor alcanzará los 16 millones de personas, representando un 30% de la población total (2).

Ante esta situación, los cuidadores deben prestar especial atención a patologías prevalentes en los ancianos, como la pérdida de peso, alteraciones en la marcha, incontinencia, úlceras por presión, caídas y depresión.

Enfermedades Prevalentes

1. Diabetes: La diabetes es una enfermedad crónica que afecta a gran parte de la población anciana, especialmente a aquellos en instituciones. Las complicaciones asociadas, como isquemias cerebrales y coronarias, demencia y depresión, agravan el riesgo nutricional en estos pacientes (3). En estudios realizados en La Habana, Cuba, se observó desnutrición en pacientes diabéticos basada en la circunferencia de la pantorrilla, a pesar de contar con un índice de masa corporal (IMC) aceptable (4).

2. Hipertensión: La hipertensión sistólica aislada es la forma más común de hipertensión en los ancianos y es un predictor clave de morbilidad cardiovascular. Un estudio realizado en Pinar del Río, Cuba, mostró que el 66% de los adultos mayores diabéticos sufrían de hipertensión, lo que afectaba su calidad de vida (5).

3. Anemia: Definida como una hemoglobina menor de 12 g/dl en mujeres y 13 g/dl en hombres, la anemia es una condición común en adultos mayores, aumentando la mortalidad y el riesgo de caídas y fracturas. Es esencial para los cuidadores abordar esta condición de manera preventiva para evitar complicaciones adicionales.

4. Demencia: La desnutrición es más frecuente en etapas avanzadas de demencia, sin distinción del tipo de demencia. Esto subraya la importancia de una intervención nutricional temprana para evitar la progresión de la malnutrición en estos pacientes (8).

Factores Críticos en la Nutrición del Adulto Mayor
Problemas como la dificultad para masticar y deglutir son comunes en los adultos mayores, lo que requiere modificaciones en la textura de los alimentos. La suplementación con proteínas y otros nutrientes esenciales, como el B-hidroxi-B-metilbutirato (HMB), ha demostrado ser efectiva en la prevención y tratamiento de la sarcopenia, una afección que empeora la fragilidad física (9).

Situación en Guatemala

Un estudio en el departamento de Guatemala reveló que el país ocupa el cuarto lugar en tasa de mortalidad por desnutrición en ancianos, con factores como el desempleo, la dependencia económica y la falta de cobertura social adecuada como causas principales. En instituciones de cuidados prolongados, se encontró que un 10.5% de los ancianos estaban desnutridos y un 56.8% estaban en riesgo de desnutrición, lo que muestra la necesidad urgente de intervenciones nutricionales más efectivas (10).

En conclusión, la prevalencia de desnutrición en adultos mayores institucionalizados es alta, especialmente en aquellos mayores de 75 años. Las dietas controladas y las texturas modificadas, junto con el grado de dependencia funcional, son factores de riesgo significativos. A mayor edad, aumenta la probabilidad de desnutrición, lo que refuerza la necesidad de una intervención temprana y continua en el estado nutricional de estos pacientes.



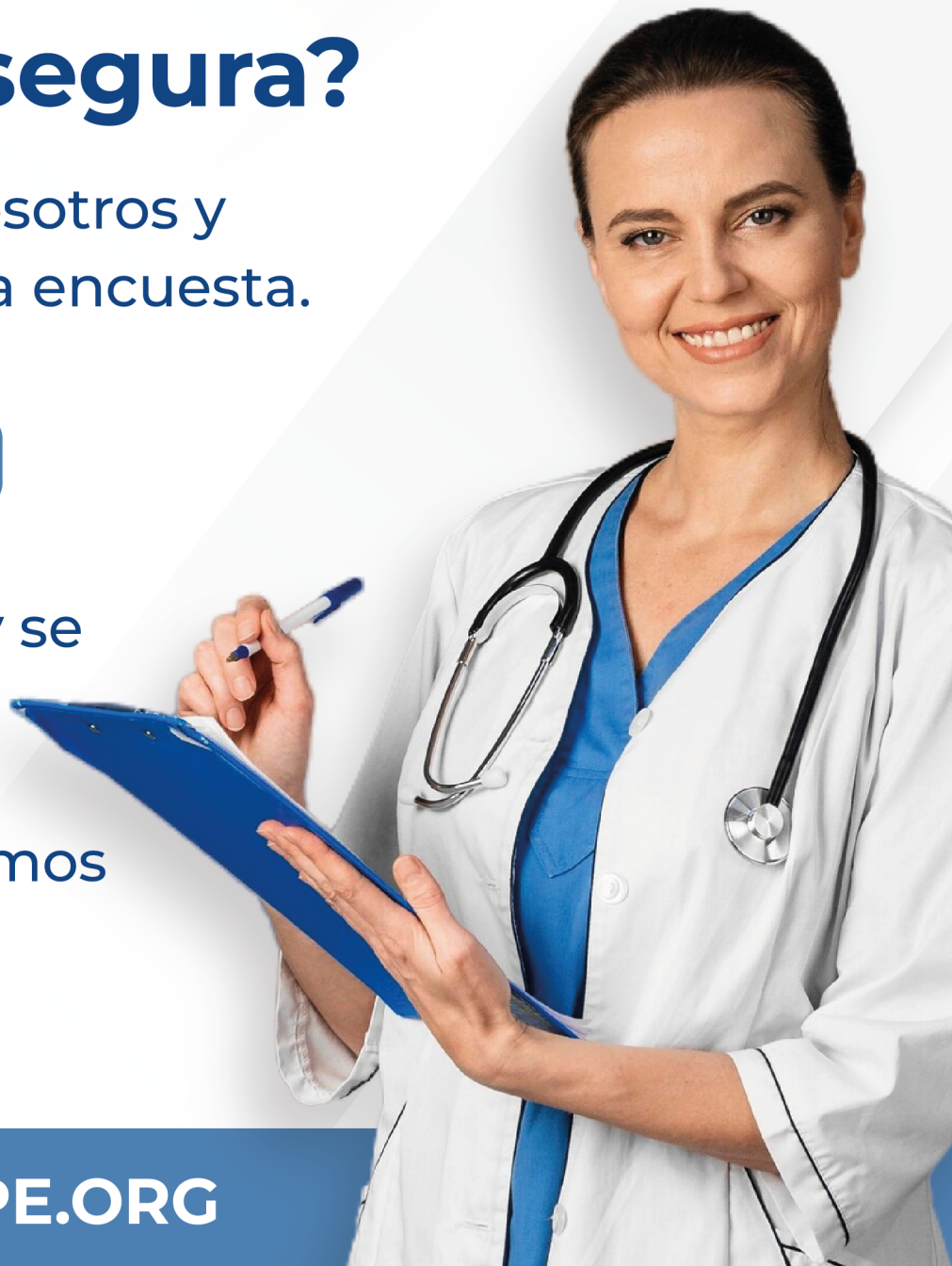
FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO

¿Quieres colaborar para que en Latinoamérica la Nutrición Enteral sea más segura?

Colabora con nosotros y participa en esta encuesta.

Haz clic aquí

para participar y ser parte de esta misión, ayuda a FELANPE, salvemos vidas juntos!!!



WWW.FELANPE.ORG



La sala de espera

El empoderamiento de los pacientes

La sala de espera es el espacio de nuestro boletín que se enfoca en nuestros valiosos pacientes, con el objetivo de brindarles mayor conocimiento sobre sus derechos en cuanto a la atención nutricional. Siguiendo el tercer principio de la Declaración de Cartagena, reconocemos que empoderar a los pacientes es fundamental para mejorar su atención nutricional. Por ello, FELANPE se complace en presentar este espacio dedicado a brindar información relevante a los pacientes. En esta ocasión le presentamos un infografico para que todos comprendan que la nutrición es un derecho fundamental.

Te invitamos a conocer más sobre este tema y a compartir el infográfico creado por la FELANPE con todos tus contactos. Para que sirva como herramienta educativa que nos ayuda a difundir conocimientos claves sobre la importancia de la atención nutricional. Juntos, podemos crear conciencia sobre la importancia de una adecuada atención nutricional.

¡Se parte de esta comunidad comprometida con el derecho a la atención nutricional! Y comparte esta información

Empoderamiento de los
pacientes como acción para
mejorar la atención nutricional:

**EDUCANDO PARA EL
PENSAMIENTO CRÍTICO**

Empowerment of Patients
as an Action to Improve
Nutritional Care:

**EDUCATING FOR
CRITICAL THINKING**

EL PACIENTE ENTIENDE QUE: THE PATIENT UNDERSTANDS THAT:

1

Al ingreso, se debe realizar
un **tamizaje nutricional**.

LA DETECCIÓN ES EL PRIMER PASO

Upon admission, a **nutritional
screening** must be performed.

DETECTION IS THE FIRST STEP

LA TERAPIA NUTRICIONAL ES UN DERECHO HUMANO

- Debo recibir terapia nutricional de manera oportuna, que puede ser oral: a través de suplementación oral o fórmulas.
- **Nutrición parenteral:** a través de vía endovenosa.
- **Nutrición enteral:** a través de sonda de alimentación

NUTRITIONAL THERAPY IS A HUMAN RIGHT

- I must receive timely nutritional therapy, which can be: oral: through oral supplementation or formulas
- **Enteral nutrition:** through feeding tubes
- **Parenteral nutrition:** through intravenous route

2



3

**ESTO REDUCIRÁ MI RIESGO DE COMPLICACIONES
THIS WILL REDUCE MY RISK OF COMPLICATIONS**

**SI SE VIOLA MI DERECHO A LA TERAPIA NUTRICIONAL, LO
EXIJO**

- Puedes solicitar que un profesional capacitado te evalúe.

**IF MY RIGHT TO NUTRITIONAL THERAPY IS VIOLATED,
I DEMAND IT**

- You can request that a trained professional evaluate you

4



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO

Nutrición enteral más segura para toda Latinoamérica

FELANPE es parte de las instituciones que apoyan a GEDSA en su labor de educación y concientización en búsqueda de una Nutrición Enteral más segura a través de la aplicación de conectores ENFIT.

Conoce más sobre esto en nuestro webinar:
Mejorando la seguridad del paciente con
conectores ENFIT.

[Haz clic aquí para que accedas al webinar](#)

GEDSA
ADVANCING PATIENT SAFETY

SAVE
—THE—
DATE

SEPTEMBER 16-20, 2024

EDUCATE.
EMPOWER.
ELIMINATE.

Visit nutritioncare.org/MAW to learn how you can make an impact in your institution and community!



#ASPENMAW24

Malnutrition Awareness Week™

Es la campaña anual de ASPEN para educar a los profesionales de la salud y a los consumidores sobre la detección, intervención y tratamiento de la desnutrición.



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA

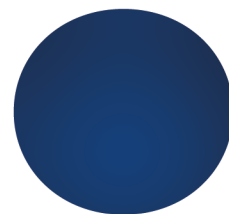
FELANPE

NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO

¿Sabías qué?

Si eres miembro de una Sociedad, Colegio o Asociación que represente a FELANPE en tu país (es decir que sea miembro de FELANPE) eres parte de la familia FELANPE.

Conoce las sociedades miembro de esta federación haciendo clic en el botón



Nos complace anunciar el próximo evento más destacado de FELANPE el XIX Congreso FELANPE 2025 en Punta Cana, República Dominicana.

Bajo el lema

Tecnología e Innovación en Nutrición Clínica

este congreso se llevará a cabo del 12 al 15 de octubre de 2025.

Este evento será una oportunidad imperdible para todos los profesionales de la nutrición en el que se explorarán



WEBINAR:

Evaluación Nutricional:

Antropometría y Composición
Corporal en Pediatría.



09 de octubre
del 2024



Moderadora:
Maricela Morales

Conferencista: Lic. Diana Córdoba



En nuestro proximo Webinar

la Lic Diana Cordoba discutirá, la importancia sobre las actualizaciones del estado nutricional en pediatría, mediante diversos procedimientos antropométricos, clínicos, bioquímicos y funcionales, además conocer la capacidad nutritiva del niño en un momento determinado; con ello se pretende evaluar y diagnosticar niños sanos al conocer su estado de nutrición normal, conforme su desarrollo en su infancia.

[Inscribete aquí](#)



Horarios



Paraguay
21:30 hrs



Colombia
19:30 hrs



México
18:30 hrs

Boletín inaugural de FELANPE

No.1 - Agosto 2024



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA

FELANPE

NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO

WWW.FELANPE.ORG

