

## PRESENTACIÓN DEL FORO ACADÉMICO “LA DECLARACIÓN DE CARTAGENA EN EL CONTEXTO DE LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA”

*Irene Alvarado*<sup>1</sup>.

Como coordinadora del programa científico del XVII Congreso Latinoamericano de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo FELANPE Guayaquil 2020 + 1, y organizadora a la vez del Foro Académico “La Declaración de Cartagena en el contexto de la Educación Universitaria”, me es grata la oportunidad que me brinda el Comité editorial de la RCAN Revista Cubana de Alimentación y Nutrición de presentar ante los lectores las memorias de esta importante actividad, y con ello, exponer la trascendencia de esta reunión de alto nivel que se celebró durante las sesiones del pasado congreso.

Sabido es de todos que la mitad de los pacientes hospitalizados está desnutrida.<sup>1-2</sup> Es también una realidad incuestionable que la desnutrición hospitalaria (DH) no solo es causa de complicaciones adicionales,<sup>3-4</sup> sino también de costos incrementados y de afectación de la calidad de vida de pacientes y familiares por igual.<sup>5-6</sup>

Las causas de la DH han podido ser trazadas hasta una pobre presencia de contenidos de las ciencias de la Alimentación y la Nutrición en los currículos de formación de las Ciencias médicas.<sup>7-8</sup> En consecuencia, la solución de este problema de salud pasaría por el diseño e impartición de actividades educativas destinadas a los distintos actores de salud, y donde se muestren cómo reconocer e intervenir adecuadamente los trastornos nutricionales presentes en los pacientes.<sup>9-10</sup>

Tal vez este esfuerzo se convirtió en el vínculo primigenio entre las sociedades profesionales dedicadas a la nutrición clínica y hospitalaria y las terapias nutricionales, por un lado, y las universidades por el otro, por cuanto el ámbito universitario fue el escenario natural para el desarrollo de las actividades educativas, y muchos de los profesores del claustro fueron, a su vez, instructores en los cursos extramuros organizados por las sociedades, así como formadores del cuerpo docente que después se ocuparía de la replicación de tales actividades.<sup>11-12</sup>

La vinculación universidad-sociedad profesional también recorrería otros caminos, en particular, en el relevamiento epidemiológico de la desnutrición presente en las instituciones de salud, y los determinantes de dicha condición.<sup>13-14</sup> Como evolución de este esfuerzo conjunto, la literatura especializada ha ido asimilando los textos con los resultados del estado de la DH en los países de América latina, y las repercusiones que la misma trae para los sistemas locales de salud.<sup>15-17</sup>

No obstante, los vínculos entre las sociedades especializadas y las universidades están lejos de ser agotados. En este punto, cabe destacar que los Congresos FELANPE no han explorado lo suficiente el rol que las universidades pueden desempeñar en América latina en cuanto a la paliación primero, y la prevención después, de la DH, y la formación de los recursos humanos que tales esfuerzos demandan.<sup>18</sup>

---

<sup>1</sup> Médico especialista. Docente universitaria. Coordinadora Científica del XVII Congreso FELANPE Gye 2020 + 1. Guayaquil. Ecuador.

Atendiendo a una encomienda especial de la Presidencia de la FELANPE, fue que se decidió organizar y celebrar el Foro Académico “La Declaración de Cartagena en el contexto de la educación universitaria” como una de las actividades centrales del XVII Congreso Gye 2020 + 1 celebrado en el mes de Julio del 2021. En virtud de tal, destacados docentes e investigadores ecuatorianos que se desempeñan en prestigiosas universidades del país andino fueron convocados para que reflexionaran cómo cada uno de los postulados de la “Declaración de Cartagena sobre el Derecho al Cuidado Nutricional y la Lucha contra la Malnutrición”<sup>19</sup> podría insertarse en la dinámica docencia-investigación-publicación que distingue a la vida universitaria. Es solo gratificante que el presente suplemento de la RCAN reúna las presentaciones hechas durante este foro, a los fines de registro, memoria y archivo.

Cabe una mayor interacción entre las sociedades especializadas en Nutrición clínica y hospitalaria que operan localmente y las universidades. La atención alimentaria y nutricional del enfermo puede (debe) convertirse en un objetivo permanente de la gestión universitaria que resultaría en cursos de capacitación, formación de recursos humanos, diseño y evaluación de tecnologías, y elaboración y puesta a punto de estrategias de intervención; por solo citar algunos. La universidad (y por extensión la academia) puede contribuir a la graduación de diplomantes, Maestros en Ciencias, y Doctores en Ciencias que defiendan exitosamente sus experiencias en el tratamiento de la DH, y de esta manera, no solo elevar el nivel de las ciencias de la Alimentación y la Nutrición, sino también enriquecerlas con nuevos conocimientos y sabidurías. Tal acervo, depositado en la universidad, y gestionado desde ella, contribuiría a la construcción de la Escuela Latinoamericana de Alimentación y Nutrición, que sería, en definitiva, el supraobjetivo de la vinculación entre las universidades y las sociedades especializadas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Correia MIT, Perman MI, Waitzberg DL. Hospital malnutrition in Latin America: A systematic review. *Clinical Nutrition* 2017;36:958-67.
2. Correia MIT, Hegazi RA, Diaz- Pizarro Graf JI, Gomez- Morales G, Fuentes Gutiérrez C, Goldin MF; *et al.* Addressing disease- related malnutrition in healthcare: A Latin American perspective. *JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2016;40:319-25.
3. Lengfelder L, Mahlke S, Moore L, Zhang X, Williams III G, Lee J. Prevalence and impact of malnutrition on length of stay, readmission, and discharge destination. *JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2022;46:1335-42.
4. Cass AR, Charlton KE. Prevalence of hospital- acquired malnutrition and modifiable determinants of nutritional deterioration during inpatient admissions: A systematic review of the evidence. *J Human Nutr Diet* 2022;35:1043-58.
5. Inciong JFB, Chaudhary A, Hsu HS, Joshi R, Seo JM, Trung LV; *et al.* Economic burden of hospital malnutrition: A cost-of-illness model. *Clinical Nutrition ESPEN* 2022;48:342-50.
6. Curtis LJ, Bernier P, Jeejeebhoy K, Allard J, Duerksen D, Gramlich L; *et al.* Costs of hospital malnutrition. *Clinical Nutrition* 2017;36:1391-6.
7. Adams KM, Butsch WS, Kohlmeier M. The state of nutrition education at US medical schools. *J Biomed Educ* 2015;2015:1-7.
8. Grammatikopoulou MG, Katsouda A, Lekka K, Tsantekidis K, Bouras E, Kasapidou E; *et al.* Is continuing medical education sufficient? Assessing the clinical nutrition knowledge of medical doctors. *Nutrition* 2019;57:69-73.

9. Reber E, Messmer Ivanova A, Cadisch P, Stirnimann J, Perrig M, Roten C, Stanga Z. Does multifaceted nutritional education improve malnutrition management? *Nutrition* 2020;78: 110810. Disponible en: <http://doi:10.1016/j.nut.2020.110810>. Fecha de última visita: 17 de Abril del 2022.
10. Waitzberg DL, García JMM, Correia MIT, Elizondo MME, Soto JK, de Paula JA; *et al.* Total nutritional therapy: A nutrition education program for physicians. *Nutrición Hospitalaria [España]* 2004;19:28-33.
11. Armstrong EG, Koffman RG. Enhancing nutrition education through faculty development: From workshops to Web sites. *Am J Clin Nutr* 2000;72(3 Suppl):S877-S881. Disponible en: <http://doi:10.1093/ajcn/72.3.877s>. Fecha de última visita: 17 de Abril del 2022.
12. Lo C. Integrating nutrition as a theme throughout the medical school curriculum. *Am J Clin Nutr* 2000;72(3 Suppl):S882-S889. Disponible en: <http://doi:10.1093/ajcn/72.3.882s>. Fecha de última visita: 17 de Abril del 2022.
13. Garnweidner-Holme L, Lieberg HS, Irgens-Jensen H, Telle-Hansen VH. Facilitators of and barriers to collaboration between universities and the food industry in nutrition research: A qualitative study. *Food Nutr Res* 2021;65. Disponible en: <http://doi:10.29219/fnr.v65.7874>. Fecha de última visita: 17 de Abril del 2022.
14. Bertolo RF, Hentges E, Makarchuk MJ, Wiggins AK, Steele H, Levin J; *et al.* Key attributes of global partnerships in food and nutrition to align research agendas and improve public health. *Appl Physiol Nutr Metab* 2018;43:755-8.
15. Weaver CM, Miller JW. Challenges in conducting clinical nutrition research. *Nutr Rev* 2017; 75:491-9.
16. Brannon PM, Taylor CL, Coates PM. Use and applications of systematic reviews in public health nutrition. *Annu Rev Nutr* 2014;34:401-19.
17. Miján de la Torre A, de Mateo Silleras B. Investigación en nutrición: De la clínica a la mejor evidencia científica. *Nutrición Hospitalaria [España]* 2011;26:249-50.
18. Santana-Porbén S. Sobre la investigación científica y la publicación en la región latinoamericana. *RCAN Rev Cubana Aliment Nutr* 2019;29(1 Supl 1):S55-S58. Disponible en: <https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/735>. Fecha de última visita: 17 de Abril del 2022.
19. Cárdenas D, Bermúdez C, Echeverri S, Pérez A, Puentes M, López L, Correia MITD, Ochoa JB, Ferreira AM, Teixeira 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>. Fecha de última visita: 17 de Abril del 2022.