



MATERIAL INFORMATIVO PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES CON COVID-19

Asociación de Nutricionistas de Guatemala
-ANDEGUAT-

Elaborado por:

Lcda. Rebeca María Hernández Lemus, Lcda. Ana Marietta Lau de la Vega,
Lcda. Christa Isabel Gómez Marroquín, Lcda. Claudia Patricia Maza Moscoso

Guatemala, abril 2,020.

INTRODUCCIÓN

Desde diciembre de 2019 la Organización Mundial de la Salud fue puesta en alerta por la presencia de varios casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, China y posteriormente se confirmó que se trataba de un nuevo coronavirus el cual ha sido denominado SARS-CoV-2. Este virus causa diversas manifestaciones clínicas causando la enfermedad conocida como COVID-19, que incluye sintomatología que va desde cuadros respiratorios que varían desde el resfriado común hasta cuadros de neumonía grave con síndrome de distrés respiratorio, shock séptico y fallo multiorgánico, así como sintomatologías gastrointestinales (1).

La Organización Mundial de la Salud declaró, el 11 de marzo de 2020, como pandemia a la enfermedad COVID-19 que es causada por el virus SARS-CoV-2 (2) y en Guatemala se confirmó el primer caso positivo el 13 de marzo de 2020.

Aunque un porcentaje importante de infectados por el virus son asintomáticos o presentan un cuadro leve, la mayoría de las personas que presentan síntomas moderados o graves requerirán atención hospitalaria y, los cuadros más severos, podrán requerir ser ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Se ha evidenciado que la desnutrición afecta a alrededor del 30 – 50% de los pacientes hospitalizados de todas las edades y que esta aumenta a medida que se prolonga la estancia hospitalaria. A su vez, es importante reconocer que la desnutrición hospitalaria tiene serias repercusiones en la evolución clínica de los enfermos, ya que se asocia a mayores complicaciones, mayor tiempo de estancia hospitalaria, mayor tiempo bajo

MATERIAL INFORMATIVO PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES CON COVID-19

ventilación mecánica, incremento de la mortalidad y, todo esto, se asocia a costos aumentados para la institución y la sociedad (3).

El papel del nutricionista, como parte del equipo interdisciplinario, es relevante en el manejo de los pacientes con COVID-19, desde aquellos que son asintomáticos hasta los cuadros que requieren terapia intensiva. La consejería nutricional es fundamental para los cuadros leves, de manera que mantengan una adecuada hidratación y consumo de nutrientes. En cuadros moderados, donde el apetito puede estar disminuido o la ingesta de nutrientes se ve afectada por disfagia, el uso de suplementos orales o modificación de la textura de los alimentos contribuye a alcanzar las metas calóricas y proteicas para mantener un adecuado estado nutricional. Y, en los cuadros severos que requieren ventilación mecánica, el uso de terapia nutricional enteral y/o parenteral según el caso, permite que el paciente reciba un aporte adecuado de energía y nutrientes para evitar el deterioro nutricional, asociado a un gasto energético elevado, producto de la respuesta inflamatoria causada por esta enfermedad.

Para la Asociación de Nutricionistas de Guatemala – ANDEGUAT – es importante brindar herramientas actualizadas y provenientes de entidades reconocidas, a los nutricionistas, para que puedan servirles de base en la toma de decisiones en cuanto a la terapia nutricional en situaciones especiales como la enfermedad por COVID – 19. Reconocemos y valoramos la importancia del nutricionista como parte del equipo interdisciplinario, por lo que ponemos a disposición esta guía de información y biblioteca virtual para consulta libre sobre información del tema.

Referencias:

1. Ministerio de Sanidad, Gobierno de España. (2020). Manejo de Urgencias del COVID-19.
2. Organización Mundial de la Salud. (2020). La OMS categoriza a COVID-19 como una pandemia. (Consultado el 5 de abril de 2020). Disponible en <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus->
3. Waitzberg, D.L., Ravacci, G.R., Raslan, M. (2011). Desnutrición hospitalaria. *Nutrición Hospitalaria* 2001;26(2):254-264.

1. Asociación Americana de Nutrición Parenteral y Enteral (ASPEN)

La Asociación Americana de Nutrición Parenteral y Enteral reconoce que la nutrición es vital en la situación actual que se vive por la enfermedad de COVID-19. Por esta razón, ASPEN pone a disposición las siguientes herramientas y guías sobre nutrición enteral y parenteral y sobre malnutrición, ya que se conoce que la malnutrición en pacientes hospitalizados se asocia a mayores costos, mayor estancia hospitalaria y un aumento de la mortalidad.

Se recomienda consultar el artículo, Nutrition Therapy in the Patient with COVID-19 Disease Requiring ICU Care. SCCM. ASPEN. En el mismo, se establece que el manejo nutricional de pacientes con enfermedad de COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos es muy similar al manejo de otros pacientes admitidos a la unidad de cuidados intensivos con compromiso respiratorio. Debido a la falta de evidencia directa en estos pacientes, específicamente los que están en shock, muchas de las recomendaciones son basadas en evidencia indirecta de otros pacientes de cuidado crítico en general y de esos que presentan sepsis y ARDS. El documento brinda información acerca de la evaluación nutricional, ruta o vía de alimentación, dosis, metas nutricionales, selección de fórmula, monitoreo de tolerancia nutricional y soporte nutricional en pacientes con ventilación mecánica.

Referencias:

Boullata, J., Carrera, A., Harvey, L., Escuro, A., Hudson, L., Mays, A., McGinnis, C., Wessel, J., Bajpai, S., Beebe, M., Kinn, T., Klang, M., Lord, L., Martin, K., Pompeii-Wolfe, C., Sullivan, J., Wood, A., Malone, A. and Guenter, P., 2016. ASPEN Safe Practices for Enteral Nutrition Therapy. *Journal of Parenteral and Enteral Nutrition*, 41(1), pp.15-103.

MATERIAL INFORMATIVO PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES CON COVID-19

Worthington, P., Balint, J., Bechtold, M., Bingham, A., Chan, L., & Durfee, S. et al. (2017). When Is Parenteral Nutrition Appropriate?. *Journal Of Parenteral And Enteral Nutrition*, 41(3), 324-377. <https://doi.org/10.1177/0148607117695251>

American Society for Parenteral and Enteral Nutrition. (s.f.). *Malnourished Hospitalized Patients are Associated with Higher Costs, Longer Stays & Increased Mortality*. (Consultado el 28 de marzo de 2020). Disponible en <https://www.nutritioncare.org/uploadedFiles/Documents/Malnutrition/ASPEN-HCUP-Infographic-MAW2019-FINAL.pdf>

American Society for Parenteral and Enteral Nutrition. (s.f.) *Enteral Nutrition Resources* http://www.nutritioncare.org/Guidelines_and_Clinical_Resources/Enteral_Nutrition_Resources/

Cederholm, T., Jensen, G.L., Correia, M.I.T.D., Gonzalez, M.C., Fukushima, R., Higashiguchi, T., et.al. (2019). GLIM criteria for the diagnosis of malnutrition – A consensus report from the global clinical nutrition community. *Clinical Nutrition*, 38(1):1-9. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.08.002>

McClave, S., Taylor, B., Martindale, R., Warren, M., Johnson, D., Braunschweig, C., et.al. (2016). Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). *Journal of Parenteral and Enteral Nutrition* 40(2):159-211. <https://doi.org/10.1177/0148607115621863>

Martindale, R., Patel, J., Taylor, B., Warren, M., & McClave, S. (2020). *Nutrition Therapy in the Patient with COVID-19 Disease Requiring ICU Care*.

2. Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN)

Para la Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo la pandemia del COVID-19 ha significado un gran reto para pacientes y para el sistema de salud a nivel mundial. Preservar la vida durante las complicaciones agudas ha sido el principal objetivo. Todos los miembros del equipo interdisciplinario deben reconocer, que el preservar el estado nutricional y el brindar una terapia nutricional adecuada juega un papel importante en definir la evolución clínica del paciente a corto y a largo plazo. La población de edad avanzada, con fragilidad y comorbilidades son los que tienen un mayor riesgo de complicaciones que se relacionan con la malnutrición. Los pacientes que sobreviven las complicaciones agudas con estancias en unidades de cuidados intensivos largas se van a enfrentar con la malnutrición y con desgaste importante. Además, aquellos pacientes que han estado ventilados, pueden sufrir dificultad al tragar, por lo que es importante, en el período post intubación, realizar cambios de textura a la dieta oral.

ESPEN nos proporciona herramientas de consulta para el manejo nutricional en pacientes de cuidados intensivos, geriatría y en el hogar.

La estancia en la unidad de cuidados intensivos, la presencia de comorbilidades y la edad avanzada son factores de riesgo para malnutrición, lo que a su vez representa un factor de riesgo relevante que se relaciona a mayor morbilidad y mortalidad en enfermedad aguda y crónica. La prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la malnutrición debe ser incluida de forma rutinaria en el manejo de pacientes con COVID-19. El artículo, aún en revisión, propone 10 recomendaciones prácticas para el manejo nutricional de pacientes con COVID-

19 y hace un enfoque en pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos y pacientes con comorbilidades y edad avanzada. Estas condiciones, se asocian a malnutrición y a un impacto negativo en la sobrevida del paciente.

Referencias:

Barazzoni, R., Bischoff, S., Krznaric, Z., Pirlich, M., & Singer, P. (2020). ESPEN expert statements and practical guidance for nutritional management of individuals with SARS-CoV-2 infection. *Clinical Nutrition*. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2020.03.022>

Bischoff, S., Austin, P., Boeykens, K., Chourdakis, M., Cuerda, C., & Jonkers-Schuitema, C. et al. (2020). ESPEN guideline on home enteral nutrition. *Clinical Nutrition*, *39*(1), 5-22. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2019.04.022>

Volkert, D., Beck, A., Cederholm, T., Cruz-Jentoft, A., Goisser, S., & Hooper, L. et al. (2019). ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. *Clinical Nutrition*, *38*(1), 10-47. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.05.024>

Gomes, F., Schuetz, P., Bounoure, L., Austin, P., Ballesteros-Pomar, M., Cederholm, T., et al. (2017). ESPEN guidelines on nutritional support for polymorbid internal medicine patients. *Clinical Nutrition*, (2017):1-18. <https://dx.doi.org/10.1016/j.clnu.2017.06.025>

Singer, P., Blaser, A., Berger, M., Alhazzani, W., Calder, P., & Casaer, M. et al. (2019). ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. *Clinical Nutrition*, *38*(1), 48-79. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.08.037>

3. Comité Internacional para la Elaboración de Consensos y Estandarización en Nutriología (CIENUT)

El Comité Internacional para la Elaboración de Consensos y Estandarización en Nutriología, nos comparte la posición de expertos sobre el manejo nutricional del Coronavirus COVID-19. En este documento, se realiza una breve descripción de la enfermedad, la relación entre la nutrición e inmunidad y documenta todos los pasos del proceso de la atención nutricional, que se pueden utilizar en pacientes con COVID19, desde tamizaje nutricional, evaluación nutricional, implementación del tratamiento nutricional incluyendo recomendaciones de energía, macronutrientes, micronutrientes, en pacientes no hospitalizados, hospitalizado moderado y paciente en unidad de cuidados críticos.

Referencias:

Comité Internacional para la Elaboración de Consensos y Estandarización en Nutriología (CIENUT). (2020). *Posición de expertos sobre el manejo nutricional del Coronavirus COVID-19*. Lima, Perú. Recuperado en: https://www.cienut.org/comite_internacional/declaraciones/pdf/declaracion2.pdf

4. Academia Española de Nutrición y Dietética (EFAD) y Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas y Nutricionistas

La guía de la Academia Española de Nutrición y Dietética y Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas y Nutricionistas presenta información general sobre el COVID-19, las formas de prevenir el contagio y el tratamiento de la enfermedad. La Guía presenta información valiosa acerca de la teleasistencia y la tele nutrición, ambas herramientas para la atención nutricional de forma virtual. También brinda información sobre embarazo y lactancia en COVID-19. Según esta información, las muestras de leche que se han analizado a la fecha muestran resultados negativos para COVID-19, por lo que es difícil la transmisión de la enfermedad a través de la leche materna. La Academia Española de Nutrición y Dietética está colaborando con un APP gratuita sobre lactancia, LactApp.

Referencias:

Academia Española de Nutrición y Dietética, Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas Nutricionistas. (2020). *Recomendaciones de alimentación y nutrición para la población española ante la crisis sanitaria del COVID-19*. Recuperado en: <https://academianutricionydietetica.org/NOTICIAS/alimentacioncoronavirus.pdf>

5. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición

La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición recomienda continuar con las pautas de alimentación saludable tanto en la población general como en personas con enfermedades crónicas. La desnutrición es un factor de mal pronóstico, por lo que es clave mantener un adecuado estado nutricional. En la infección leve por COVID-19, es posible que haya una disminución de la ingesta nutricional con disminución del apetito, por lo que se deberá considerar enriquecer la dieta. En aquellas personas con desnutrición y/o que requieran un tratamiento nutricional adicional se deberá individualizar cada caso en base a las condiciones asociadas. En personas con pérdida de peso por infección la recomendación no es aumentar la cantidad de alimentos sino aumentar la densidad calórica y proteica de los mismos.

Referencias:

Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. (2019). *Abordaje de la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad en Pacientes Hospitalizados con COVID-19*. Recuperado en: <https://fesnad.org/docs/noticias/DRE%20COVID-19%20NutriSEEN.pdf>

Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. (2020). *Consejos de tu Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición en Relación con COVID-19*. Recuperado en: <https://www.seen.es/docs/apartados/2679/Seen%20COVID%2020200319.pdf>

6. Asociación Colombiana de Nutrición Clínica (ACNC)

La Asociación Colombiana de Nutrición Clínica, elabora una serie de recomendaciones para el abordaje nutricional de pacientes hospitalizados con infección por SARS-CoV-2. La experiencia en otros países ha demostrado que los pacientes con COVID-19 requieren estadías prolongadas en la Unidad de Cuidados Intensivos lo cual aumenta el riesgo de desnutrición, cuyas consecuencias incluyen alteraciones en la inmunidad, aumento de la mortalidad, aumento del tiempo de estancia hospitalaria e incremento de los costos directos e indirectos de la atención en salud. Por tal razón, la ACNC recomienda la implementación de las etapas del cuidado nutricional: Detectar a través de tamizaje y evaluación nutricional, Nutrir a través de la terapia nutricional (enteral, parenteral, suplementos orales, etc.) y Vigilar realizando un monitoreo y seguimiento del plan nutricional intrahospitalario y plan de egreso hospitalario. Se clasifica la enfermedad por COVID-19 en tres etapas: Etapa I – Infección temprana, Etapa II – Fase pulmonar y Etapa III – Fase de hiperinflamación. Las recomendaciones para la Etapa I se centran en consejería (adecuada hidratación, consumo de frutas y verduras, consumo de lácteos) y suplementos orales en caso no se cubra el 100% del requerimiento con la dieta; teniendo en cuenta que los pacientes pueden presentar disfagia por lo que requerirán que se modifique la textura de los alimentos o que se coloque una sonda para nutrición enteral. A partir de la Etapa II todos los pacientes se consideran en riesgo nutricional, especialmente aquellos que se encuentran intubados, y deberán recibir terapia nutricional enteral, siempre que el tubo digestivo esté funcionando, por sonda nasogástrica en infusión continua; el uso de sondas postpilóricas se reserva para pacientes en decúbito prono, intolerancia a la alimentación gástrica y alto riesgo de broncoaspiración. La terapia nutricional parenteral debe iniciarse en pacientes que no

MATERIAL INFORMATIVO PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES CON COVID-19

logren las metas energéticas y proteicas o que no toleran la vía enteral en la primera semana de intervención. Se hace énfasis en que todos los pacientes en estado de desnutrición deben recibir, como parte de la terapia nutricional, los requerimientos individuales de vitaminas y minerales, tratando de manera individualizada las carencias de micronutrientes y que la suplementación con vitaminas más allá de los requerimientos diarios no previene la infección por virus ni ha demostrado que mejore los desenlaces en los pacientes en estado crítico. Finalmente realizan recomendaciones para los pacientes en cuarentena quienes deben llevar una alimentación equilibrada y, en lo posible, realizar actividad física; y para los pacientes con COVID-19 que no son tratados con ventilación mecánica por falta de ventiladores quienes deben beneficiarse de nutrición de confort en el marco de los cuidados paliativos.

Referencias:

Bermúdez, C., Pereira, F., Trejos-Gallego, D., Pérez, A., Puentes, M., López, L., et.al. (2020). Recomendaciones nutricionales de la Asociación Colombiana de Nutrición Clínica para pacientes hospitalizados con infección por SARS-CoV-2. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*, 2020;3(1). <https://doi.org/10.35454/rncm.v3n1.066>

7. European Federation of the Associations of Dietitians (EFAD)

La Federación Europea de la Asociación de Dietistas, brinda apoyo por medio de su página web a nutricionistas y otros profesionales en Europa para brindar terapia nutricional óptima en pacientes con el COVID-19. EFAD menciona un reporte de 2 nutricionistas de Holanda que comparten experiencia sobre el ambiente de trabajo y los cambios que han realizado debido a la situación actual. Según el informe los pacientes presentan, adicional a los problemas respiratorios, también náusea, vómitos, diarrea y dolor abdominal severo. Presentan fatiga extrema, en todos los grupos de edad, los pacientes muestran una ingesta nutricional pobre por la enfermedad y requieren de asistencia para comer. Recomiendan dentro de su protocolo que todo paciente arriba de 70 años reciba un suplemento nutricional que aporta 400 calorías y 20 gramos de proteína. El tratamiento es dinámico y las pautas del tratamiento van cambiando conforme evoluciona la enfermedad.

Referencias:

European Federation of the Associations of Dietitians. (s.f.) *Covid-19 Information on Nutritional Support* En <http://www.efad.org/en-us/covid-19/>

8. British Dietetic Association (BDA)

La BDA ha publicado consejos tanto para población en general como para nutricionistas. El grupo de nutricionistas especialistas en cuidado crítico de la BDA tomando en cuenta las recomendaciones actuales y la experiencia, han desarrollado una guía para el manejo de pacientes con COVID-19. En la ausencia de una guía basada en evidencia en esta área, se ha utilizado la experiencia y el conocimiento obtenido en los últimos meses en pacientes críticamente enfermos con COVID-2019, y se han incluido posiciones de otros países.

Las guías recomiendan verificar la cantidad de nutricionistas con experiencia en cuidado crítico, y nutrición enteral y parenteral, que se requiere para poder brindar terapia a todos los pacientes. Aquellas que no la tengan, podrán atender a otros pacientes ambulatorios. Es importante manejar criterios locales, según los procesos de trabajo de cada hospital, sobre cómo los pacientes serán priorizados y atendidos nutricionalmente.

Referencias:

Bear, D., Terblanche, E. (2020). *Critical Care Specialist Group (CCSG) of the BDA. Guidance on management of nutrition and dietetic services during the COVID-19 pandemic.* Recuperado en: <https://www.bda.uk.com/uploads/assets/f5215258-7a34-4426-83620ba89f87c638/63decf82-db85-41d7-b5a6cbabe757a4a2/CCSG-Guidance-for-COVID-19-Formatted.pdf>

9. Handbook of COVID-19 Prevention and Treatment

Dentro de la biblioteca virtual se adjunta un Handbook con información acerca de COVID-19 para que pueda ser consultada por los profesionales. Dentro del contenido del Handbook no se encuentra información específica del tratamiento nutricional, pero se puede encontrar información adicional sobre el manejo en general, protección del personal, protocolos de hospital, tratamiento con medicamentos, terapia de rehabilitación, entre otros.

Referencias:

Liang, T. (2020). *Manual de prevención y tratamiento del COVID-19*. Recuperado en: <https://pdf-intl.alicdn.com/Handbook%20of%20COVID-19%20Prevention%20and%20Treatment%20%28Standard%29-Spanish-v2.pdf?spm=a3c0i.14138300.8102420620.download.cc76647fhgn4Ox&file=Handbook%20of%20COVID-19%20Prevention%20and%20Treatment%20%28Standard%29-Spanish-v2.pdf>

MATERIAL INFORMATIVO PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES CON COVID-19

Recopilamos una serie de literatura, que dejamos a disposición de los profesionales de nutrición, como un apoyo para la toma de decisiones para la evaluación, tratamiento y seguimiento de los pacientes con COVID-19.

Acceder al siguiente link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1MJy2BprJFRmv4i79AII59exObBtv50ce>