

IX Congreso Nacional de Nutrición Clínica y Metabolismo Ciudad Camagüey, Noviembre 13 – 15, 2019

FELANPE: LOGROS, RETOS, ASPIRACIONES

Conferencia magistral impartida por la Dra. Dolores Rodríguez Veintimilla en la inauguración del IX Congreso Nacional de Nutrición Clínica y Metabolismo Ciudad Camagüey, Noviembre 13, 2019

INTRODUCCIÓN

Con la sigla Felanpe identificamos a la Federación Latinoamericana de Nutrición Clínica, Terapia Nutricional y Metabolismo: una federación civil privada, de carácter científico, sin fines económicos, que tiene como socios a 17 sociedades, asociaciones y colegios nacionales de la América latina y España que se ocupan de la provisión al enfermo que así lo necesite con terapias nutricionales artificiales (como la nutrición enteral y la nutrición parenteral), así como del estudio de la correcta utilización de los nutrientes aportados.

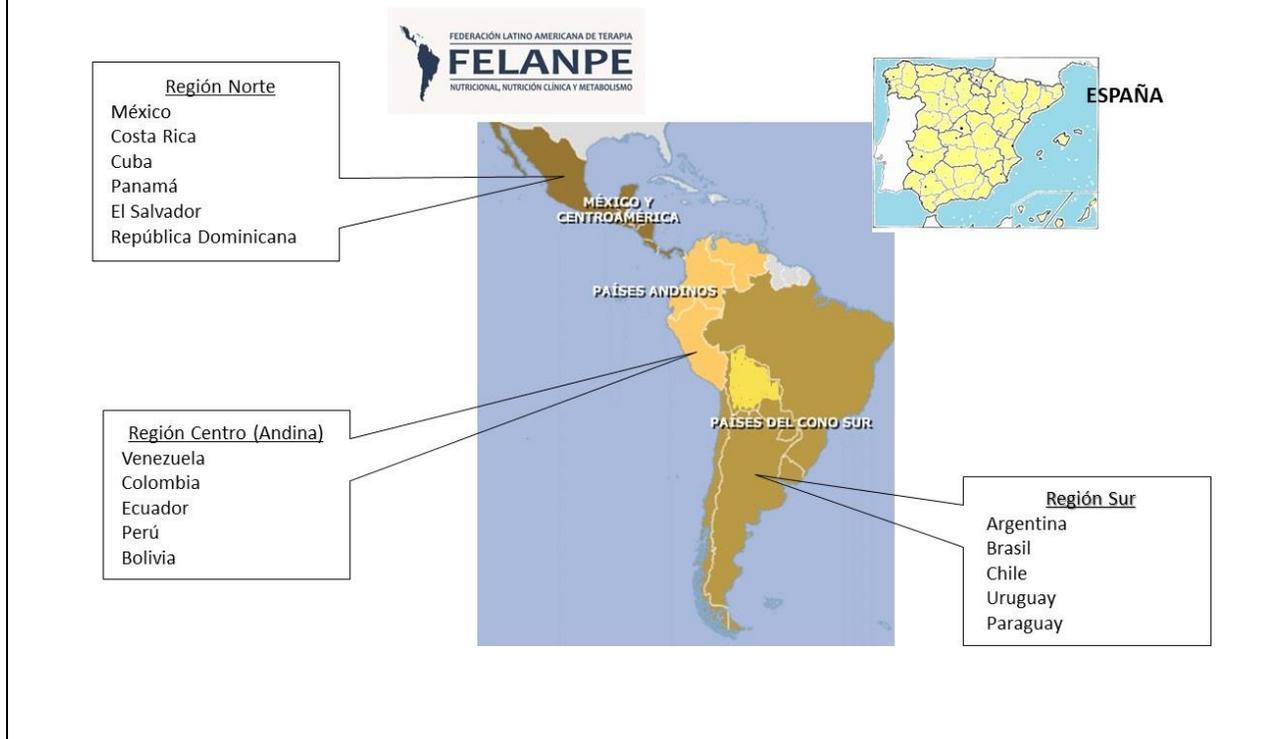
La Felanpe fue fundada en 1988 en la ciudad de Curitiba (Estado de Paraná, Brasil) tras varias reuniones preparatorias en Caracas (Venezuela), Bogotá (Colombia), y Sao Paulo (Brasil). En el momento en que se escriben estas líneas, la FELANPE tiene su sede permanente y foro jurídico en la ciudad de Panamá, Panamá.

De acuerdo con el artículo 5 de sus estatutos, la FELANPE tiene por finalidad congregar asociaciones o sociedades interdisciplinarias de profesionales de la salud, que tengan relación con la Nutrición Clínica y el Metabolismo; incentivar y estimular el estudio, investigación, gestión, educación, formación y desarrollo profesional continuo, certificación y acreditación de forma interdisciplinaria para estudiantes y de profesionales en Nutrición Clínica y Metabolismo; promover la divulgación de buenas prácticas y las técnicas de Nutrición Clínica, avances y aplicaciones, mostrando, siempre que sea posible, resultados; colaborar, si así se requiriera, con el Poder Público de los países miembros y entidades vinculadas a los asuntos de Salud, en la evaluación y solución de los problemas relativos a la Nutrición Clínica y el metabolismo; y mantener intercambios técnicos, científicos y asociativos con entidades congéneras internacionales.

Para impulsar sus objetivos a escala global, la Felanpe sostiene corresponsalías con las organizaciones que a nivel global comparten los mismos objetivos e intereses, como la Asociación Norteamericana de Nutrición Parenteral y Enteral (ASPEN), la Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN), la Sociedad Asiática de Nutrición Parenteral y Enteral (PENSA), la Sociedad Latinoamericana de Nutrición (SLAN), y la Federación Panamericana e Ibérica de Medicina Crítica y Terapia Intensiva (FPIMCTI).

¹ Médico. Presidenta pro t mpore (2019 – 2020) de la Federación Latinoamericana de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo.

Figura 1. La comunidad FELANPE. Países y regiones que la integran.



De forma interesante, los países que están representados en el espacio Felanpe suman una población de 596 millones de habitantes. Si esta población se dividiera según las áreas de influencia de la Felanpe, se puede ver que la región Norte incluiría 166'000,000 de habitantes (una gran parte de ellos en México); la Región Centro abarcaría otros 149'000,000; y la Región Sur sumaría los 281'000,000 restantes.

Lo anteriormente expuesto me lleva a indagar en los problemas nutricionales de la región iberolatinoamericana. La América latina se ve atezada por la doble carga de morbilidad nutricional. Entre los niños menores de 5 años de edad, la desnutrición suele estar presente en cifras tan dispares como el 7.1 % (en la República Dominicana) y el 46.5 % (en Guatemala)*.¹ Si lo ponemos en números absolutos, ello representarían 4'754,000 niños en una etapa crítica de crecimiento y desarrollo. Y éste sería un cálculo conservador. Por tercer año consecutivo el hambre aumentó en América Latina y el Caribe, debido a una combinación de daños causados por fenómenos climáticos extremos (como sequías, inundaciones y huracanes), dificultades en el acceso a los mercados de alimentos, crisis económica, inestabilidad social y política, y desplazamientos de personas y comunidades fuera de sus lugares y países de residencia.

* Nota del Editor: Cuba ha reportado consistentemente una prevalencia de las varias formas infantiles de desnutrición energético-nutricional < 3 %. No obstante, las autoridades sanitarias declaran a la anemia ferripriva como la principal carencia micronutricional presente entre los niños con edades entre 0 – 5 años, las mujeres en edad fértil, y la tercera edad.

Tabla 1. Estado de la desnutrición entre los niños con edades entre 0 – 5 años.

País	Niños con edades entre 0 – 5 años	Desnutrición presente	Niños afectados
Argentina	3'291,366	8,2	294,000
Bolivia	997'500	16,0	190,000
Colombia	3'406,242	13,2	518,000
Ecuador	1'198,743	25,3	406,000
El Salvador	501,882	13,6	79,000
Guatemala	1'066,548	46,5	927,000
Honduras	753,451	22,6	220,000
México	10'102,258	12,4	1'430,000
Nicaragua	516,277	17,3	108,000
Panamá	288,021	19,1	68,000
Perú	2'567,849	14,6	439,000
República Dominicana	981,338	7,1	75,000
Todos los países	25'671,477	15,3	4'754,000

Fuente: Referencia [1].

En contraste con estas cifras, la obesidad se ha convertido en la mayor amenaza nutricional de la región, cuando 250 millones de personas (el 60 % de la población) viven con exceso de peso y obesidad. La situación es “espantosa”, en las propias palabras del Fondo de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). En una u otra circunstancia, las poblaciones más perjudicadas son las más pobres y desposeídas, las mujeres, y las comunidades originarias.

Es solo natural que la doble carga de morbilidad nutricional se exprese también entre los enfermos hospitalizados. Muchos de los enfermos atendidos en los centros de la salud se encuentran desnutridos en grado variable. La Felanpe ha conducido varios estudios en el pasado para revelar que la mitad de los pacientes hospitalizados se encuentra desnutrido más allá de toda duda.²⁻⁴

El cuadro epidemiológico expuesto en las páginas precedentes nos impulsa entonces a trabajar con perseverancia para ayudar a los pacientes a superar sus enfermedades. Para ello, la Felanpe despliega una importante cartera de educación continuada. El Curso CINC Interdisciplinario de Nutrición Clínica, el Curso CNP dedicado a la Nutrición en Pediatría, el Curso CETEN para el personal de Enfermería, y el Curso de Química y Farmacia, son algunos de los productos más reconocidos de esta carpeta.

La Felanpe puede sentirse orgullosa de los logros que se han alcanzado. Se ha realizado el primer censo de nutricionistas de América latina, que nos permitirá conocer con cuántos de estos especialistas. Se ha echado a andar el proyecto “Día de la Nutrición Oncológica” (OncoDay) que en su primera edición reunió 10 países del área, y sumó más de 1,500 enfermos.

El Grupo de Estudio y Tratamiento de las Fístulas intestinales y la Falla intestinal, incluido dentro de la Felanpe, ha conducido una encuesta multicéntrica destinada a revelar cómo los equipos de trabajo enfrentan esta problemática. Los resultados preliminares del así denominado “Fistula Day” ya han sido presentado en varios eventos regionales e internacionales. Se avanza en la redacción de las Guías ASPEN-FELANPE para el tratamiento de las fístulas enterocutáneas, y se tiene una primera versión al inglés de las mismas mientras se prepara la versión castellana.

Como muestra del trabajo cooperativo que distingue a la Felanpe, la Asociación Ecuatoriana de Nutrición Parenteral y Enteral (ASENPE) auspició el I Simposio sobre el manejo y tratamiento de la falla intestinal y las fístulas enterocutáneas en la ciudad de Guayaquil, a fin de difundir entre los grupos de trabajo las buenas prácticas en el abordamiento de estas condiciones.

Por su parte, el Grupo de Promoción de la Lactancia Materna se ha ocupado de difundir en la región las mejores prácticas para una mayor adherencia de las madres, las familias y los sistemas de salud a la lactancia materna exclusiva a libre demanda durante los primeros 6 meses de vida extrauterina, en la intención de preservar el mejor estado nutricional de los niños recién nacidos.

La página web de la Felanpe[†] acumula ya más de 130,000 visitas. Una “Columna de la Presidencia” fue inaugurada dentro de la página web de la Federación para el intercambio de comentarios y opiniones en temas de gran importancia, y ya ha acogido más de 10 editoriales a cargo de prominentes especialistas nuestros. Asimismo, la Felanpe ha abierto sus propios canales en Instagram[®], Twitter[®], Facebook[®], y Whatsapp[®]; al igual que algunos de los Comités que la integran.

Se ha culminado un intenso programa de educación continuada presencial en los distintos países de nuestra comunidad, con la celebración de un número récord de nuestros cursos propios. Hemos incursionado en la educación virtual y remota para alcanzar una mayor audiencia con sendos cursos dedicados a las “Bases farmacológicas de la Nutrición” y “Nutrición para los estudiantes de Medicina”; respectivamente.

Como parte de la actividad educativa de la Felanpe, se han producido tres videos dedicados a la prevención de la obesidad infantil, que se han difundido activamente en las redes sociales, y que fueron cedidos a la ASPEN para visualización en la página propietaria de la organización.

Como se ha dicho más arriba, la Felanpe sostiene corresponsalías con las organizaciones homólogas dedicadas a las disciplinas de nuestro común interés. Entre estas corresponsalías se ha de destacar la que se lleva con la ASPEN, y que ha alcanzado una cota máxima con el desarrollo del Acuerdo de Cooperación ASPEN-FELANPE que se firmó en el marco del “Nutrition Week” 2019 de la ciudad de Phoenix (Estado de Arizona). Este acuerdo ha previsto el intercambio de becarios y la coordinación de esfuerzos conjuntos en la educación comunitaria para la prevención de la obesidad en hispanoparlantes en los Estados Unidos, de los que los videos antes mencionados forman parte. La Felanpe participó también como Federación Embajadora en la campaña “*Malnutrition Awareness Week*” que la ASPEN promueve e impulsa.

Las experiencias acumuladas con la embajada de Felanpe ante la ASPEN han llevado a la Federación a la redacción de propuestas similares de cooperación e intercambio con ESPEN y PENSA.

Hoy la Felanpe impulsa varios proyectos federativos de crecimiento y desarrollo. La organización y celebración del XVII Congreso Latinoamericano de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo ocupa el lugar prominente, y se planifica de conjunto con un Comité Internacional conformado por las 3 Vicepresidencias, los Directores de Educación y Proyectos, la Presidencia y las Secretarías de la Federación, así como también por el Comité Organizador local y la Asociación Ecuatoriana de Nutrición Parenteral y Enteral (ASENPE).

La difusión e implementación de la “Declaración Internacional sobre el Derecho al cuidado nutricional y la lucha contra la Malnutrición” (y que todos referencian como la Declaración de Cartagena) es otro de los grandes proyectos federativos de la Felanpe. La Declaración de Cartagena (DCtg) fue firmada el 3 de mayo del 2019 en la ciudad colombiana del mismo nombre

[†] Disponible en: <http://felanpeweb.org/>.

con la presencia de las presidencias que componen la comunidad Felanpe, y contempla 13 principios clave para lograr que el paciente reciba el mejor cuidado nutricional al que tiene derecho en cualquier circunstancia, y bajo cualquier condición.⁵ El grupo gestor de la DCtg trabaja hoy en la implementación de una caja de herramientas que haga posible el cumplimiento de los 13 principios de la Declaración, así como en la difusión de los mismos a través de canales propietarios y redes sociales.

¿Cuáles son los retos de la Felanpe en la actualidad?

Lo hecho hasta ahora no colma nuestras aspiraciones. Se ha de avanzar mucho más en la promulgación e implementación de la DCtg. Se ha de impulsar aún más la actividad científica y editorial de las sociedades que componen la Felanpe, así como de la propia Federación. Se ha de rescatar la Revista Latinoamericana de nuestras especialidades. Se han de incorporar nuevas sociedades al espacio Felanpe para aunar esfuerzos en aras de objetivos comunes.

Me queda solo decir que: “Trabajando en unidad, con decisión y perseverancia, los países miembros de la Felanpe alcanzaremos nuestro mayor objetivo: tratar con dignidad y justicia social a nuestros pacientes”.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Niños, alimentos y nutrición. El estado de la infancia en el año 2019. Ginebra: 2019. Disponible en: <http://www.unicef.org/sowc>. Fecha de última visita: 23 de Marzo del 2020.
2. Correia MITD, Campos ACL. Prevalence of hospital malnutrition in Latin America: the Multicenter ELAN Study. *Nutrition* 2003;19:823-5.
3. Castillo Pineda JC, Gomez Garcia A, Velasco N, Diaz-Pizarro Graf JI, Matos Adames A, Mijan de la Torre A. Nutritional assessment of hospitalized patients in Latin America: Association with prognostic variables. The ENHOLA study. *Nutrición Hospitalaria [España]* 2016;33:655-662
4. Correia MIT, Perman MI, Waitzberg DL. Hospital malnutrition in Latin America: A systematic review. *Clin Nutr* 2017;36:958-67.
5. Cárdenas D, Bermúdez C, Echeverri S, Pérez A, Puentes M, López L, Correia MITD, Ochoa JB, Ferreira AM, Texeira MA, Arenas-Moya D, Arenas-Márquez H, León-Sanz M, Rodríguez-Veintimilla D. Declaración de Cartagena. Declaración Internacional sobre el Derecho al Cuidado Nutricional y la Lucha contra la Malnutrición. *Nutrición Hospitalaria [España]* 2019;36(4):974-80. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.02701>. Reimpreso en: *RCAN Rev Cubana Aliment Nutr* 2020;30:10-22.