

EDITORIAL

Con este Editorial se pone fin a la vida natural del trigésimo volumen de la RCAN Revista Cubana de Alimentación y Nutrición, y se cierra una etapa en la vida de la misma, a la vez que se inicia otro ciclo vital como vector de las contribuciones de los investigadores cubanos e ibero-latinoamericanos en las disciplinas de la Nutrición clínica y hospitalaria, la Terapia nutricional, el Apoyo nutricional, la Nutrición artificial, y el Metabolismo.

La diversidad de temas es el elemento distintivo del número de cierre del volumen 30 de la Revista. Los contenidos curados recorren las varias disciplinas que comprenden las ciencias de la Alimentación y la Nutrición, y también la Tecnología de los Alimentos, la Educación y la capacitación continuadas, y la Informática.

La desnutrición hospitalaria (DH) sigue siendo uno de los temas recurrentes en la RCAN. En esta ocasión se presenta el estado de la DH en el Hospital General de Tijuana, ciudad-capital del Estado mexicano de Baja California. Este reporte amplía, expande y complementa una Carta dirigida previamente al Editor sobre los esfuerzos de las autoras para encontrar una tasa representativa de la DH en el hospital de pertenencia.¹ El reporte es singular por cuanto Tijuana es la ciudad-espejo de San Diego: centro económico y social del Estado norteamericano de California, y se tienen informes sobre la elevada prevalencia en la comunidad de las enfermedades infecto-contagiosas como el VIH/sida y la tuberculosis: entidades las dos reconocidas por el impacto nutricional.²⁻³ No debe asombrar entonces que la tasa encontrada de DH sea tan elevada en el HGT, y que la misma sea independiente de la estadía del enfermo en la institución.

Dentro del eje temático de la DH se incluye una contribución original que explora la probable asociación entre el tipo del acceso venoso empleado para la administración de la HD y el estado nutricional del nefrópata. Se pudiera anticipar que el deterioro nutricional distinguiría a los nefrópatas que recibirían HD a través de un catéter venoso central (CVC),⁴ pero las evidencias acumuladas por los autores de este estudio no fueron concluyentes. No obstante, el artículo llama la atención sobre la necesidad de la instalación temprana de una fístula arterio-venosa (FAV) en estos pacientes para la mejor provisión de la HD.

Tres contribuciones exploran el comportamiento del músculo esquelético (ME) en otras tantas (y diferentes todas) situaciones clínico-metabólicas. En años recientes ha habido un resurgir en el estudio de la respuesta del ME ante las noxas que suelen ocurrir en el paciente críticamente enfermo,⁵ los enfermos que evolucionan después de un TRM,⁶ y los aquejados de afecciones orgánicas crónicas;⁷ en parte debido a un mejor reconocimiento del papel de este compartimiento corporal en la homeostasis, la sensibilidad a la acción de la insulina, y el metabolismo energético;⁸ y en parte por mejores y más asequibles métodos para la cuantificación del mismo.⁹ Estos cambios han sido integrados dentro del término “sarcopenia secundaria”, ampliando así la definición original. No obstante, se llama la atención de que esta “sarcopenia secundaria” sería la resultante vectorial de noxas que responden a diferentes mecanismos fisiopatológicos.

El primer trabajo de esta trilogía muestra las características operacionales del grosor del *cuadriceps* (mediante ultrasonografía) en el diagnóstico de la depleción proteica que ocurre en los niños y adolescentes críticamente enfermos, y se destaca por su valor pionero en esta línea de indagación clínica. Por su parte, el segundo trabajo discute el impacto de un programa de

neurorrehabilitación (PRN) sobre la composición corporal, el funcionalismo y la autonomía de los pacientes que sufrieron un TRM. Este trabajo aporta evidencias adicionales a las encontradas a la conclusión de una indagación similar previa.¹⁰ Esta vez la masa muscular fue reconstruida de la circunferencia del brazo (CB) no dominante. Los autores constataron un aumento significativo de la CB completado el PRN, que se trasladó a un mayor tamaño de la masa muscular esquelética. El cambio ocurrido en el componente musculoesquelético puede significar una mayor autonomía y una mejor funcionalidad del paciente. Mientras, el tercer trabajo (y último) de la trilogía revisa críticamente el impacto de la cirrosis hepática (CH) y de la encefalopatía hepatoamoniaca: una de sus complicaciones más temidas y letales, sobre el estado nutricional, y la masa muscular, del enfermo. La depleción muscular en el paciente cirrótico es la expresión final de eventos fisiopatológicos desencadenados por la inflamación, la hipercatabolia, la caquexia y la atrofia. El aporte insuficiente de energía y nutrientes contribuiría independientemente a acentuar la depleción magra. La depleción muscular implicará siempre pérdida de funcionalidades y capacidades, y un peor pronóstico en el sujeto en lista de espera de trasplante.

Este número continúa la serie de presentaciones de casos clínicos aquejados por errores congénitos del metabolismo, las acidemias orgánicas entre ellas.¹¹⁻¹² En esta oportunidad, se expone el caso de la acidemia propiónica (AP):¹³ un trastorno congénito del metabolismo de los aminoácidos de cadena ramificada (AACR) y azufrados que fue diagnosticado e intervenido en una niña preescolar de la provincia de Camagüey.

La primera sección de la Revista dedicada a la Nutrición clínica y hospitalaria cierra con una solución interesante del problema que significa en el ámbito hospitalario la preparación del paciente para la realización de una colonoscopia electiva. Es común en la cultura hospitalaria colocar al paciente en ayunas para lograr un campo visual limpio y despejado de la mucosa colónica. El ayuno se combina con lavados rectales para desalojar la materia fecal alojada en el marco cólico. Tal preparación colónica puede acarrear un costo nutricional adicional para el enfermo, y predisponerlo a complicaciones ulteriores llegado el momento de la cirugía electiva. En la contribución reseñada, los autores combinan una dieta con un contenido restringido de la fibra dietética insoluble con el consumo de líquidos claros energéticamente densos para lograr un campo visual igual de limpio y despejado, sin que la preparación repercuta sobre la homeostasis y el estado nutricional del enfermo. Aun así, el temor ante lo desconocido hizo que 9 de los pacientes asignados a la rama experimental abandonaron el protocolo pretextando una broncoaspiración y/o interferencias posteriores con la anestesia.

La Nutrición comunitaria es otra de las líneas temáticas del número de cierre del volumen 30 de la Revista. Dentro de ella se reúnen 4 contribuciones de diferente naturaleza. La primera de ellas examina los ingresos dietéticos de adultos mayores que viven en la comunidad con trastornos variables de la función cognoscitiva, incluido el mal de Alzheimer. El estudio reveló la monotonía y la precariedad nutrimental de los ingresos dietéticos referidos por las personas encuestadas. La segunda contribución discute el estado de varios indicadores antropométricos de riesgo cardiovascular (RCV) entre los médicos y trabajadores de un hospital cabecera provincial del Ecuador. La tercera de las contribuciones expone el estado de la lactancia en un área de salud del municipio habanero de Santa Fe, y cómo influyen en esta práctica la edad, la ocupación y el nivel de escolaridad de la madre. Por último, la cuarta pieza dentro de esta línea temática muestra una herramienta informática para dispositivos móviles orientada a la evaluación nutricional antropométrica de niños y adolescentes en cualquier escenario de la atención pediátrica. Esta *app* provee los valores esperados de la estatura, el peso corporal y el Índice de Masa Corporal (IMC) del probando de acuerdo con el sexo y la edad, optimizando así el tiempo del examinador.

El apartado reservado para las Tecnologías de los alimentos acomoda tres interesantes comunicaciones hechas por especialistas latinoamericanos. En la primera de ellas se desarrollan varios aderezos a base de zanahoria como una forma de ampliar las maneras de consumir este vegetal.¹⁴ La segunda de las comunicaciones responde a una vieja interrogante sobre cuándo cambiar la yerba con la que se prepara la popular infusión de mate tras varias mateadas.¹⁵ La última comunicación dentro de este apartado examina los riesgos potenciales para la inocuidad de la leche vacuna (así como la obtenida de otros animales en lecherías rústicas y semiindustriales) como alimento humano.

Los restantes contenidos de este número de cierre de la RCAN se dedican a la educación de posgrado y el derecho alimentario. La Asociación Mexicana de Miembros de Facultades y Escuelas de Nutrición (AMMFEN) ha completado un estudio binacional, multicéntrico sobre los intereses de educación de posgrado de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición de universidades cubanas y mexicanas. Este reporte actualiza y expande otro publicado previamente en una revista española.¹⁶

En su momento la RCAN acogió una ponencia sobre el estado del derecho alimentario en Cuba.¹⁷ En esta edición, varios especialistas discurren acerca del derecho alimentario en México. No basta con consagrar un derecho en la Carta Magna de un país si después las condiciones socio-económicas y políticas impiden su realización y observación en la práctica cotidiana. Igualmente, los derechos inherentes a la condición y la dignidad humanas solo pueden ser observados si se dispone de un aparato legal, jurídico e institucional que vele por los mismos de manera continua y permanente en el tiempo. En México, como en otros países latinoamericanos, la pobreza y la desigualdad social se constituyen en los retos más formidables para la realización del derecho humano a la alimentación.

El número presente de la RCAN concluye con las (personales) reflexiones de una nutricionista acerca de cómo conducir orientaciones dietonutritivas en los pacientes que atendemos en los diferentes escenarios de la atención de salud, y una cronología sobre los inicios de la terapia nutricional y la nutrición artificial en los hospitales pediátricos de Cuba que continúa relatos asentados anteriormente en la Revista.¹⁸

Finalmente, este número cierra con un ensayo redactado ante invitación del Comité Editorial por la Dra. Dolores Rodríguez Veintimilla, Presidente *pro t mpore* de la Federación Latinoamericana de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo (FELANPE), y que contiene varias ideas y apreciaciones sobre las perspectivas de desarrollo futuro de las especialidades de la pertinencia de la Federación que fueron expuestas por la Dra. Rodríguez Veintimilla en ocasión de la segunda edición de la entrega del Galardón a la Excelencia en Salud en marzo del 2019 en la ciudad-capital de Santa F  de Bogotá. Una vez más, en la dinámica asistencial actual de la región iberolatinoamericana, el estado nutricional se revela como el determinante más importante del estado de salud de los sujetos y las poblaciones. La intervención de los problemas nutricionales constatados en la región sería entonces una estrategia costo-efectiva para asegurar la mejor respuesta terapéutica, y con ello, prestaciones de salud superiores y más abarcadoras e inclusivas.

Dr. Sergio Santana Porbén
Editor-Ejecutivo
RCAN Revista Cubana de Alimentación y Nutrición

IN MEMORIAM

El año 2020 se ha visto ensombrecido por la irreparable pérdida de destacados exponentes de las ciencias de la Alimentación y la Nutrición. Los Estados Unidos lamentaron la muerte del Dr. Stanley Dudrick (1935 – 2020):¹⁹ médico, cirujano, y creador, promotor y desarrollador de la nutrición parenteral como la terapia salvadora que es hoy en día. Colombia lloró la desaparición del Dr. José Félix Patiño (1924 – 2020): referente local e iberolatinoamericano de la Nutrición clínica y hospitalaria, y formador y educador de varias generaciones de médicos y nutricionistas colombianos y latinoamericanos. Nosotros fuimos golpeados por la partida a temprana edad de Luis Garcés García-Espinosa: tal vez el exponente más destacado de la joven generación de nutricionistas de Cuba.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calvo Higuera IG, Carrillo Gómez A. Sobre la desnutrición al ingreso en un hospital de especialidades de la Baja California [Carta al Editor] RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2020;30:276-7.
2. Smith LR, Patterson TL, Magis-Rodriguez C, Ojeda VD, Burgos JL, Rojas SA; *et al.* Engagement in the HIV care continuum among key populations in Tijuana, Mexico. AIDS Behavior 2016;20:1017-25.
3. Garfein RS, Laniado-Laborin R, Rodwell TC, Lozada R, Deiss R, Burgos JL; *et al.* Latent tuberculosis among persons at risk for infection with HIV, Tijuana, Mexico. Emerg Infect Dis 2010;16(5):757-63. Disponible en: <http://doi:10.3201/eid1605.091446>. Fecha de última visita: 2 de Enero del 2021.
4. Chan CT, Blankestijn PJ, Dember LM, Gallieni M, Harris DC, Lok CE; *et al.* Dialysis initiation, modality choice, access, and prescription: Conclusions from a Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO) Controversies Conference. Kidney Int 2019;96:37-47.
5. Chapela S, Martinuzzi A. Pérdida de masa muscular en el paciente críticamente enfermo: ¿Caquexia, sarcopenia y/o atrofia? Impacto en la respuesta terapéutica y la supervivencia. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2018;28(2):393-416.
6. Bigford G, Nash MS. Nutritional health considerations for persons with spinal cord injury. Top Spinal Cord Injury Rehabil 2017;23:188-206.
7. Costelli P, Baccino FM. Mechanisms of skeletal muscle depletion in wasting syndromes: role of ATP-ubiquitin-dependent proteolysis. Curr Op Clin Nutr Metab Care 2003;6(4):407-12. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12806214>. Fecha de última visita: 2 de Enero del 2021.
8. Santana Porbén S. Metabolismo tisular de los sustratos. En: Manual de Nutrición enteral y parenteral [Editores: Arenas Moya D, Anaya Prado R]. Segunda Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. Ciudad México: 2012. Pp 34-45.
9. Lemos T, Gallagher D. Current body composition measurement techniques. Cur Op Endocrinol Diab Obes 2017;24: 310-4.
10. Zamora Pérez F, Santos Hernández C, Alvarez CR, Suárez Monteagudo C, Hernández González E, Morúa-Delgado Varela LP; *et al.* Influencia de la rehabilitación neuromuscular en el estado nutricional del paciente con trauma raquímedular dorsolumbar. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2011;21:14-34.

11. Pérez González Y, Tamayo Chang V, Galcerán Chacón G, Hernández García A, Espinosa Matos I. La aciduria metilmalónica: A propósito de un caso. Evolución clínica, nutricional y metabólica. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2019;29:499-513.
12. Marcos Plasencia LM, García García R, Martínez Rey L, Pérez Torres AJ, Galcerán Chacón G, Tamayo Chang V. Aciduria 3-hidroxi, 3-metil-glutárica. Intervención dietoterapéutica en un caso de la enfermedad. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2008;18:277-92.
13. Cammarata-Scalisi F, Yen-Hui C, Tze-Tze L, Da Silva G, Araque D, Callea M, Avendaño A. Hallazgos clínicos, bioquímicos y moleculares de la acidemia propiónica. Reporte de un caso. Arch Argent Pediatr 2019;117(3):e288-e291. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2019.e288>. Fecha de última visita: 7 de Enero del 2021.
14. Fornerón CA, Jerke G, Estrada A. Consumo de zanahoria y aderezos en Posadas, Misiones. Evaluación de aderezo de zanahoria como alimento funcional. RECYT Rev Ciencia Tecnol 2018;21 (31):73-9. Disponible en: <https://www.fceqyn.unam.edu.ar/recyt/index.php/recyt/article/download/237/461>. Fecha de última visita: 6 de Junio del 2020.
15. Dellacassa E, Cesio V, Vázquez A, Echeverry S, Soule S, Menéndez P; *et al.* Yerba mate. Historia, uso y propiedades. Rev Asoc Quím Farm Uruguay 2007;51:16-20.
16. Coronel Núñez S, Luna MM, García RD, Echavarría RF, Méndez JR, Leal M; *et al.* Interés de estudiantes de la Licenciatura en Nutrición de universidades latinoamericanas y su formación en el campo de la nutrición comunitaria. Rev Esp Nutr Comunit 2018;24(1):0-0. Disponible en: http://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2018_1_3_S_Coronel_Estudiantes_licenciatura.pdf. Fecha de última visita: 20 de Octubre del 2019.
17. Luna Martínez MV, Calderín Alfonso A, de La Paz Luna M. El derecho alimentario en Cuba. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2008;18:84-93.
18. Santana Porbén S. Sobre la historia de la Nutrición artificial en Cuba. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2018;28:231-40.
19. Santana Porbén S. In Memoriam: Dr. Stanley Dudrick (1935-2020). RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2020;30:278-80.