

COSTE-EFECTIVIDAD

DEL TRATAMIENTO MÉDICO NUTRICIONAL

El tratamiento nutricional médico temprano e intensivo en pacientes desnutridos reduce no solo la mortalidad y las complicaciones, sino también los costes sanitarios.

ESPEN FACT SHEETS

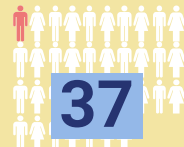
La Terapia Nutricional Médica es EFICAZ para mejorar los resultados de salud, y también REDUCE los COSTES sanitarios

NÚMERO NECESARIO A TRATAR (NNT) PARA PREVENIR UNA MUERTE

(¡Cuanto más bajo, mejor!)

TRATAMIENTO MÉDICO NUTRICIONAL

en pacientes con riesgo nutricional durante 30 días



2019

Ejemplos de eficacia de otros tratamientos

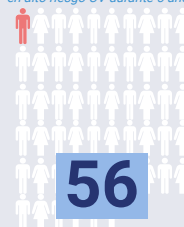
Medicación antidiabética EMPAGLIFLOZINA in T2DM con alto riesgo CV, 5 años



2005

año

Inhibidor de la ECA RAMIPRIL en alto riesgo CV durante 5 años



2000

Medicación hipolipemiante SIMVASTATINA en alto riesgo CV durante 5.4 años



1994

AHORRO



2818 \$

por paciente

AHORRO



820 \$

por paciente

AHORRO



136 CHF

por paciente

El tratamiento nutricional hospitalario condujo a ahorros en costes, por la reducción de la tasa de infecciones y el acortamiento de la estancia¹ hospitalaria.

Los pacientes hospitalizados que recibieron tratamiento nutricional experimentaron **menos infecciones nosocomiales!**

El tratamiento nutricional **redujo la duración de la estancia en la UCI y disminuyó los costes de cuidados intensivos²**

AHORRO



2546 \$

por reingreso evitado

Los suplementos orales nutricionales (ONS) tras el alta hospitalaria en adultos mayores desnutridos llevaron a una **reducción del 11% en las readmisiones hospitalarias³**

BENEFICIO MONETARIO NETO

5110 \$

por paciente

debido a la **reducción de los reingresos y la mejora en la calidad de vida relacionada con la salud³**

1. Schuetz P, Sulo S, Walzer S, et al. Cost savings associated with nutritional support in medical inpatients: an economic model based on data from a systematic review of randomised trials. *BMJ Open*. 2021;11(7):e046402. doi:10.1136/bmjopen-2020-046402

2. Schuetz P, Sulo S, Walzer S, et al. Economic evaluation of individualized nutritional support in medical inpatients: Secondary analysis of the EFFORT trial. *Clin Nutr*. 2020;39(11):3361-3368. doi:10.1016/j.clnu.2020.02.023

3. Wang S, Shafrin J, Kerr KW, Schuetz P. Health economic value of postacute oral nutritional supplementation in older adult medical patients at risk for malnutrition: a US-based modelling approach. *BMJ Open*. 2024;14(11):e086787. doi:10.1136/bmjopen-2024-086787