



Boletín N° 04 de la Revista NutriBBraun y la Academia Aesculap
“INVERTIR EN NUTRICIÓN: EL MEJOR RETORNO PARA LA SALUD”



**Dr. Fernando
Lipovestky**

– Médico especialista en
Terapia intensiva
– Médico especialista en
Nutrición, experto en
Soporte Nutricional
– Profesor Universitario
– Medical Advisor en
Nutrición B.Braun Perú

Estimados colegas y lectores,

Es un honor darle la bienvenida a esta nueva edición del año **2025** de la **Revista NutriBBraun**, un espacio dedicado al avance del conocimiento, la reflexión crítica y el intercambio de experiencias en el ámbito del soporte nutricional y la atención clínica especializada.

Tema central de esta edición

En esta oportunidad, nuestra atención se centra en un tema clave para la práctica clínica y la gestión hospitalaria:

“Invertir en Nutrición: El Mejor Retorno para la Salud”

Introducción

La malnutrición hospitalaria sigue siendo una de las barreras más subestimadas para la recuperación de los pacientes y un factor que impacta directamente en los costos asistenciales. Hoy se sabe que entre un 30% y un 50% de los pacientes hospitalizados tienen riesgo nutricional o están desnutridos, situación que agrava las complicaciones, aumenta la mortalidad y prolonga innecesariamente la estancia hospitalaria.

En este contexto, la Terapia Nutricional Médica (TNM) surge como una estrategia costo-efectiva, respaldada por estudios de alto impacto, para optimizar resultados clínicos y económicos.

Este boletín de la Academia Aesculap | Nutri B. Braun está dedicado a explorar cómo la TNM, aplicada de forma temprana e individualizada, mejora la supervivencia, disminuye infecciones nosocomiales, acorta la duración de la hospitalización y aporta beneficios económicos sostenibles para los sistemas de salud.

Nos apoyamos en publicaciones recientes como BMJ Open y Clinical Nutrition, que confirman que invertir en nutrición clínica es una de las intervenciones más efectivas para mejorar la calidad de vida de los pacientes y la eficiencia hospitalaria.



Beneficios de la Terapia Nutricional Médica (TNM)

1. Reducción de mortalidad y complicaciones

La TNM intensiva y temprana en pacientes con riesgo nutricional tiene un impacto directo en la reducción de la mortalidad y las complicaciones.

Según Schuetz et al. (2021), los pacientes que reciben soporte nutricional individualizado tienen una menor incidencia de infecciones nosocomiales y se recuperan más rápido, gracias a que se revierte el efecto negativo de la desnutrición sobre la función inmune y la cicatrización.

2. Reducción de costos en atención médica y UCI

El soporte nutricional hospitalario no solo salva vidas, también disminuye costos. El análisis de Schuetz et al. (2020) muestra que gran parte de los ahorros proviene de la menor duración de la internación y la reducción de complicaciones como infecciones hospitalarias. Esto es especialmente relevante en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), donde los costos por día-paciente son considerablemente más altos.



Comparación de eficacia: TNM vs. otros tratamientos

El **Número Necesario para Tratar (NNT)** es un indicador clave para valorar la eficacia de un tratamiento.

En el caso de la TNM, el NNT es de 30, lo que significa que es necesario tratar 30 pacientes en riesgo nutricional durante 30 días para prevenir una muerte. Comparativamente, esto es más rápido y eficaz que otras intervenciones:

- Ramipril: NNT de 37 en 5 años (alto riesgo cardiovascular)
- Empagliflozina: NNT de 27 en 5 años (diabetes tipo 2 con riesgo cardiovascular)
- Simvastatina: NNT de 56 en 5.4 años (dislipemia)

Estos datos refuerzan que la nutrición clínica bien implementada ofrece resultados clínicos favorables en menos tiempo.



Impacto económico de la Terapia Nutricional

1. Soporte nutricional en hospitales

El ahorro promedio por paciente que recibe soporte nutricional hospitalario es de **US \$2,818** (Schuetz et al., 2021). Esto se logra principalmente por:

- **Reducción de infecciones nosocomiales:** menor necesidad de antibióticos y tratamientos prolongados.
- **Menor duración de la estancia hospitalaria:** recuperación funcional más rápida.

2. Suplementos nutricionales post-alta

La continuidad del soporte nutricional después del alta hospitalaria también genera un impacto positivo:

- **Reducción de readmisiones hospitalarias:** un 11% menos (Wang et al., 2024).
- **Ahorro estimado por readmisión evitada:** US \$2,546 por paciente.
- **Beneficio monetario neto total:** US \$5,110 por paciente, sumando calidad de vida y menor utilización de recursos.

3. Reducción de costos en UCI

El soporte nutricional reduce la estancia en unidades de cuidados intensivos, el área de mayor costo en cualquier hospital. Esto libera recursos críticos, mejora la rotación de camas y optimiza la capacidad operativa.



Síntesis y recomendaciones prácticas

Los datos actuales confirman que la TNM no solo es un pilar clínico, sino también un componente estratégico para la sostenibilidad de la atención médica moderna.

Implementar programas de detección de riesgo nutricional, iniciar soporte nutricional oportuno y garantizar la continuidad tras el alta son pasos clave para obtener los beneficios clínicos y económicos descritos en la literatura.

Conclusión

La Terapia Nutricional Médica es una intervención esencial que combina eficacia clínica y retorno económico comprobado. Su impacto positivo en la supervivencia, la reducción de complicaciones y la optimización de recursos hospitalarios la posiciona como una herramienta indispensable para el manejo integral de pacientes desnutridos o en riesgo nutricional.

En la Academia Aesculap, reafirmamos nuestro compromiso con la educación continua, el intercambio de evidencia y la difusión de prácticas nutricionales basadas en datos robustos. Invertir en nutrición es, sin lugar a dudas, el mejor retorno para la salud y la sostenibilidad de los sistemas de atención.

Bibliografía sugerida y comentarios

1. **Schuetz P, et al.** *Cost savings associated with nutritional support in medical inpatients: an economic model based on data from a systematic review of randomised trials.* BMJ Open. 2021;11(7):e046402. Comentario: Soporte nutricional hospitalario = ahorro promedio de USD 2,818 por paciente.
2. **Schuetz P, et al.** *Economic evaluation of individualized nutritional support in medical inpatients: Secondary analysis of the EFFORT trial.* Clinical Nutrition. 2020;39(11):3361-3368. Comentario: El EFFORT Trial confirma beneficios netos por paciente superiores a USD 5,000.
3. **Wang S, et al.** *Health economic value of postacute oral nutritional supplementation in older adult medical patients at risk for malnutrition: a US-based modelling approach.* BMJ Open. 2024;14(11):e086787. Comentario: Los suplementos post-alta reducen readmisiones en un 11% y aportan un beneficio total de USD 5,110 por paciente.

