



nutritionDay worldwide  
benchmark & monitor your nutrition care

# Indicadores de calidad de la atención nutricional

## NutritionDay 2020 Colombia

### Medicina Interna y Cirugía



País: Colombia  
Región: América  
Reporte: 10 de septiembre de 2021

NutritionDay es un proyecto académico sin ánimo de lucro. El presente informe es generado por la asociación Colombiana de Nutrición Clínica 2020, en apoyo académico a las Instituciones participantes en Colombia a partir de los reportes generados a través de la plataforma Nutritionday. Todos los derechos reservados. No se permite la reproducción total o parcial de este informe (excepto para uso institucional). Autora: Angélica María Pérez Cano.

Agradecimientos:



MEDICAL UNIVERSITY  
OF VIENNA



ASOCIACIÓN COLOMBIANA  
DE NUTRICIÓN CLÍNICA



nutritionDay worldwide  
benchmark & monitor your nutrition care

# Nuevo Modelo de Cuidado Nutricional ACNC

---



# Indicadores de calidad de la atención nutricional

## NutritionDay 2020



ASOCIACIÓN COLOMBIANA  
DE NUTRICIÓN CLÍNICA

### Paso 01

IDENTIFICACIÓN DE  
RIESGO

Tamizaje	62,9% (>MST)
Riesgo nutricional:	26,9%
Pérdida de peso al ingreso:	49,2%
Disminución de ingesta:	31,6%
Toma de peso al ingreso:	70,4%
COVID-19 positivo:	10,6%
Post COVID-19:	15,4
Necesidad de HX por COVID:	14,5%



### Paso 02

DIAGNÓSTICO  
NUTRICIONAL

En riesgo nutricional	
IC Nutricionista:	59,3%
IC Médico o GMN:	22%
Malnutridos	
IC Nutricionista:	70,4%
IC Médico o GMN:	48%
Valoración Nutricional:	45,4%



### Paso 03

INTERVENCIÓN  
NUTRICIONAL

Dieta normal:	44,6%
Dieta terapéutica:	34,2%
Suplementación oral:	11,1%
Nutrición enteral:	7%
Nutrición Parenteral:	4,6%



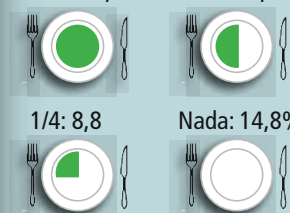
### Paso 04

MONITOREO Y  
SEGUIMIENTO DEL  
PLAN NUTRICIONAL

Manejo de indicadores en PCN	70,4%
Estancia hospitalaria promedio:	16 días
El 40,9% de los pacientes no consumieron todo	

Platos según consumo:

Todo: 55,3	Mitad: 17,3
1/4: 8,8	Nada: 14,8%



### Paso 05

MANEJO  
NUTRICIONAL  
AL ALTA

Recomendaciones al alta	85,2%
Paciente informa conocerlas	22%

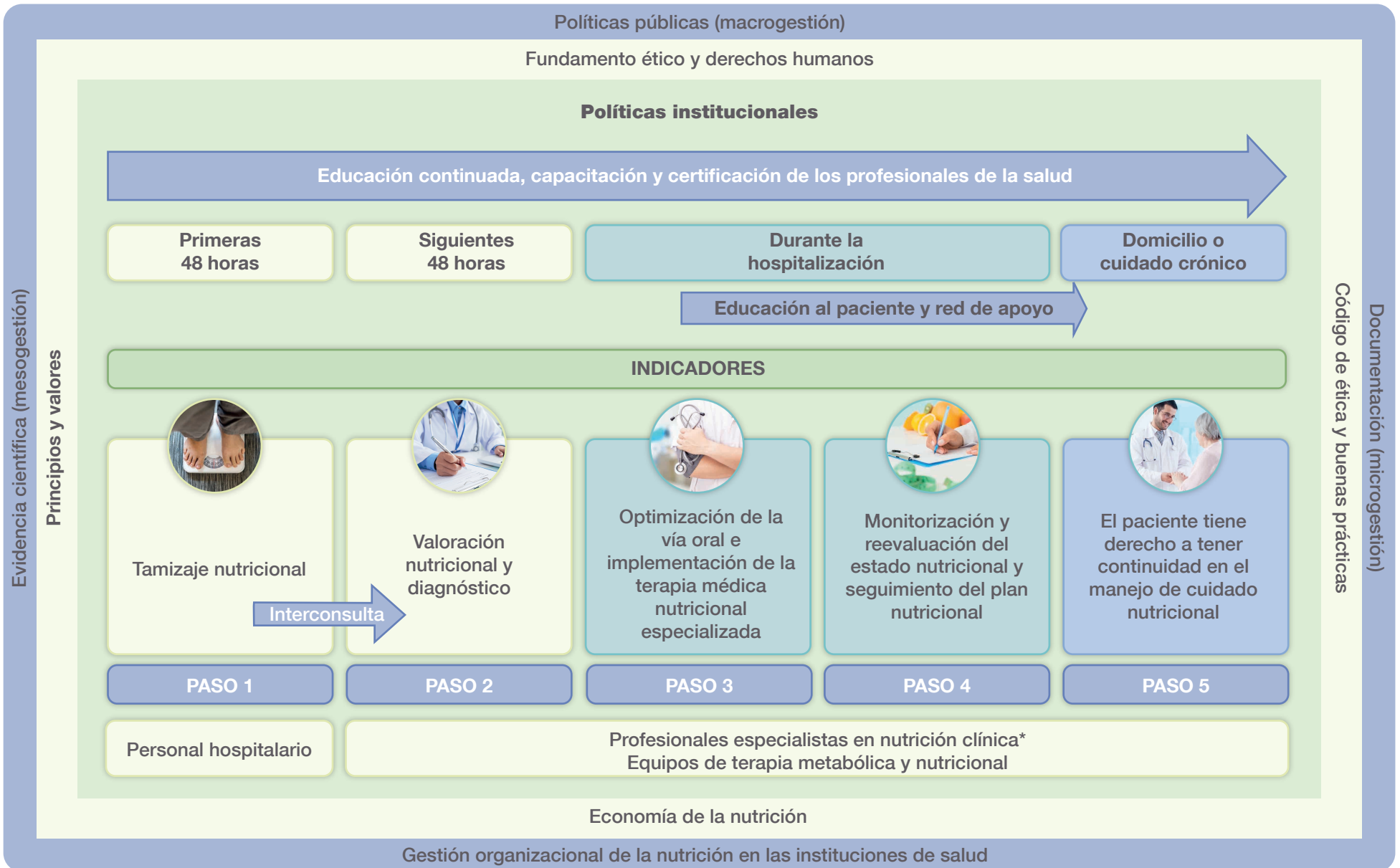


### Paso 06

SEGUIMIENTO AL  
EGRESO

Reingreso:	10%
Mortalidad:	6,3%





## DATOS NUTRITIONDAY SOBRE LA DESNUTRICIÓN

La desnutrición, como causa y consecuencia de la enfermedad afecta al 20-50% de la población pacientes hospitalizados

Se asocia con el aumento de la morbimortalidad y tiene graves implicaciones para la recuperación.

La desnutrición aumenta el riesgo de infecciones adquiridas en el hospital, complicaciones, caídas, presión úlceras y conduce a un aumento de readmisión.

La desnutrición aumenta la duración de la estancia hospitalaria de 2 a 6 días y los gastos de hospitalización en un 19-29%.

Existe una asociación entre la desnutrición y el deterioro de la calidad de vida de los pacientes hospitalizados.

Los principales indicadores del proceso de cuidado nutricional para cada unidad los podrá encontrar en sus informes institucionales, gracias a todas las instituciones que a pesar de las limitaciones del año 2020 lograron participar

Fuente: NutritionDay (2020). SmartReport. Nutrition Care Quality Indicators

Este informe presenta los resultados acorde al Modelo de Cuidado Nutricional recomendado por la Asociación Colombiana de Nutrición Clínica, que incluye factores de riesgo de desnutrición, las estructuras de atención y la atención nutricional. Los datos se comparan con los de su país, su región y con los datos internacionales reportados por la Encuesta NutritionDay realizada en el 2020. Esta retroalimentación proporciona información base para el análisis y definición de planes de acción institucionales, no debe ser confundida con evidencia definitiva de efectividad.





nutritionDay worldwide  
benchmark & monitor your nutrition care

# Indicadores de calidad de la atención nutricional NutritionDay 2020

## **PARTE I**

---

### **Capacidad y *staff* del hospital**





Número de Instituciones	15
Número de unidades	27
Número de pacientes	801
Número de pacientes con consentimiento informado	784

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Número de camas promedio	208 [138-410]	375 [213-715]
Número de profesionales de la salud		
- Médicos	149 [92-351]	186 [90-417]
- Enfermeros	108 [56-157]	440 [208-910]
- Nutricionistas	1 [0-3]	5 [1-10]
- Farmacéuticos	8 [4-10]	8 [4-24]
- Personal de cocina	29 [12-39]	32 [15-62]
Hospitales con estrategia de cuidado nutricional	15 (100%)	439 (80,8%)

Debido a la pandemia de COVID-19 que inició en el año 2020, más de la mitad de las instituciones al verse limitadas, prefirieron no participar en el estudio en ésta versión, motivo por el cual, se presenta resultados de 15 instituciones y 27 unidades y 801 pacientes de los cuáles 784 pacientes firmaron consentimiento informado, en ésta versión, es importante tener en cuenta que el 100% de las instituciones cuentan con estrategias de cuidado nutricional, que comparandolas con la referencia que se encuentra en el 80% nos alegra poder pensar que la ACNC ha podido concientizar a éstas unidades de empoderar los departamentos de nutrición clínica y soporte nutricional.



nutritionDay worldwide  
benchmark & monitor your nutrition care

## PARTE II

---

# Estructura y organización de la unidad (27 unidades)

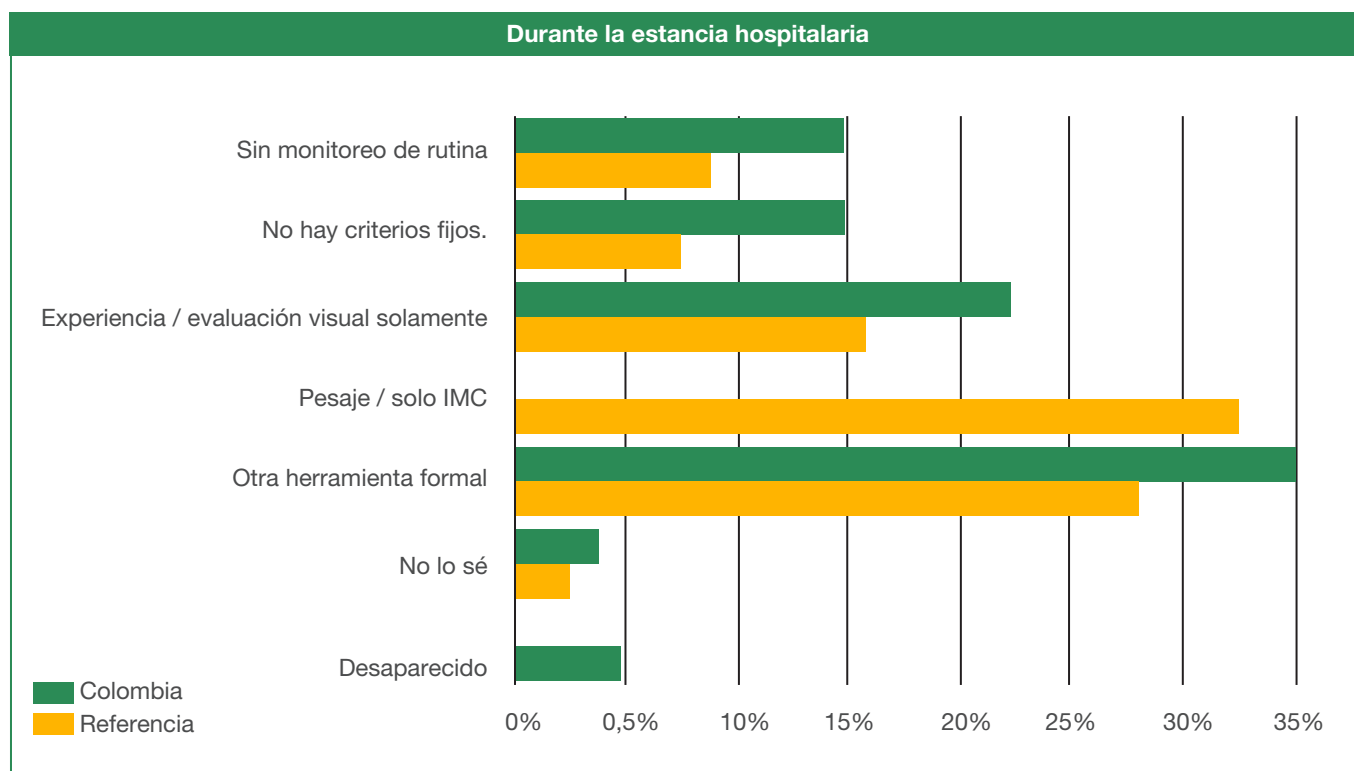
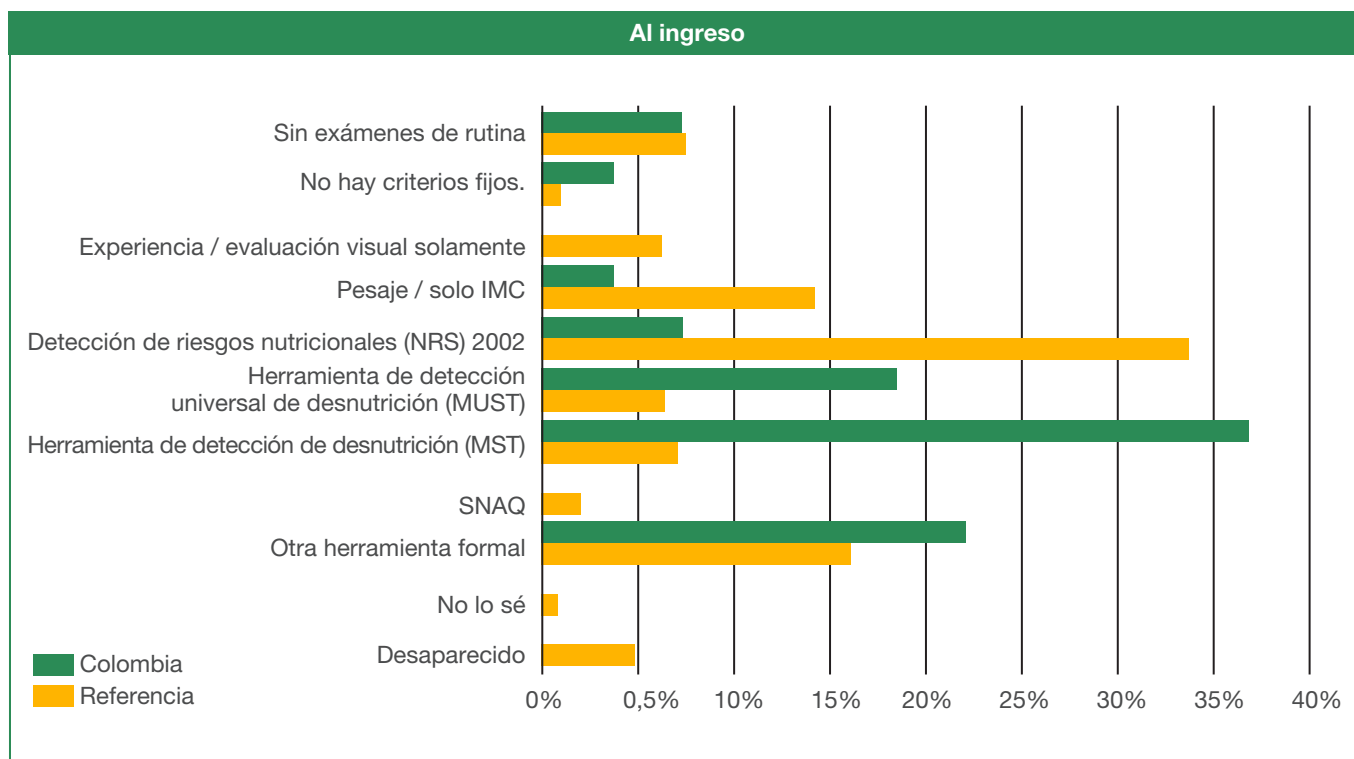




Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Capacidad total de camas por unidad	64 [40-122]	29 [24-38]
¿Hay un equipo de apoyo nutricional en su hospital disponible?	17 (63.0%)	936 (81.4%)
¿Tiene la unidad una estrategia de atención nutricional?	24 (88.9%)	890 (77.4%)
¿Hay una persona en su unidad responsable del cuidado nutricional?	24 (88.9%)	831 (72.3%)
¿Hay un dietista, nutricionista o asistente dietético disponible en su unidad?	24 (88.9%)	1155 (90.1%)
¿Es el personal específico responsable de proporcionar la alimentación?	4 (14.8%)	662 (57.6%)

Seguimos teniendo déficit en el número de nutricionistas y equipos de soporte nutricional para la atención oportuna de nuestros pacientes, es imperativo lograr un número mayor de profesionales en nutrición por número de pacientes. Actualmente Colombia se encuentra con un número aproximado de 58 pacientes por cada nutricionista y en el 63% de las unidades participantes, existe un grupo de soporte nutricional.

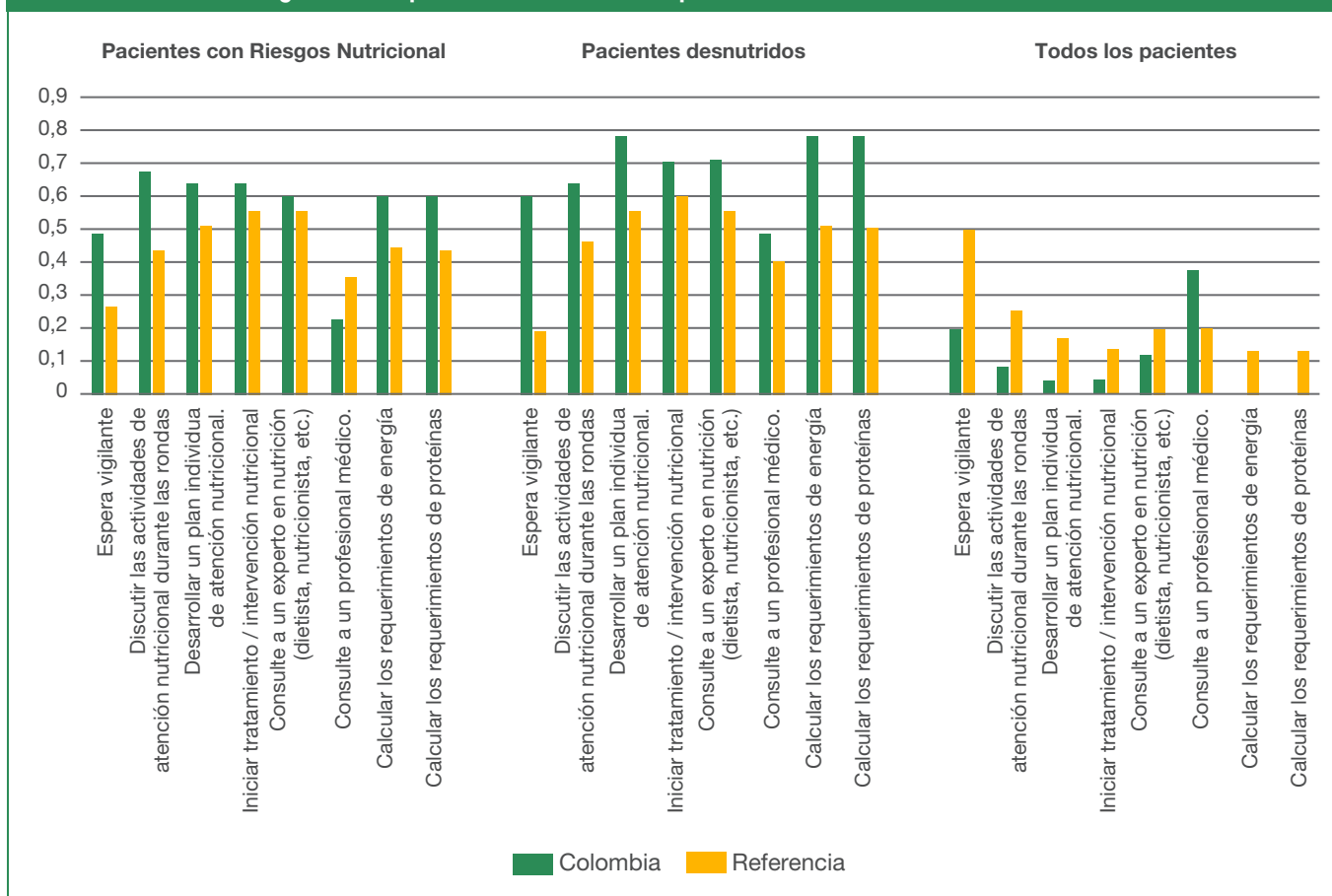
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
¿Cómo evalúa / controla PRINCIPALMENTE a los pacientes para desnutrición)		
Al ingreso		
- Sin exámenes de rutina	7,4%	7,5%
- No hay criterios fijos.	3,7%	1,0%
- Experiencia / evaluación visual solamente	0,0%	6,3%
- Pesaje / solo IMC	3,7%	14,3%
- Detección de riesgos nutricionales (NRS) 2002	7,4%	33,8%
- Herramienta de detección universal de desnutrición (MUST)	18,5%	6,4%
- Herramienta de detección de desnutrición (MST)	37,0%	7,0%
- SNAQ	0,0%	2,0%
- Otra herramienta formal	22,2%	16,2%
- No lo sé	0,0%	0,7%
- Desaparecido	0,0%	4,8%
Durante la estancia hospitalaria		
- Sin monitoreo de rutina	14,8%	8,9%
- No hay criterios fijos.	14,8%	7,5%
- Experiencia / evaluación visual solamente	22,2%	15,8%
- Pesaje / solo IMC	0,0%	32,5%
- Otra herramienta formal	44,4%	28,1%
- No lo sé	3,7%	2,5%
- Desaparecido	0,0%	4,8%





Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
¿Cuál es la práctica habitual en los pacientes atendidos en su unidad?		
Pacientes con Riesgos Nutricional		
- Espera vigilante	48,1%	26,4%
- Discutir las actividades de atención nutricional durante las rondas	66,7%	42,5%
- Desarrollar un plan individual de atención nutricional.	63,0%	50,1%
- Iniciar tratamiento / intervención nutricional	63,0%	54,9%
- Consulte a un experto en nutrición (dietista, nutricionista, etc.)	59,3%	54,9%
- Consulte a un profesional médico.	22,2%	35,1%
- Calcular los requerimientos de energía	59,3%	44,1%
- Calcular los requerimientos de proteínas	59,3%	42,6%
Pacientes desnutridos		
- Espera vigilante	59,3%	18,7%
- Discutir las actividades de atención nutricional durante las rondas	63,0%	45,6%
- Desarrollar un plan individual de atención nutricional.	77,8%	54,9%
- Iniciar tratamiento / intervención nutricional	70,4%	59,2%
- Consulte a un experto en nutrición (dietista, nutricionista, etc.)	70,4%	54,2%
- Consulte a un profesional médico.	48,1%	40,1%
- Calcular los requerimientos de energía	77,8%	51,0%
- Calcular los requerimientos de proteínas	77,8%	49,8%
Todos los pacientes		
- Espera vigilante	18,5%	49,6%
- Discutir las actividades de atención nutricional durante las rondas	7,4%	24,6%
- Desarrollar un plan individual de atención nutricional.	3,7%	16,3%
- Iniciar tratamiento / intervención nutricional	3,7%	12,9%
- Consulte a un experto en nutrición (dietista, nutricionista, etc.)	11,1%	19,0%
- Consulte a un profesional médico.	37,0%	19,8%
- Calcular los requerimientos de energía	0,0%	12,3%
- Calcular los requerimientos de proteínas	0,0%	11,0%

### ¿Cuál es la práctica habitual en los pacientes atendidos en su unidad?



### Participación 2020

### Colombia

### Referencia

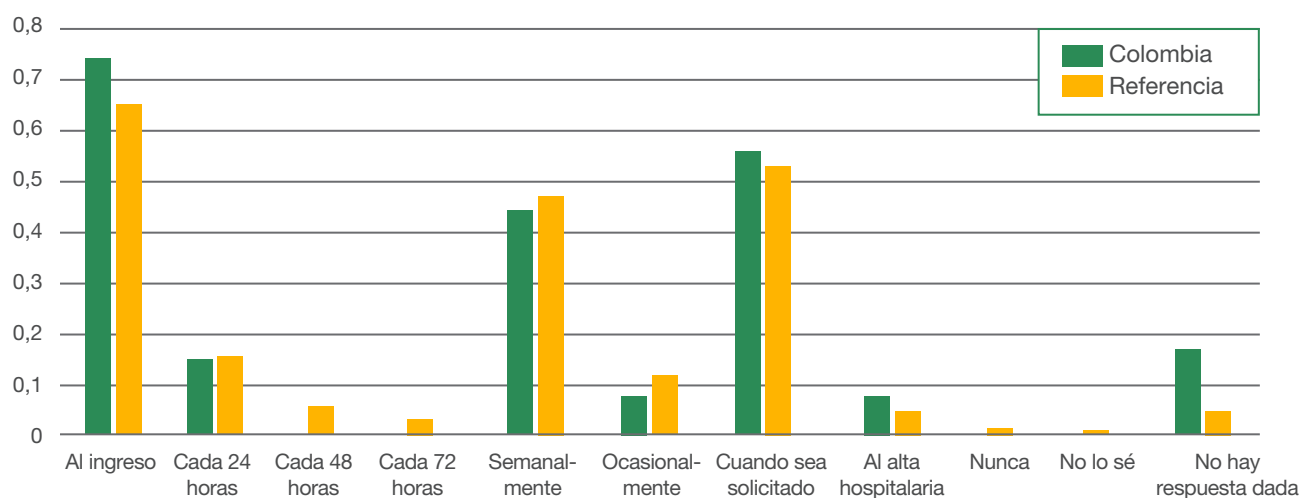
### Datos promedio

### ¿Cuándo se pesa a los pacientes de forma rutinaria?

- Al ingreso	74,1%	65,2%
- Cada 24 horas	14,8%	15,1%
- Cada 48 horas	0,0%	5,5%
- Cada 72 horas	0,0%	2,4%
- Semanalmente	44,4%	46,9%
- Ocasionalmente	7,4%	11,4%
- Cuando sea solicitado	55,6%	52,5%
- Al alta hospitalaria	7,4%	4,8%
- Nunca	0,0%	0,9%
- No lo sé	0,0%	0,6%
- No hay respuesta dada	16,7%	4,8%



### ¿Cuándo se pesa a los pacientes de forma rutinaria?



### Participación 2020

#### Colombia

#### Referencia

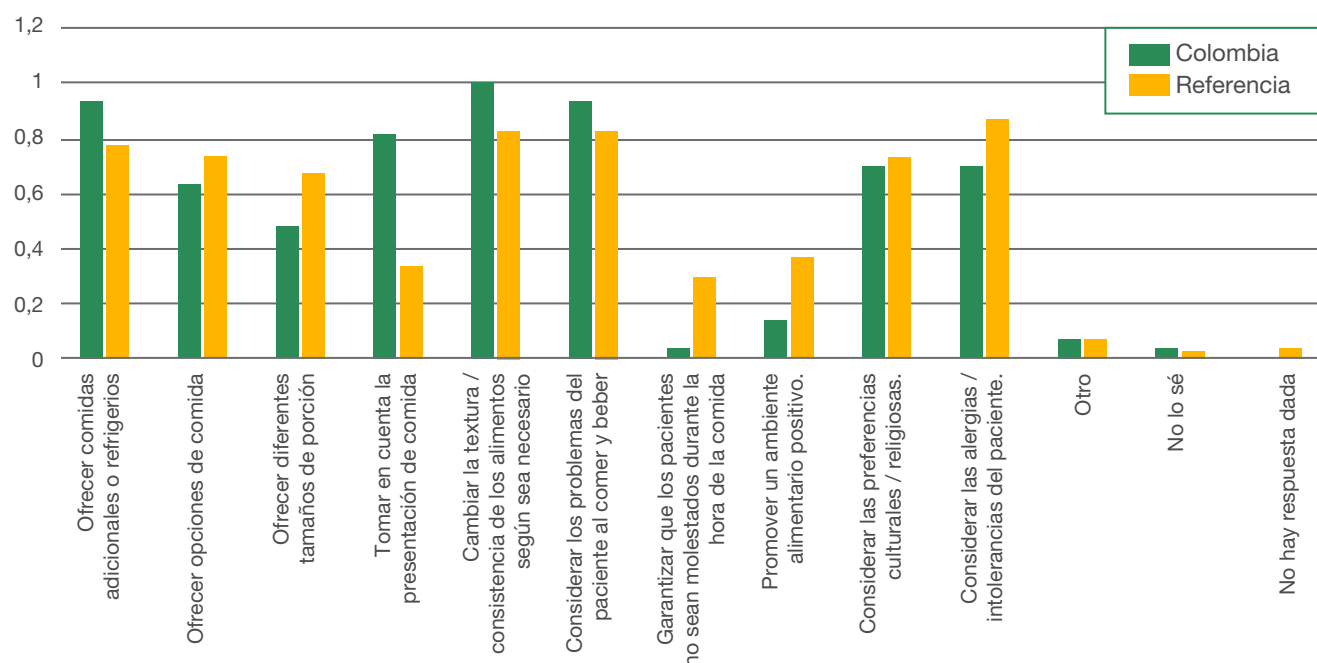
#### Datos promedio

### ¿Qué hace para garantizar una alimentación adecuada a los pacientes?

- Ofrecer comidas adicionales o refrigerios	92,6%	77,5%
- Ofrecer opciones de comida	63,0%	73,5%
- Ofrecer diferentes tamaños de porción	48,1%	66,9%
- Tomar en cuenta la presentación de comida	81,5%	34,2%
- Cambiar la textura / consistencia de los alimentos según sea necesario	100,0%	82,2%
- Considerar los problemas del paciente al comer y beber	92,6%	82,5%
- Garantizar que los pacientes no sean molestados durante la hora de la comida	3,7%	29,6%
- Promover un ambiente alimentario positivo.	14,8%	36,6%
- Considerar las preferencias culturales / religiosas.	70,4%	74,2%
- Considerar las alergias / intolerancias del paciente.	70,4%	86,4%
- Otro	7,4%	7,5%
- No lo sé	3,7%	1,7%
- No hay respuesta dada	0,0%	4,8%



### ¿Qué hace para garantizar una alimentación adecuada a los pacientes?



### Participación 2020

#### Colombia

#### Referencia

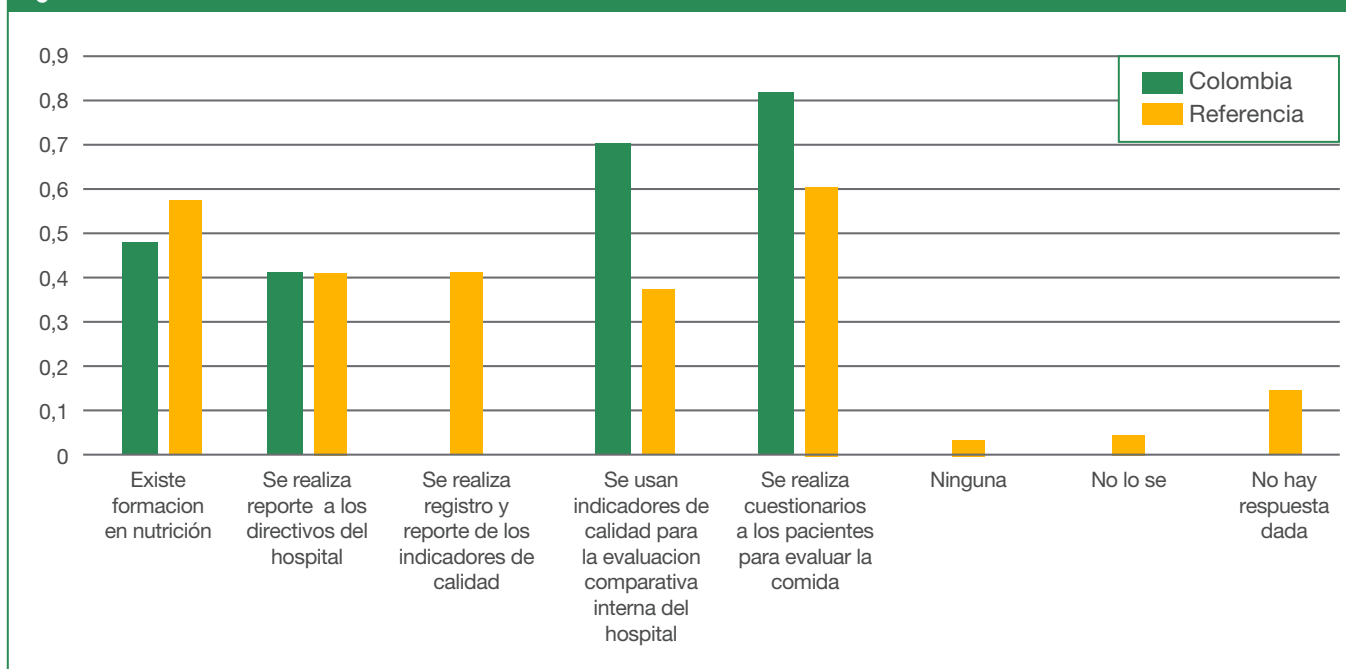
#### Datos promedio

### ¿Cuáles son los cuidados estandar relacionados con la nutrición o actividades rutinarias existentes en su unidad?

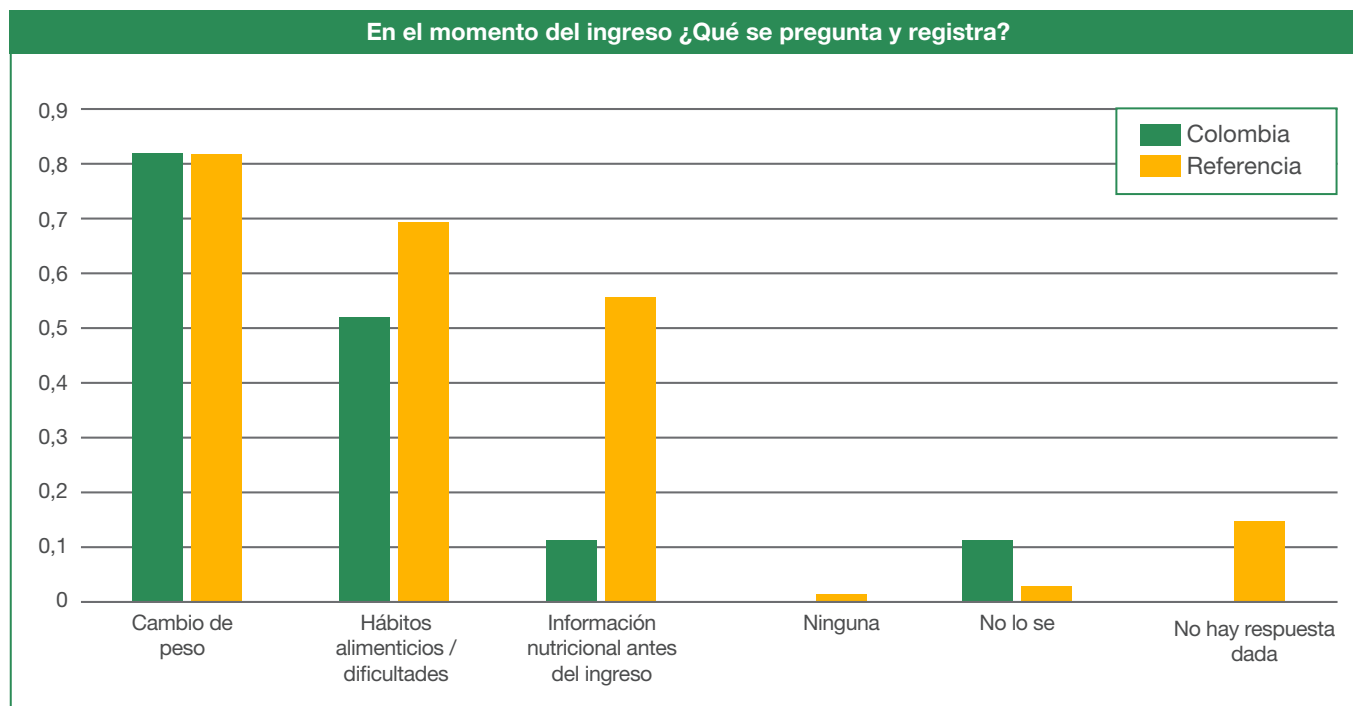
- Existe formación en nutrición	48,1%	57,4%
- Se realiza reporte a los directivos del hospital	40,7%	40,4%
- Se realiza registro y reporte de los indicadores de calidad	0,0%	31,4%
- Se usan indicadores de calidad para la evaluación comparativa interna del hospital	70,4%	36,7%
- Se realiza cuestionarios a los pacientes para evaluar la comida	81,5%	59,8%
- Ninguna	0,0%	2,8%
- No lo se	0,0%	4,4%
- No hay respuesta dada	0,0%	14,6%



### ¿Cuáles son los cuidados estandar relacionados con la nutrición o actividades rutinarias existentes en su unidad?



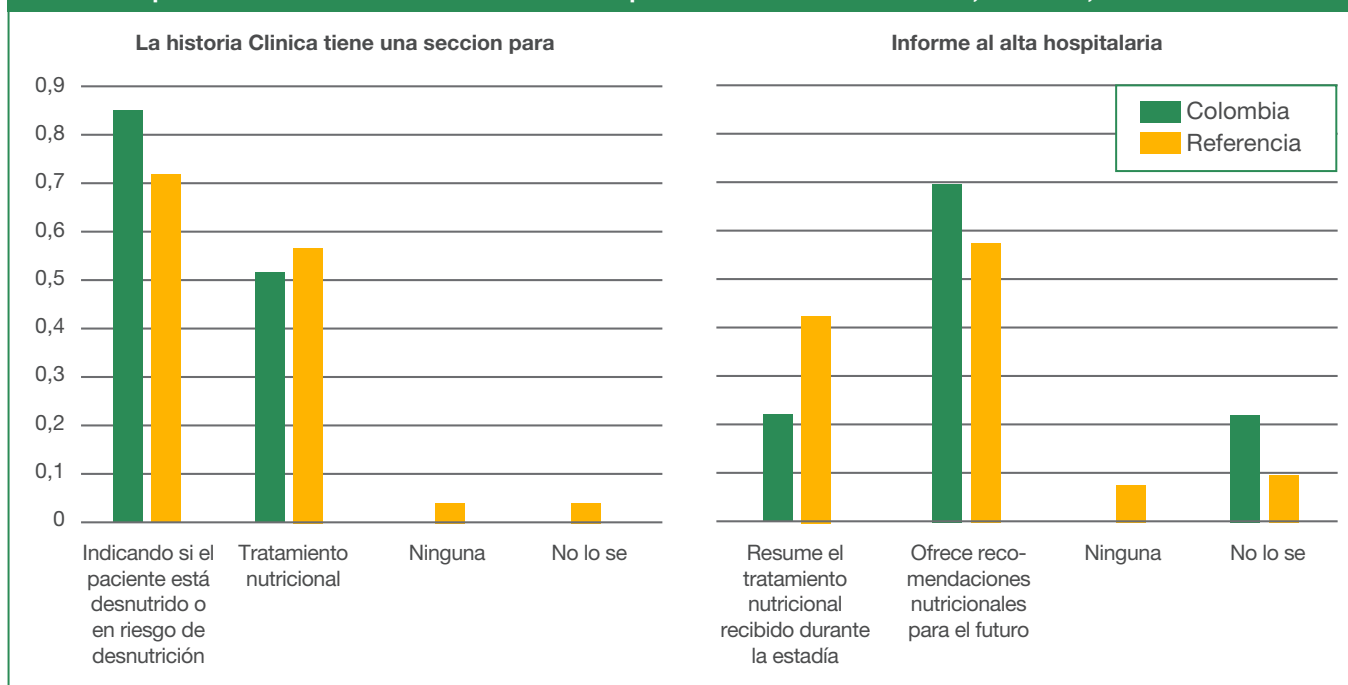
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
En el momento del ingreso ¿Qué se pregunta y registra?		
- Cambio de peso	81,5%	73,2%
- Hábitos alimenticios / dificultades	51,9%	69,2%
- Información nutricional antes del ingreso	11,1%	55,4%
- Ninguna	0,0%	1,5%
- No lo se	11,1%	2,9%
- No hay respuesta dada	0,0%	14,6%



Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
En qué formatos se encuentra información específica sobre la alimentación, nutrición, o desnutrición		
La historia Clinica tiene una seccion para		
- Indicando si el paciente está desnutrido o en riesgo de desnutrición	85,2%	71,7%
- Tratamiento nutricional	51,9%	56,4%
- Ninguna	0,0%	3,9%
- No lo se	0,0%	3,0%
Informe al alta hospitalaria		
- Resume el tratamiento nutricional recibido durante la estadía	22,2%	42,6%
- Ofrece recomendaciones nutricionales para el futuro	70,4%	57,6%
- Ninguna	0,0%	8,3%
- No lo se	22,2%	10,1%



### En qué formatos se encuentra información específica sobre la alimentación, nutrición, o desnutrición



El 85,1% de los servicios hospitalarios realiza tamizaje nutricional a los pacientes al ingreso, con un incremento interesante con respecto a anteriores años. Las herramientas más usadas son: MST, NRS 2002 y MUST. Durante la estancia hospitalaria se determina riesgo nutricional en el 44,4% de los pacientes. En la práctica habitual en los pacientes atendidos en la unidad a los pacientes desnutridos tienen una intervención nutricional del 70%, y a los pacientes en riesgo se interviene en un 63%. Se pesa al ingreso los pacientes en un 74,1%, se identifica que en más del 60% de los pacientes se realizan intervenciones que permiten garantizar una alimentación adecuada en los pacientes, en cuanto a calidad de la atención, un 70,4% de las instituciones solamente maneja indicadores de calidad, pero no se realiza reportes de éstos indicadores en el área de calidad; solamente el 40,7% se genera reportes de gestión a los directivos del hospital. En el 85,2% de las instituciones, se tiene acceso a la historia clínica para indicar si un paciente está en riesgo nutricional o padece desnutrición durante su hospitalización, pero al momento del alta, solamente el 22,2% resume el tratamiento nutricional recibido durante la estadía, sin embargo en el 70,4% de los pacientes se entregan recomendaciones nutricionales de egreso.



nutritionDay worldwide  
benchmark & monitor your nutrition care

## PARTE III

---

# Datos demográficos



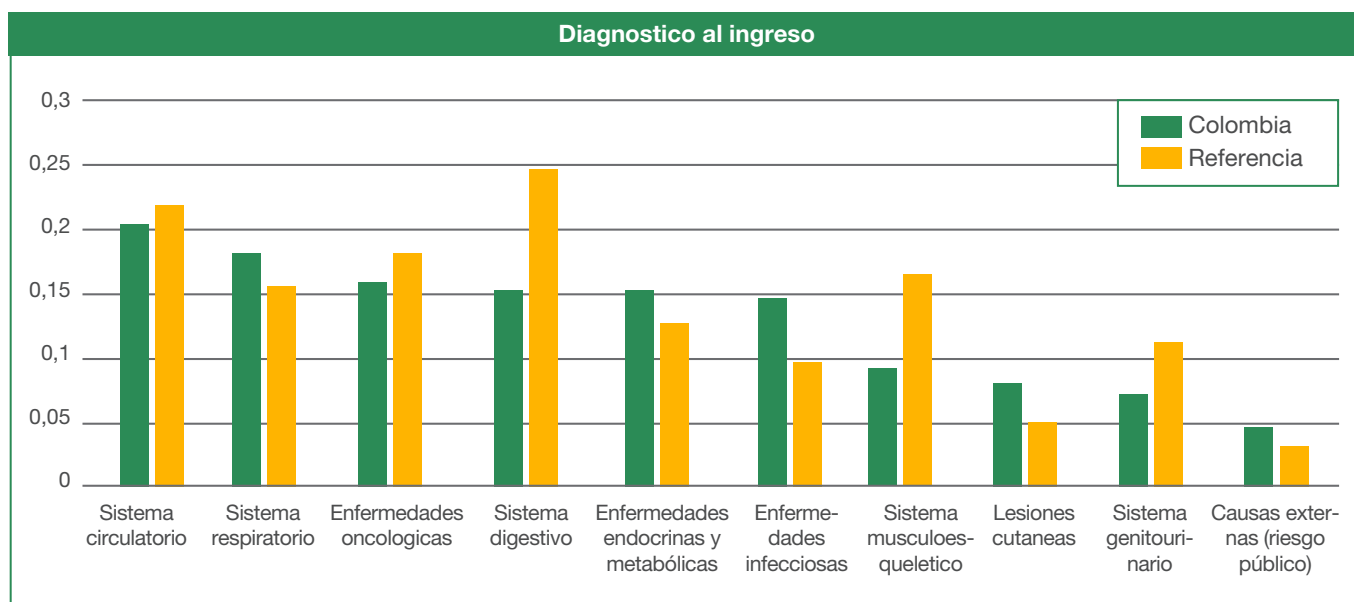


## CARACTERIZACIÓN DEMOGRÁFICA DE LA POBLACIÓN

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Caracterización Demográfica		
- Edad (años)	59 [42-73]	67 [52-79]
- Sexo Femenino	49.0%	49.5%
- Peso (Kg)	66.1±14.9	70.6±18.8
- Estatura (cm)	163±10	166±10
- IMC (Kg/T2)	24.9±5.4	25.6±5.9

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Esta hospitalizacion fue		
- Programado	15,7%	35,7%
- Una emergencia	76,8%	56,5%
- No lo sé	7,5%	7,8%
- No hay respuesta dada	0,0%	0,0%

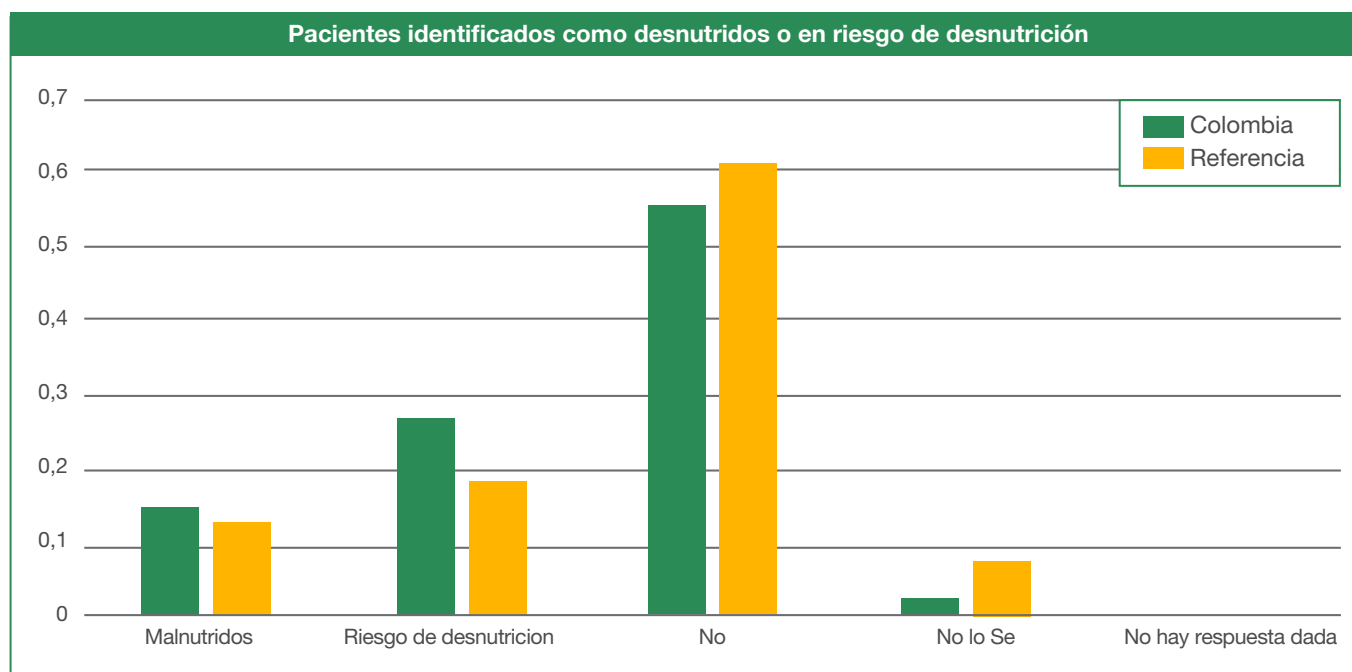
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Diagnostico al ingreso		
- Sistema circulatorio	20,3%	21,9%
- Sistema respiratorio	18,1%	15,4%
- Enfermedades oncologicas	15,8%	18,2%
- Sistema digestivo	15,2%	24,7%
- Enfermedades endocrinas y metabólicas	15,1%	12,6%
- Enfermedades infecciosas	14,5%	9,6%
- Sistema musculoesqueletico	8,8%	16,4%
- Lesiones cutaneas	8,0%	4,8%
- Sistema genitourinario	7,0%	11,2%
- Causas externas (riesgo público)	4,5%	3,0%



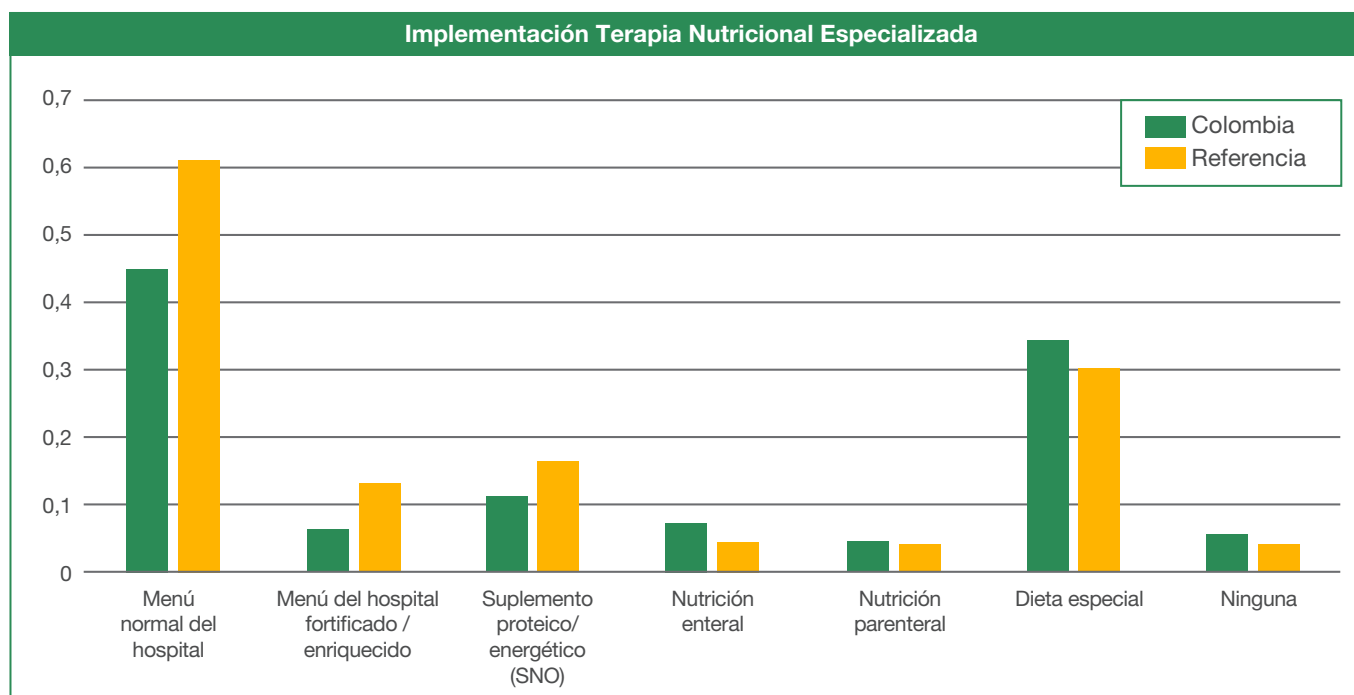
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Comorbilidades de mayor prevalencia		
- Diabetes	21,4%	22,8%
- Infección	18,9%	14,2%
- Insuficiencia cardiaca	18,2%	20,0%
- Cancer	14,8%	22,0%
- Enfermedad pulmonar cronica	11,8%	12,9%

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Pacientes identificados como desnutridos o en riesgo de desnutrición		
- Malnutridos	14,9%	12,7%
- Riesgo de desnutricion	26,9%	18,5%
- No	55,6%	61,4%
- No lo Se	2,6%	7,4%E455:l481
- No hay respuesta dada	0,0%	0,0%





Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Implementación Terapia Nutricional Especializada		
- Menú normal del hospital	44,6%	60,7%
- Menú del hospital fortificado /enriquecido	6,0%	13,2%
- Suplemento proteico/energético (SNO)	11,1%	16,3%
- Nutrición enteral	7,0%	4,4%
- Nutrición parenteral	4,6%	4,1%
- Dieta especial	34,2%	30,1%
- Ninguna	5,2%	3,9%

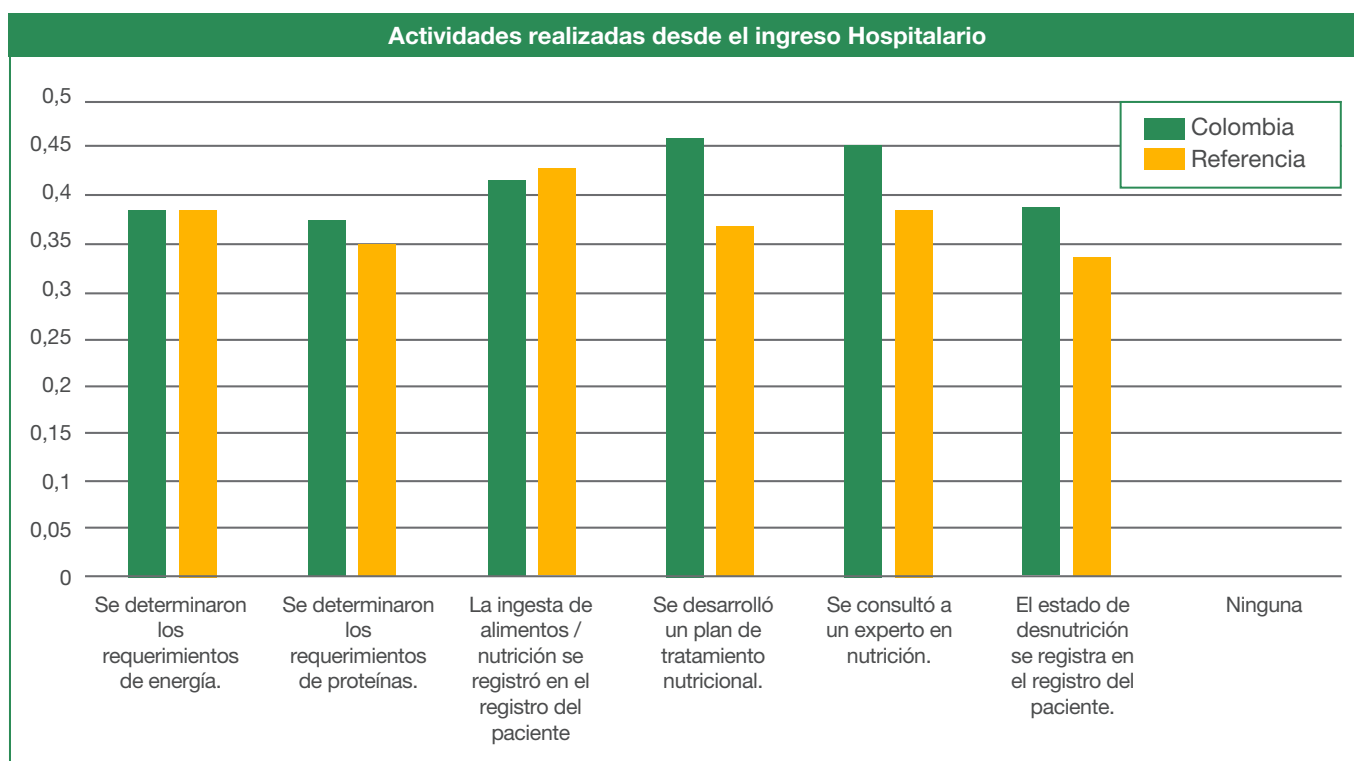


Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Accesos para el soporte nutricional especializado		
- Venoso central	11,7%	9,6%
- Acceso venoso periférico	62,8%	49,9%
- Nasogástrico	5,7%	2,4%
- Nasoyeyunal	0,9%	0,5%
- Nasoduodenal	0,3%	0,4%
- Enterostoma	0,3%	0,5%
- Endoscopia percutánea / gastrostomía quirúrgica	1,5%	1,0%
- Endoscopia percutánea / yeyunostomía quirúrgica	0,3%	0,4%
- Ninguna	29,7%	46,9%

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Complicaciones de los accesos		
- Sí, previo a la hospitalización	0,5%	1,4%
- Si, durante la hospitalización	1,1%	0,8%
- No	95,3%	74,8%
- No se conoce	2,8%	8,1%
- No hay respuesta dada	0,3%	14,8%

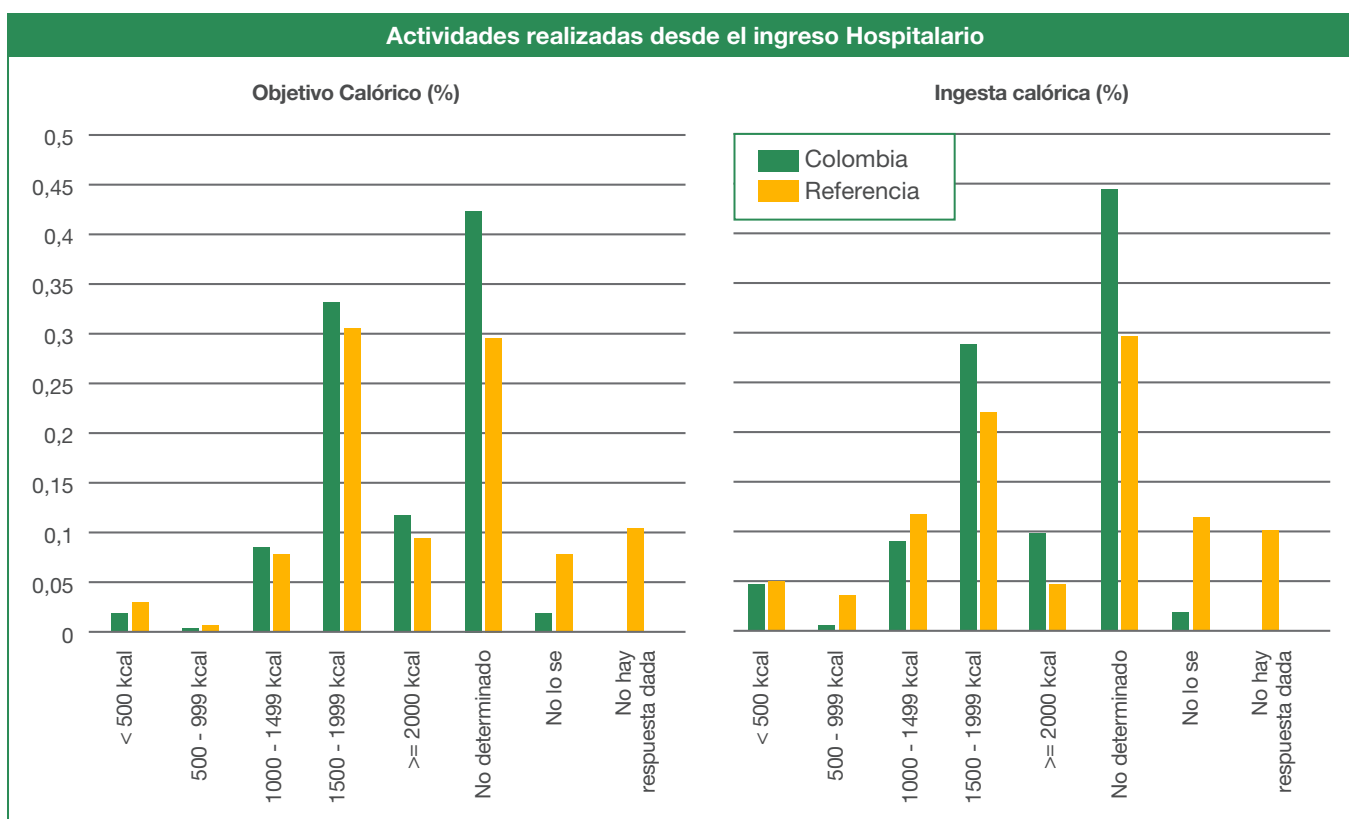


Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Actividades realizadas desde el ingreso Hospitalario		
- Se determinaron los requerimientos de energía.	38,6%	38,5%
- Se determinaron los requerimientos de proteínas.	37,2%	34,6%
- La ingesta de alimentos / nutrición se registró en el registro del paciente	41,5%	42,7%
- Se desarrolló un plan de tratamiento nutricional.	45,9%	36,6%
- Se consultó a un experto en nutrición.	45,4%	38,8%
- El estado de desnutrición se registra en el registro del paciente.	38,4%	33,4%
- Ninguna	0,0%	0,0%





Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Monitoreo y seguimiento del Plan Nutricional		
Objetivo Calórico (%)		
- < 500 kcal	1,9%	3,1%
- 500 - 999 kcal	0,1%	0,8%
- 1000 - 1499 kcal	8,5%	7,8%
- 1500 - 1999 kcal	33,2%	30,6%
- >= 2000 kcal	11,7%	9,5%
- No determinado	42,5%	29,7%
- No lo se	2,0%	7,9%
- No hay respuesta dada	0,0%	10,5%
Ingesta calórica (%)		
- < 500 kcal	4,8%	5,3%
- 500 - 999 kcal	0,8%	3,8%
- 1000 - 1499 kcal	9,1%	12,0%
- 1500 - 1999 kcal	29,0%	22,3%
- >= 2000 kcal	9,8%	4,9%
- No determinado	44,4%	29,6%
- No lo se	2,2%	11,6%
- No hay respuesta dada	0,0%	10,5%



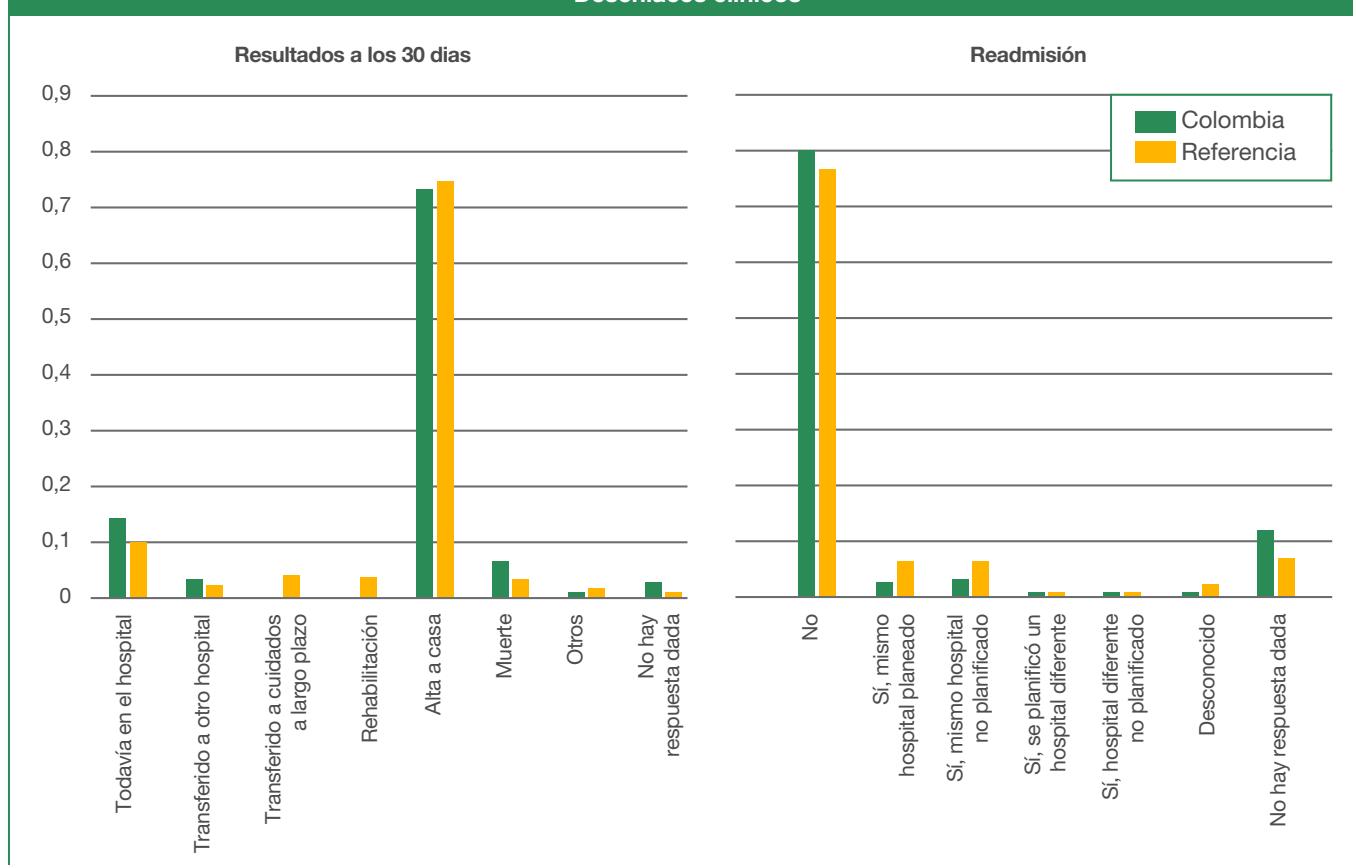


Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Percepcion de salud		
- Ha Mejorado	70,4%	45,9%
- Ha Deteriorado	7,7%	4,9%
- Se siente igual	18,2%	24,4%
- Este paciente acaba de ser ingresado	2,4%	5,9%
- No lo sé	1,3%	8,5%
- No hay respuesta dada	0,0%	10.5%

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Dias de estancia hospitalaria promedio	16	12

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Desenlaces clínicos		
Resultados a los 30 días		
- Todavía en el hospital	14,2%	10,1%
- Transferido a otro hospital	2,8%	2,1%
- Transferido a cuidados a largo plazo	0,1%	4,2%
- Rehabilitación	0,1%	3,5%
- Alta a casa	73,3%	74,6%
- Muerte	6,3%	3,1%
- Otros	0,6%	1,6%
- No hay respuesta dada	2,6%	0,7%
Readmisión		
- No	80,4%	76,8%
- Sí, mismo hospital planeado	2,5%	6,7%
- Sí, mismo hospital no planificado	3,2%	6,2%
- Sí, se planificó un hospital diferente	0,6%	0,5%
- Sí, hospital diferente no planificado	0,6%	0,5%
- Desconocido	1,1%	2,2%
- No hay respuesta dada	12,0%	6,7%

### Desenlaces clínicos



En promedio, se encontró una edad de 59 años, con un 49% de pacientes de sexo femenino y un promedio de IMC de 24,9. Un 76,8% hospitalización derivada de una urgencia, las primeras causas diagnósticas al ingreso por enfermedades del sistema circulatorio, respiratorio y enfermedades oncológicas; con una comorbilidad encontrada en su mayoría con diabetes mellitus, infección e insuficiencia cardíaca. Se encontró un 14,9% con malnutrición y un 26,9 % con riesgo de desnutrición. Dentro de la implementación de la terapia nutricional encontramos un 44,6% con menú normal del hospital, un 11% de suplementación nutricional oral, un 7% de nutrición enteral, un 4,6% de nutrición parenteral y un 34,2 % de dieta especial o terapéutica. En las actividades realizadas desde el ingreso hospitalario se encuentra un 38,6% de instituciones donde se determinan los requerimientos nutricionales, un 45,9% desarrolla un plan de tratamiento nutricional y un 45,9% consulta con un experto en nutrición. Dentro del monitoreo y seguimiento del plan nutricional, en promedio se tienen dietas entre 1500 y 1999 calorías en las instituciones como objetivo calórico, aunque un 42,5% no determina estos objetivos dentro de sus actividades. La percepción de los pacientes indican que en un 70,6% ha mejorado su estado de salud, un 7,7% que se ha deteriorado y un 18,2% se siente igual. Los días de estancia hospitalaria se aumentaron éste año con un promedio de 16 días. En cuanto a los outcomes; a los 30 días luego de la primera recolección de datos, los pacientes en un 14,2% continúan hospitalizados, un 73,3% fue dado de alta, un 2,8% fue transferido a otro hospital, se encontró una mortalidad aumentada del 6,3% y un porcentaje de readmisión del 6,9%.





nutritionDay worldwide  
benchmark & monitor your nutrition care

## PARTE IV

---

# Perspectiva del paciente





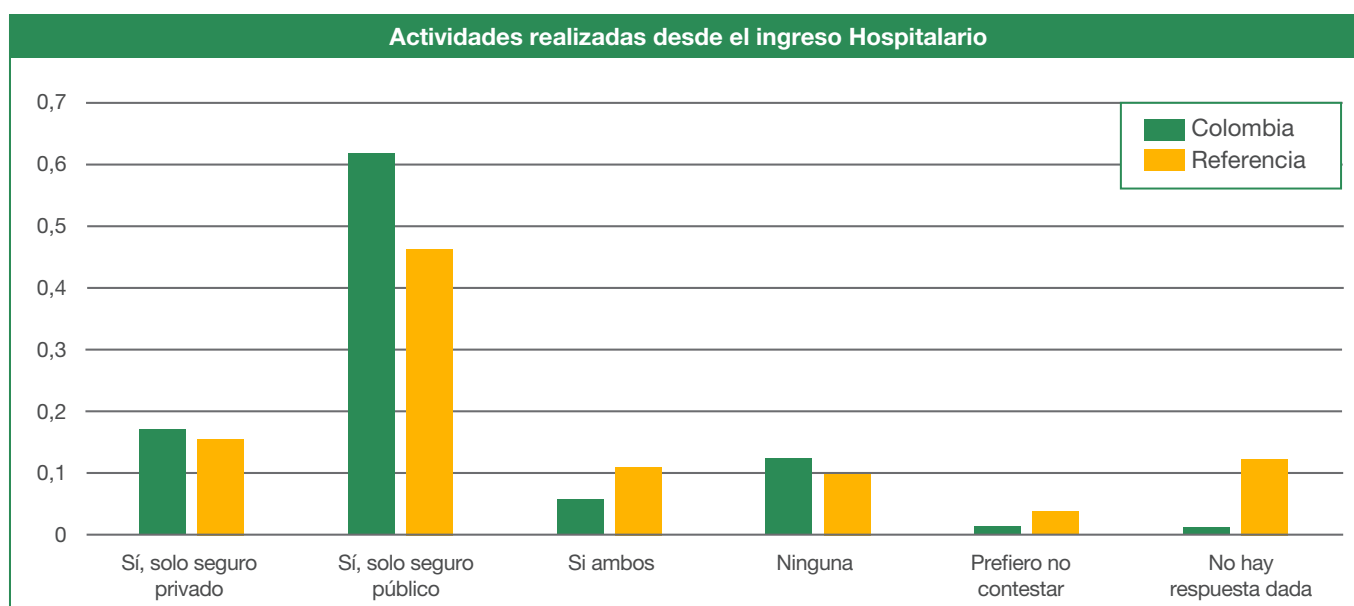
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Habitos alimentarios habituales		
- Sin hábitos alimenticios especiales.	58,8%	63,5%
- Soy vegetariano	0,5%	1,8%
- Me adhiero a una dieta vegana	0,5%	0,7%
- Sigo una dieta libre de gluten	0,4%	0,8%
- Evito azúcares añadidos	20,8%	14,9%
- Evito los carbohidratos	10,8%	5,7%
- Sigo una dieta baja en grasas	14,5%	10,2%
- Soy intolerante a la lactosa	6,7%	3,3%
- Otra dieta especial debido a intolerancias / alergias	7,6%	1,7%
- Otro	8,5%	6,6%
- No hay respuesta dada	0,6%	11,5%

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Capacidad Funcional - necesidad de ayuda para caminar		
- Si	55,2%	57,0%
- Si, con la ayuda de alguien	17,5%	9,3%
- Sí, independientemente usando un bastón, andador o muletas.	8,4%	13,3%
- No, tengo una silla de ruedas.	2,2%	3,5%
- No, estoy postrado en cama	15,8%	5,4%
- No hay respuesta dada	0,9%	11,5%

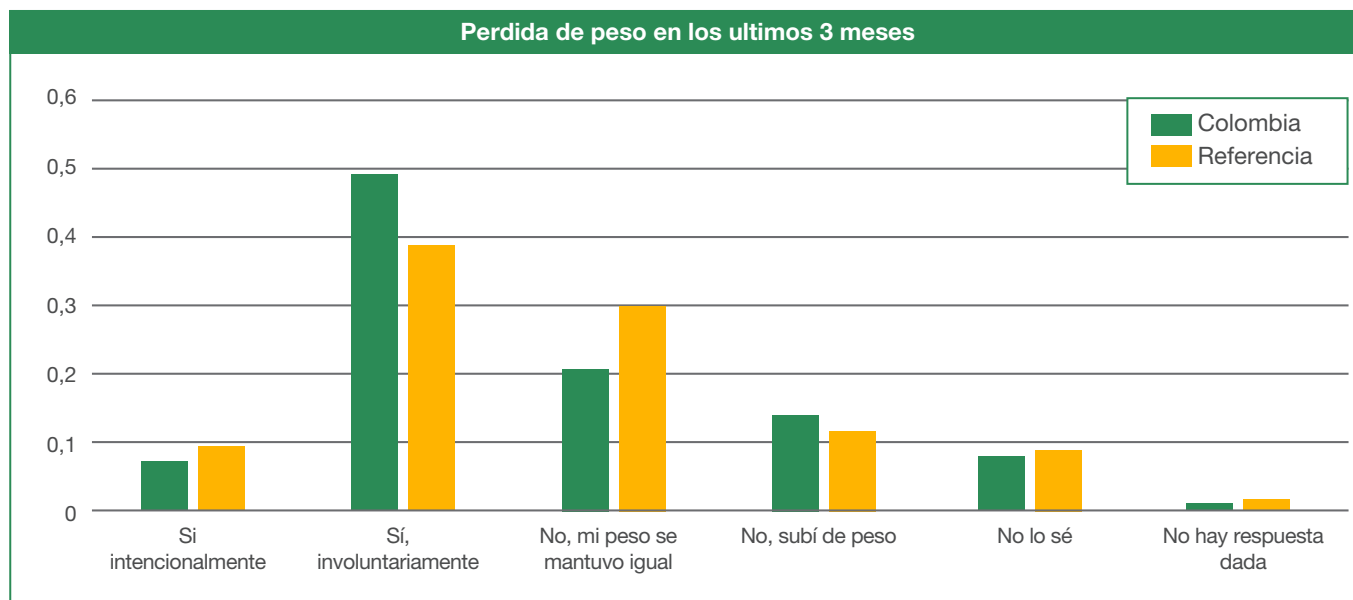
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Medicamentos consumidos durante el día		
- 1--2	25,6%	18,2%
- 3--5	27,9%	23,8%
- Más de 5	18,9%	28,2%
- Ninguna	22,9%	15,0%
- No lo sé	4,4%	3,4%
- No hay respuesta dada	0,3%	11,5%



Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Seguro médico		
- Sí, solo seguro privado	17,4%	15,8%
- Sí, solo seguro público	61,6%	46,2%
- Si ambos	6,3%	11,0%
- Ninguna	12,6%	10,2%
- Prefiero no contestar	1,0%	4,1%
- No hay respuesta dada	1,0%	12,8%



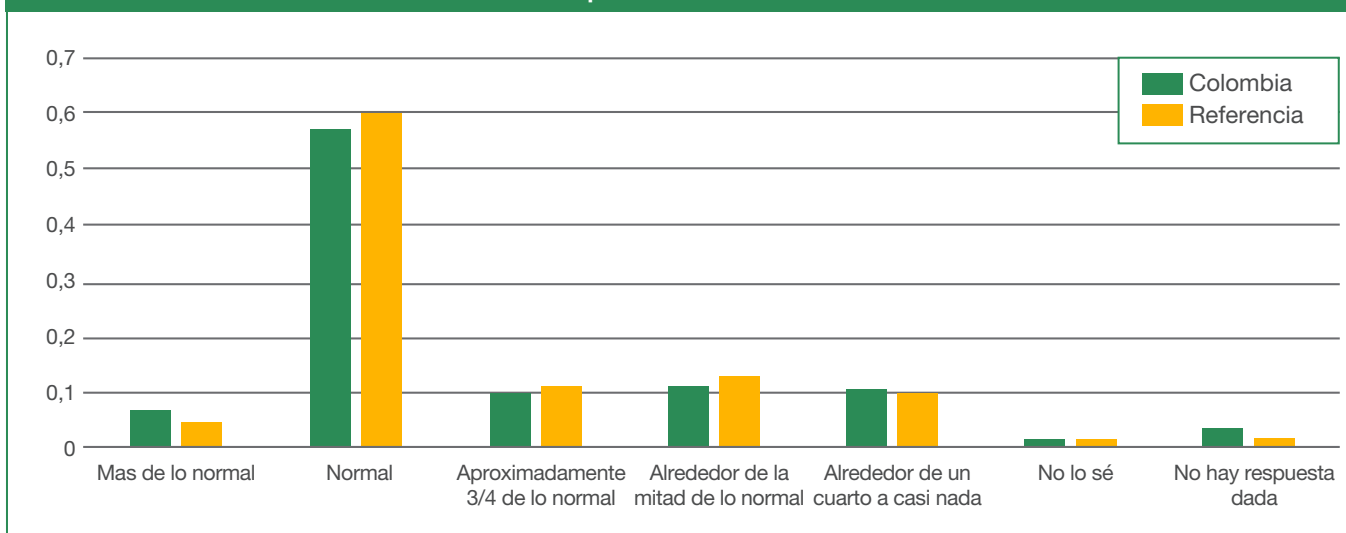
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Pérdida de peso en los ultimos 3 meses		
- Si intencionalmente	7,1%	9,1%
- Sí, involuntariamente	49,2%	38,8%
- No, mi peso se mantuvo igual	20,8%	29,9%
- No, subí de peso	13,9%	11,4%
- No lo sé	7,9%	9,0%
- No hay respuesta dada	1,2%	1,8%



Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Información acerca del cuidado nutricional al paciente		
- Fueron pesados en la admisión	50,9%	58,3%
- Fueron informados sobre su estado nutricional	31,0%	36,5%
- Fueron informados sobre las opciones de atención nutricional	22,4%	33,6%
- Recibió atención nutricional especial	33,0%	32,7%

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Cambios en la ingesta una semana antes del ingreso hospitalario		
- Mas de lo normal	6,6%	4,5%
- Normal	57,3%	60,0%
- Aproximadamente 3/4 de lo normal	9,9%	11,0%
- Alrededor de la mitad de lo normal	11,3%	12,7%
- Alrededor de un cuarto a casi nada	10,4%	9,4%
- No lo sé	1,3%	1,0%
- No hay respuesta dada	3,1%	1,5%

### Perdida de peso en los ultimos 3 meses



### Participación 2020

Colombia

Referencia

Datos promedio

#### Nivel de satisfaccion con la comida del hospital

- Muy Satisfecho	48,2%	22,3%
- De alguna manera satisfecho	20,5%	29,8%
- Neutral	13,4%	17,4%
- Insatisfecho	4,8%	7,7%
- Muy insatisfecho	1,9%	2,8%
- No lo sé	7,5%	7,0%
- No hay respuesta dada	3,7%	13,0%

### Participación 2020

Colombia

Referencia

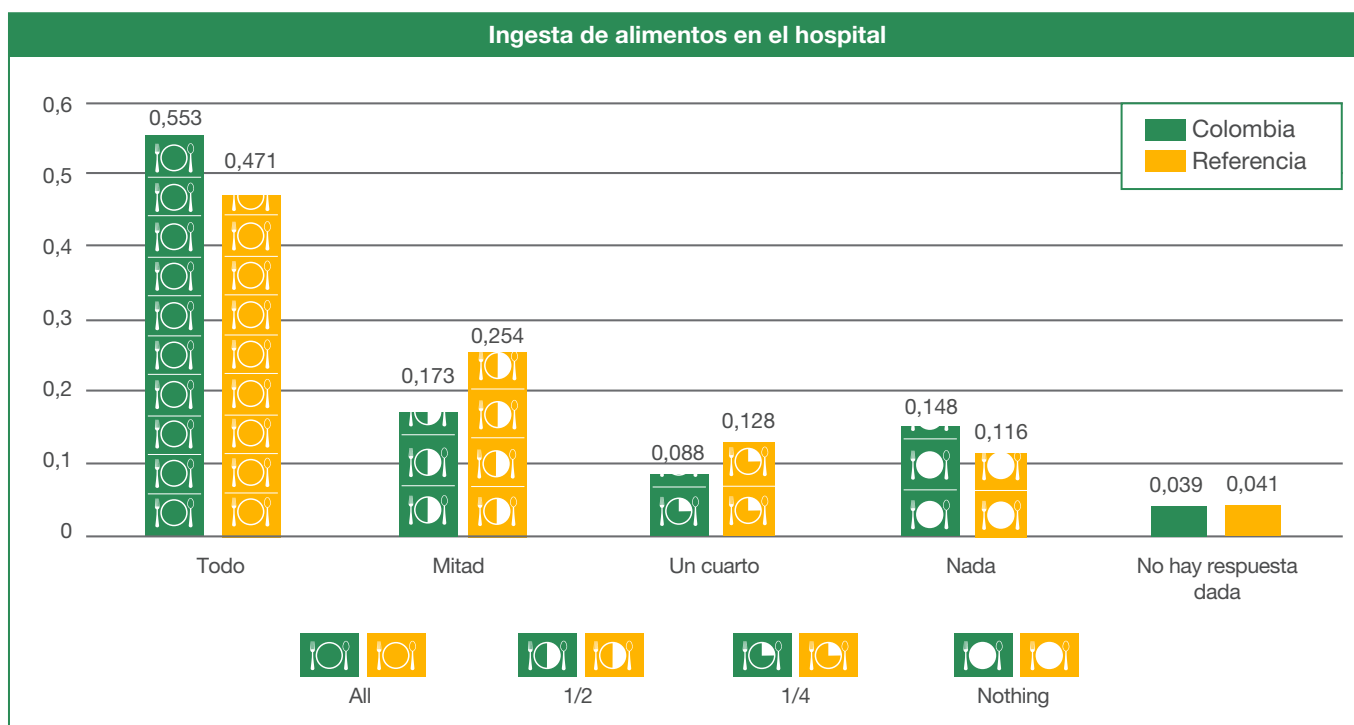
Datos promedio

#### Asistencia alimentaria

- Sí, de familiares o amigos.	13,9%	9,0%
- Sí, del personal del hospital.	4,1%	6,1%
- No	76,7%	69,6%
- No lo sé	2,1%	1,2%
- No hay respuesta dada	3,2%	14,1%



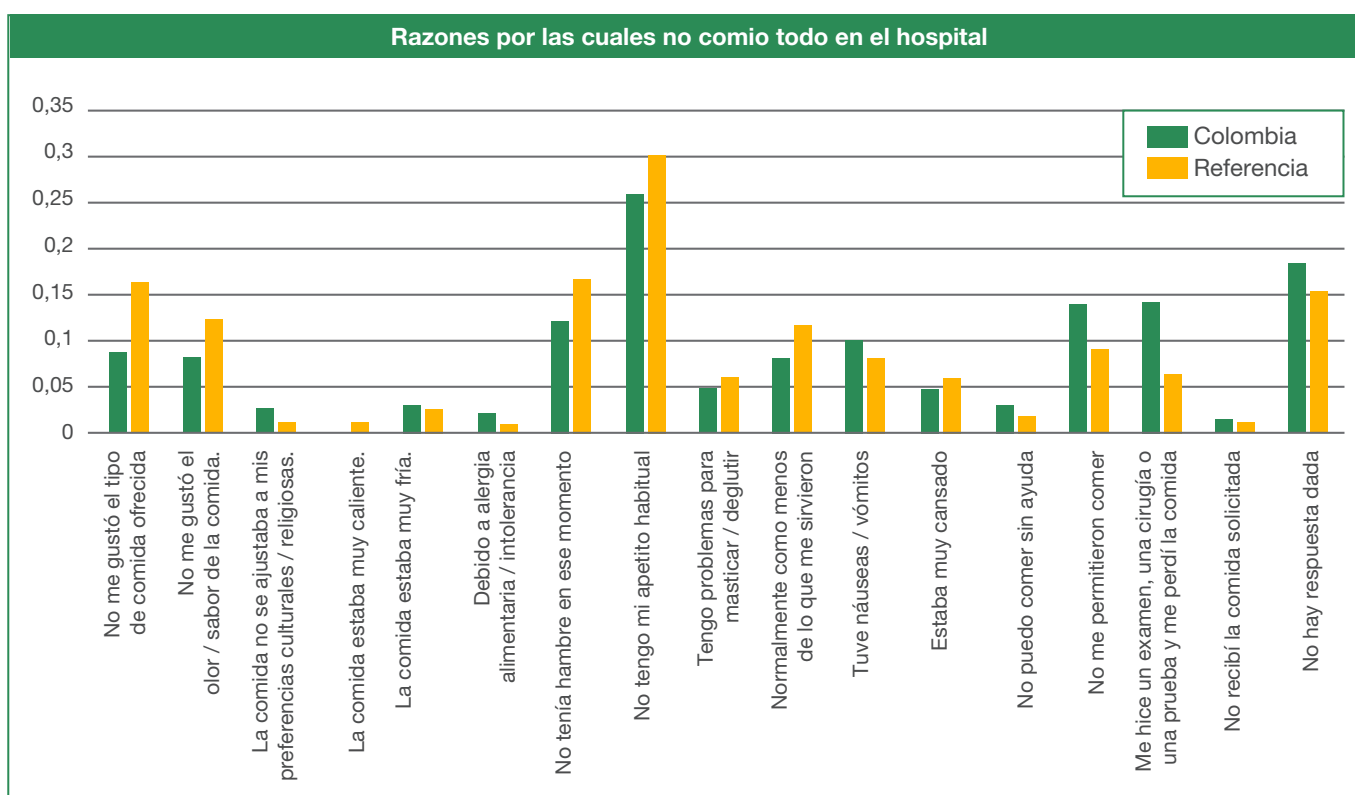
Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Ingesta de alimentos en el hospital		
- Todo	55,3%	47,1%
- Mitad	17,3%	25,4%
- Un cuarto	8,8%	12,8%
- Nada	14,8%	11,6%
- No hay respuesta dada	3,9%	4,1%







Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	
Razones por las cuales no comio todo en el hospital		
- No me gustó el tipo de comida ofrecida	8,5%	16,1%
- No me gustó el olor / sabor de la comida.	8,2%	12,3%
- La comida no se ajustaba a mis preferencias culturales / religiosas.	2,5%	1,1%
- La comida estaba muy caliente.	0,0%	0,5%
- La comida estaba muy fría.	2,8%	2,3%
- Debido a alergia alimentaria / intolerancia	2,2%	0,9%
- No tenía hambre en ese momento	12,0%	16,5%
- No tengo mi apetito habitual	25,6%	29,8%
- Tengo problemas para masticar / deglutir	4,7%	5,9%
- Normalmente como menos de lo que me sirvieron	7,9%	11,5%
- Tuve náuseas / vómitos	9,8%	8,2%
- Estaba muy cansado	4,7%	6,1%
- No puedo comer sin ayuda	2,8%	1,6%
- No me permitieron comer	13,9%	9,0%
- Me hice un examen, una cirugía o una prueba y me perdí la comida	13,9%	6,1%
- No recibí la comida solicitada	1,3%	1,0%
- No hay respuesta dada	18,3%	15,1%





Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	

Consumo de comidas fuera de las ofrecidas por el hospital	14,6%	29,2%
---	-------	-------

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	

#### Alimentos consumidos (Respuesta afirmativa anterior)

- Alimentos dulces	20,6%	31,2%
- Alimentos salados	11,2%	11,1%
- Comida hecha en casa	12,1%	15,4%
- Frutas	29,0%	40,4%
- Productos lácteos	5,6%	11,8%
- Comida ordenada / restaurante	5,6%	4,7%
- Sandwich	0,9%	6,0%
- Otro	24,3%	13,6%

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	

#### Cambio de ingesta de alimentos en hospitalización

- Aumentado	18,8%	13,8%
- Disminuido	37,4%	28,2%
- Se mantuvo igual	34,7%	37,5%
- No lo sé	5,7%	6,1%
- No hay respuesta dada	3,5%	14,5%

Participación 2020	Colombia	Referencia
	Datos promedio	

#### Asistencia para caminar

- Si	55,2%	58,9%
- No, solo con asistencia	24,6%	24,8%
- No, me quedo en la cama	17,4%	12,0%
- No hay respuesta dada	2,8%	4,3%



nutritionDay worldwide  
benchmark & monitor your nutrition care

# PARTE V

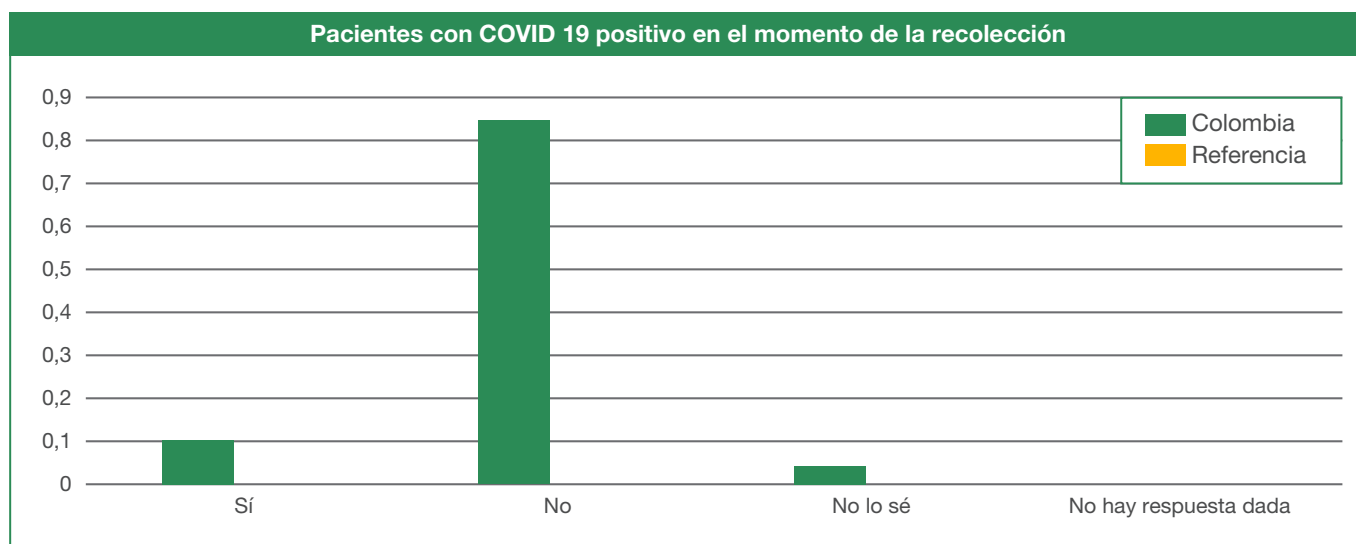
---

## COVID 19





Participación 2020	Colombia	Referencia
Datos promedio		
<b>Pacientes con COVID 19 positivo en el momento de la recolección</b>		
- Si	10,6%	0,0%
- No	85,1%	0,0%
- No lo sé	4,3%	0,0%
- No hay respuesta dada	0,0%	0,0%



Participación 2020	Colombia
Datos promedio	
Ha tenido prueba positiva para COVID 19 en el ultimo año	123 (15,4%)

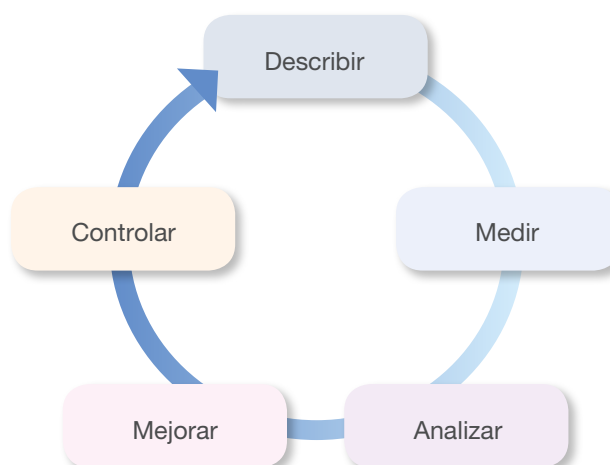
Participación 2020	Colombia
Datos promedio	
Requirió hospitalización por COVID 19	116 (14,5%)

Los hábitos alimentarios habituales de los pacientes del estudio el 20,8% refiere que evita azúcares añadidos, el 14,5% refiere que sigue una dieta baja en grasas, el 6,7% refiere intolerancia a la lactosa. En cuanto a la capacidad funcional el 25,9% necesita ayuda para caminar y el 15,8% está postrado en cama. Los pacientes reciben en su mayoría tiene prescritos de 3 a 5 medicamentos con una 27,9%. En cuanto al tipo de seguro médico, el 61,6% tiene seguro público y el 17,4% privado. Al preguntar sobre pérdida de peso un 49,2% ha perdido peso involuntariamente en los últimos 3 meses; en cuanto a ingesta el 31,6% ha disminuido su ingesta en la última semana. Sorprendentemente, el 55% requirió asistencia alimentaria. El 40,9 % de los pacientes no consumieron totalmente la alimentación del hospital. el 14,8% no consumió nada; dentro de las razones por las cuales no comieron todo en el hospital es que no le gustó el tipo de comida ofrecida, no tenían apetito habitual, no le gustó el sabor o el olor de la comida, tuvo náuseas o vómito; lo que hace que el 14,6% de los pacientes reciban comidas fuera del hospital ( de preferencia, frutas, alimentos dulces y salados ). Al indagar sobre el apetito en general, refieren en un 37,4% que ha disminuido. En cuanto a COVID-19; el 10,6% de la muestra tenía diagnóstico positivo de esta patología; el 15,4% había tenido resultado positivo para COVID-19 en el último año y de ellos el 14,5% requirió hospitalización previa.

## DEL CONOCIMIENTO A LA ACCIÓN

### Mejoramiento

El DMAIC es una estrategia de mejoramiento de la calidad utilizando la metodología Six Sigma, propuesta por Nutritionday, que incluye 5 pasos, (describir, medir, analizar, mejorar y controlar) para la generación de un cambio continuo de una organización.



En el marco del mejoramiento continuo de la calidad, la Asociación Colombiana de Nutrición clínica, invita a las instituciones a defender el derecho a la alimentación, el derecho a la salud y promover la lucha contra la malnutrición. Los 13 principios constituyen el fundamento para promover el desarrollo del cuidado nutricional en el ámbito clínico, por lo cual se citan a continuación:

1. La alimentación en condiciones de dignidad de la persona enferma .
2. El cuidado nutricional es un proceso .
3. El empoderamiento de los pacientes como acción necesaria para mejorar el cuidado nutricional.
4. El enfoque interdisciplinario del cuidado nutricional .
5. Principios y valores éticos en el cuidado nutricional.
6. La integración de la atención en salud basada en el valor (aspectos económicos).
7. La investigación en nutrición clínica es un pilar para el cumplimiento del derecho al cuidado nutricional y la lucha contra la malnutrición.
8. La educación en nutrición clínica es un eje fundamental para el cumplimiento del derecho al cuidado nutricional y la lucha contra la malnutrición.
9. Fortalecimiento de las redes de nutrición clínica .
10. Creación de una cultura institucional que valore el cuidado nutricional .
11. Justicia y equidad en el cuidado nutricional.
12. Principios éticos, deontológicos y de transparencia de la industria farmacéutica y nutricional (IFyN).
13. Llamado a la acción internacional.



## PLAN DE ACCIÓN

A partir de los resultados obtenidos en la participación del NutritionDay 2020, identifique las áreas y/o etapas del modelo de atención nutricional establecido por la Asociación Colombiana de Nutrición Clínica y establezca los objetivos y acciones para lograr la mejora. A continuación, un ejemplo de plan de acción.

Área a perfeccionar	Estado actual	Objetivo de desempeño	Acciones	Cómo y cuando	Prioridad
Por ejemplo, porcentaje de desnutrición / pacientes de riesgo valorados por un dietista	La tamización se realiza sistemáticamente; no se solicita sistemáticamente a un dietista para pacientes desnutridos. 10 % de pacientes desnutridos en riesgo han sido vistos por un dietista	Aumentar la proporción de pacientes malnutridos atendidos por un dietista de 10% a 50%. han sido vistos por un dietista	Desarrollar e implementar el procedimiento.  Incluir una sección específica de tamización en la historia clínica del paciente.	1 mes después de la implementación: revisar los registros de todos los pacientes ingresados para verificar registro de tamización 1 año: repetir nDay y ver si el rendimiento objetivo ha sido alcanzado.	1

## PRÓXIMAMENTE

**SAVE THE DATE**

**04 NOV nDay 2021**

- 70 countries
- +276000 patients
- +8000 units
- +30 languages
- FREE graphical report
- Worldwide comparison
- Quality indicators
- Certificate

**NEW! COVID-19 in questionnaires**

**Join the worldwide 1-day audit on nutrition care**

**Together for a better nutrition care**

Hospital Oncology ICU Nursing Homes

ESPEM MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA FAU

