



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

BiblioM@il PEDIATRÍA

Resumen de las últimas publicaciones destacadas sobre el soporte nutricional enteral del **paciente pediátrico**

Mireia Termes Escalé

JULIO 2022





ÍNDICE



Malnutrition in Hospitalised Children-An Evaluation of the Efficacy of Two Nutritional Screening Tools.

3

La autora de la búsqueda bibliográfica y contenido de **BiblioM@il Pediatría** es **Mireia Termes Escalé**, Dietista-Nutricionista en el servicio de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Infantil en el Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona.



Malnutrition in Hospitalised Children-An Evaluation of the Efficacy of Two Nutritional Screening Tools.

Katsagoni CN, Cheirakaki O, Hatzoglou A, Zerva O, Koulieri A, Loizou K, Vasileiadi E, Toilou M, Poulia KA, Kontogianni MD.

Nutrients. 2021 Apr 13;13 (4):1279; Enlace al artículo, DOI: 10.3390/nu13041279

RESUMEN

El presente artículo es un estudio transversal con seguimiento prospectivo, que tuvo como objetivo evaluar la eficacia de dos herramientas de detección de riesgo nutricional para identificar pacientes pediátricos con riesgo nutricional en una muestra de niños griegos hospitalizados, contra el juicio clínico global de dietistas-nutricionistas. Dichas herramientas fueron la *Screening Tool for the Assessment of Malnutrition in Paediatrics* (STAMP) y el *Paediatric Yorkhill Malnutrition Score* (PYMS). Además, como objetivo secundario, plantearon estimar la prevalencia del riesgo de desnutrición en una muestra aleatoria de niños hospitalizados y, así, crear conciencia sobre la desnutrición pediátrica en los hospitales.

Para ello, incluyeron 1506 niños de dos hospitales de Grecia, el "P. & A. Kyriakou" Children's Hospital y el "Agia Sofia" Children's Hospital, considerando elegibles los niños que ingresaron en las salas de pediatría o cirugía y que se esperaba que estuvieran hospitalizados durante al menos un día. Recogieron la edad, el sexo, la enfermedad de base al ingreso y la duración de la hospitalización. Además, realizaron medidas antropométricas de los niños al ingreso y calcularon el índice de masa corporal y los Z-scores correspondientes. Para determinar el bajo peso usaron las curvas de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud (WHOGC, siglas en inglés de *World Health Organization Growth Charts*) y las curvas de crecimiento *Hellenic* (HGC, siglas en inglés de *Hellenic Growth Charts*).

Para el cribado nutricional usaron las herramientas

STAMP y PYMS, que fueron completadas por el mismo operador de dos maneras: basadas en las WHOGC y en las HGC. Estas herramientas clasifican a los niños en tres categorías de riesgo de desnutrición relacionado con la enfermedad (bajo, medio y alto), según la puntuación final obtenida.

Además, los primeros 907 niños reclutados también fueron derivados a dietistas-nutricionistas clínicos pediátricos de los hospitales correspondientes para que expusiesen su juicio clínico global, clasificando a los niños en tres categorías de riesgo nutricional (bajo, medio y alto).

Los resultados del estudio mostraron que PYMS completada con las WHOGC presentó una mejor concordancia, aunque moderada, con el juicio de las dietistas, en comparación con STAMP. Además, PYMS mostró una mejor precisión diagnóstica, en comparación con STAMP según las WHOGC, en las salas de pediatría y cirugía por separado. Esto también lo observaron cuando usaron las HGC para determinar el estado de crecimiento, tanto en la muestra total como en ambas salas por separado.

Según PYMS basada en las WHOGC, el 13,1 % de los niños presentó un riesgo moderado y el 14,9 % un alto riesgo de desnutrición. Sin embargo, el 13,8 % de los niños que fueron clasificados como alto riesgo por los dietistas-nutricionistas, no lo fueron por PYMS (clasificados como bajo o medio riesgo).

En cuanto a las limitaciones del estudio, los autores plantearon el hecho de que no todos los niños incluidos fueron derivados a dietistas-nutricionistas

clínicos pediátricos y que el estudio se realizó solo en dos hospitales de Grecia (aunque los más grandes). Además, comentaron que usaron tanto las WHOGC como las HGC, teniendo en cuenta las directrices nacionales e internacionales, así como las prácticas locales para la evaluación del crecimiento en niños.

Finalmente, los autores concluyeron que PYMS fue superior en comparación con STAMP en función de su sensibilidad y especificidad frente al juicio clínico global de los dietistas-nutricionistas, con una eficacia independiente de las tablas de crecimiento utilizadas y de las salas implementadas (pediátrica o quirúrgica), por lo que recomendaron su uso en la práctica clínica. Además, recalcaron la importancia de establecer de forma rutinaria en los hospitales infantiles griegos el procedimiento de detección nutricional para permitir la detección y diagnóstico temprano de la desnutrición relacionada con la enfermedad.