



P44 Calidad de vida y uso de recursos sanitarios en pacientes con nutrición enteral por sonda usuarios del servicio NEXO®

Nuria López Osorio¹, Eva Gómez Vázquez¹, María González Rodríguez¹, María Pilar Cao Sánchez¹, Soraya Ferreiro Fariña¹, Mercedes Blanco Naveira², Clara Gabás Rivera³, Ana Cantón Blanco¹, Miguel Ángel Martínez Olmos^{1,4}

¹Servicio Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña; ²Nestlé Health Science, Barcelona; ³Outcomes'10, Castellón; ⁴CIBERobn, Instituto de Salud Carlos III

INTRODUCCIÓN

La desnutrición incrementa la morbimortalidad, disminuye la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) del paciente y aumenta el uso de recursos sanitarios¹. El programa NEXO® ofrece un servicio de atención telefónica para pacientes con Nutrición Enteral Domiciliaria (NED) por sonda². Su objetivo es dar respuesta a cualquier consulta o incidencia relacionada con la nutrición o el manejo de la sonda, complementando la labor de cuidado y seguimiento del paciente y proporcionando apoyo a pacientes, cuidadores y profesionales.

OBJETIVO

Valorar la CVRS, el estado nutricional y el uso de recursos asistenciales en pacientes con NED por sonda, antes y después de iniciar el programa NEXO®.

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Estudio observacional, descriptivo y ambispectivo realizado en el Hospital Clínico Universitario de Santiago.

Población de estudio

Pacientes adultos con NED por sonda que inician el programa de atención domiciliaria NEXO®.

Criterios de inclusión

- Edad ≥ 18 años
- Otorgar consentimiento
- Haber recibido NED por sonda durante al menos 6 meses previos
- Iniciar NEXO® según la práctica habitual del centro
- Capacidad cognitiva suficiente o cuidador que responda
- Supervivencia estimada >6 meses
- Previsión NE >6 meses

NE: nutrición enteral

Criterios de exclusión

- Necesidad de traducción de las herramientas del estudio
- Recibir NE oral

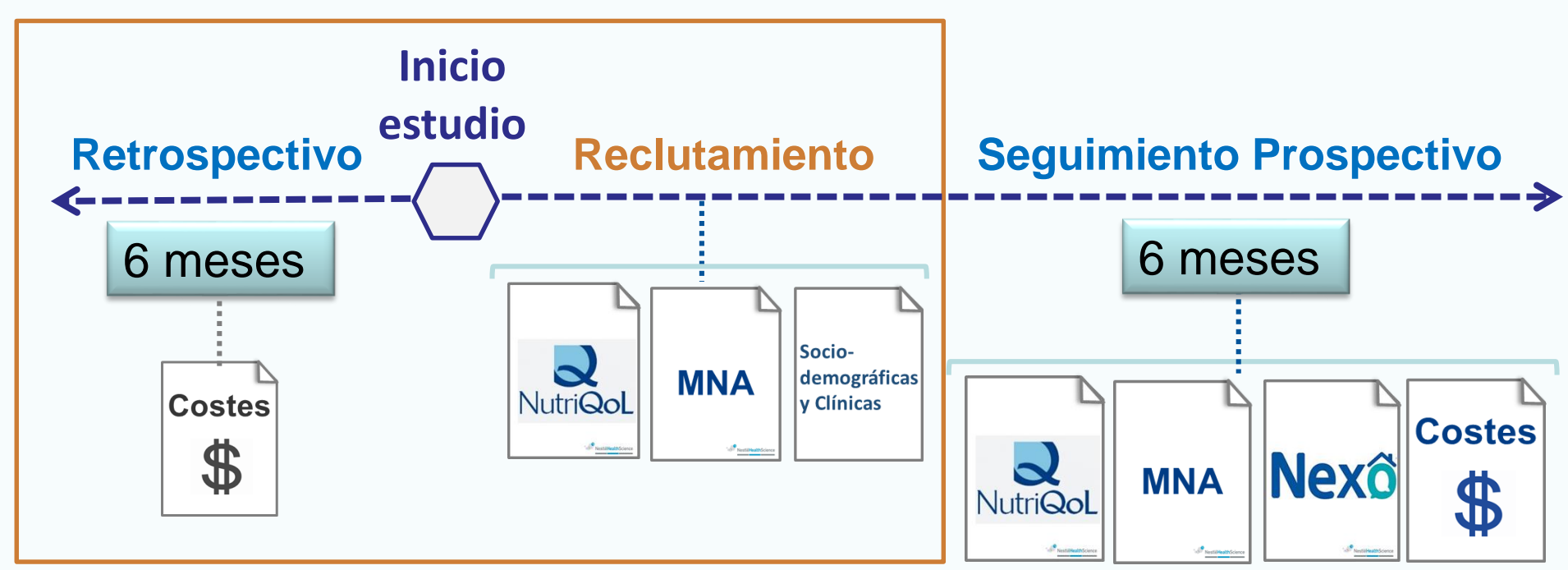
Instrumento de investigación

Se elaboró un **cuaderno de recogida de datos electrónico** que incluyó variables sociodemográficas y:

- CVRS (NutriQoL®)
- Evaluación del estado nutricional (MNA®)
- Uso de recursos sanitarios relacionados con la NE
- Uso de NEXO®: incidencia, resolución, satisfacción

NE: nutrición enteral

Período de observación



RESULTADOS

Se describen los **resultados basales** del estudio, recopilados durante el año 2018.

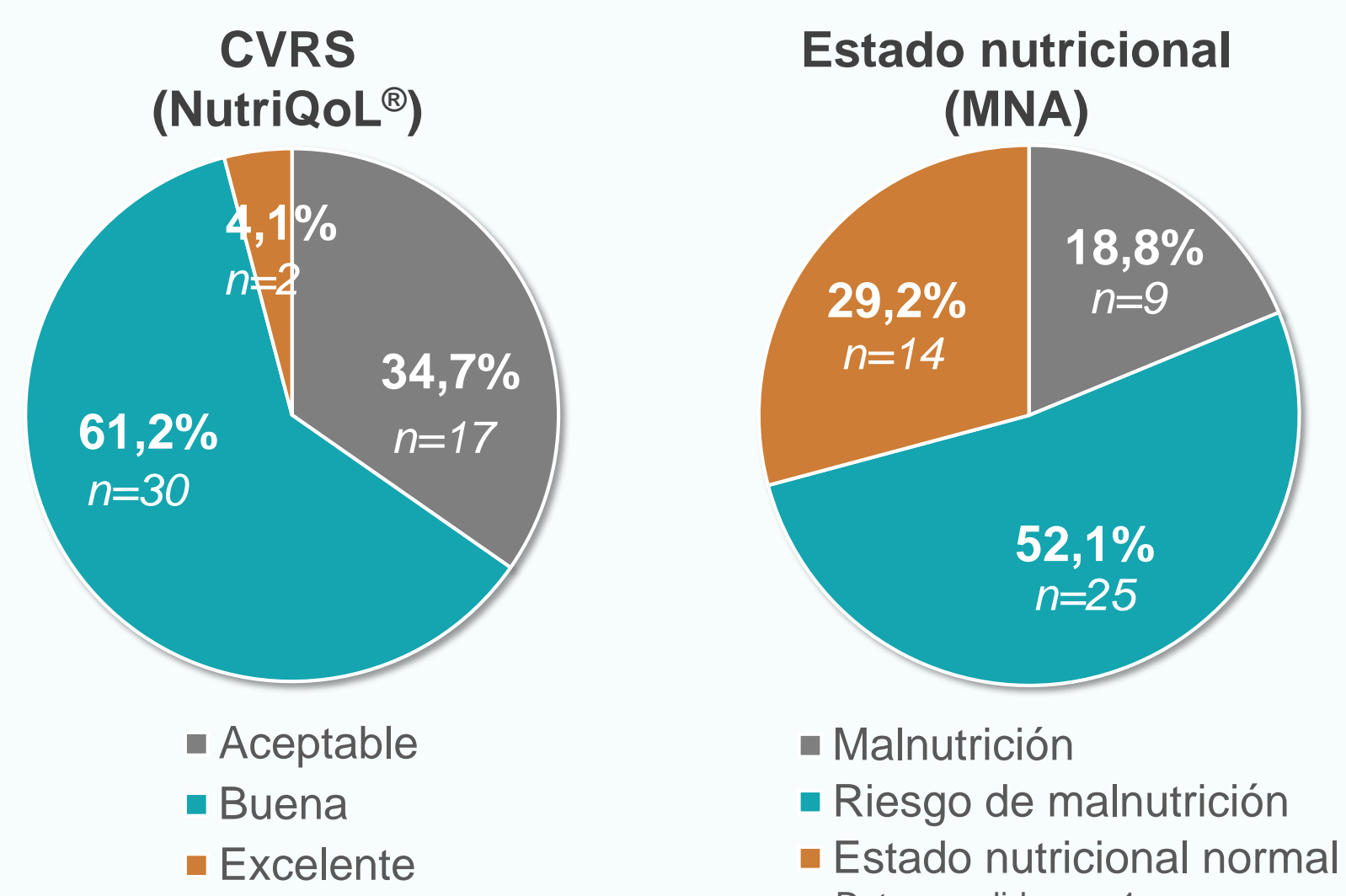
Participantes

Se incluyeron **49 pacientes** en el estudio con las siguientes características:

Variable	
Edad, años, media (DE)	72,5 (20,0)
Sexo, hombre, % (n)	51,0% (25)
Lugar de residencia	
Domicilio, % (n)	98,0% (48)
Residencia, % (n)	2,0% (1)
Distancia aproximada al centro, media km (DE)	39,7 (22,4)
Medio de transporte	
Coche propio, % (n)	81,6% (40)
Ambulancia, transporte público o taxi, % (n)	18,3% (9)
Estado civil	
En pareja/Casado, % (n)	53,1% (26)
Soltero, Separado/Divorciado, Viudo, % (n)	46,9% (23)
Nivel de estudios	
Sin estudios o educación primaria, % (n)	83,7 (41)
Educación secundaria o universitaria, % (n)	16,3 (8)
Situación laboral	
Jubilado, % (n)	69,4% (34)
Incapacidad laboral, % (n)	30,6% (15)
Dependencia total*, % (n)	73,5% (36)
Necesidad de asistencia, % (n)	95,9% (47)
Horas de asistencia requeridas al día, media (DE)	7,9 (6,9)
Tipo de sonda, % (n)	
Gastrostomía, % (n)	67,3% (33)
Sonda nasogástrica, % (n)	32,7% (16)

DE: desviación estándar; *Evaluado mediante el índice de Barthel

CVRS y estado nutricional basal



Uso de recursos

Los pacientes utilizaron una media de **4,7 (DE:2,5) recursos sanitarios** relacionados con la nutrición enteral en los 6 meses previos al inicio del estudio.

Recurso	% (n)	Recurso	% (n)
Otra atención especializada	60,3% (132)	Atención primaria	3,7% (8)
Unidad de nutrición	14,6% (32)	Hospitalización	1,8% (4)
Visitas domiciliarias	14,6% (32)	Enfermería	0,5% (1)
Urgencias	4,1% (9)	Ambulancia	0,5% (1)

CONCLUSIONES

El estudio permitirá conocer el potencial ahorro de recursos asistenciales derivado del seguimiento del paciente con NEXO®, así como valorar la evolución de la CVRS y el estado nutricional.

Referencias: 1. Pardo-García I et al. Nutr Hosp. 2017;34(5):1215-1225. 2. Nestlé Health Science. Disponible en: <https://www.nestlehealthscience.es/herramientas/nexo>.