







## **Nuestra Misión:**

Facilitar el tratamiento de la Desnutrición Aguda en todas las regiones, especialmente en comunidades vulnerables.

Mejorar el acceso al agua potable, alimentos y condiciones de salubridad, promoviendo prácticas sostenibles para el medio ambiente.





Disponibilidad y acceso limitado de alimentos y agua potable

## Urgencia vital

Inseguridad alimentaria y nutricional en el hogar Consumo desequilibrado, insuficiente o nulo de macro y micronutrientes Inequidad social, limitación a los servicios de salud.



Consumo y aprovechamiento biológico afectado

Bajo peso gestacional y al nacer.





#### **Cintas MUAC**

## Diagnóstico

## Antropometría





Desnutrición aguda severa

<11,5 cm P/T <-3DE



**Desnutrición Aguda Moderada** 

Peso/ Talla o Longitud (P/T)

Emaciación grave visible o presencia de edema nutricional.

≥ -3DE <-2DE





valor predictivo de mortalidad.

## **Tratamiento**

WHO guideline on the prevention and management of wasting and nutritional oedema (acute malnutrition) in infants and children under 5 years

Main editor World Health Organizat 1.1 published on 07.07.2023

#### Reconocer



#### **Prescribir**









Deficiencias nutricionales

Tratamiento Ambulatorio u Hospitalario

### **Ambulatorio**



## Intrahospitalario





#### Alguno de estos:

Z Score P/T <-2

Edema

**CB < 11,5** 

# 1. Definir si requiere manejo intra hospitalario o ambulatorio



**Hospitalización** 



Una comorbilidad:

Edad <6 meses // Peso <4 kg

**Inconsciente** 

Infección / fiebre

Hipotermia

**Edema severo** 

Apetito negativa /complicación gastro intestinal

Condición social y médica

### Fórmulas terapéuticas para el manejo de la desnutrición aguda

Manejo <u>INTRAHOSPITALARIO</u>: Desnutrición aguda moderada y severa CON complicaciones







Manejo <u>AMBULATORIO</u>: Desnutrición aguda moderada y severa SIN complicaciones







## Fórmula terapéutica F-75



© Nutriset 2017

Uso exclusivo para prestadores complementarios con lactario.

#### Características

- Diseñada para el inicio temprano y cauteloso del soporte intra hospitalario. Se debe continuar la lactancia materna
- Aporta 22kcal y 0,27g de proteína por cuchara.
- Contenido muy bajo de lactosa (0,39 g/cuchara). Nulo aporte de Hierro.
- Fácilmente digerible por el tracto gastrointestinal.
- No sobrepasa la capacidad digestiva, absortiva, de transporte y síntesis.
- Mantiene el trofismo intestinal y reduce el riesgo de sepsis.
- Inicia la reversión de los cambios generados por la desnutrición aguda.

## Fórmula terapéutica F-100



C Ni delicat 201

Uso exclusivo para prestadores complementarios con lactario.

Cantidad/ lata	400 g
Disolución	1850 ml de agua
Volumen final	2110 ml fórmula líquida
Cantidad latas/caja	24 und.
Aporte	100 Kcal/100ml

#### Características

- **Aporta 30kcal** y 0,87g de proteína por cuchara.
- Mayor contenido de lactosa que F-75 (1.26 g/cuchara).
- Uso en casos individualizados según indicación del especialista.



## Criterios para manejo en el hogar

Desnutrición Aguda Severa Desnutrición Aguda Moderada

#### **TODAS las siguientes:**

Prueba de apetito positiva Sin complicaciones médicas Niño alerta y consciente

#### **ALGUNO** de los siguientes signos:

PB < 11.5 cm

P/T <-2 DE (desnutrición aguda moderada o severa) Edema bilateral (+) o (++)

#### También:

Los niños y niñas hospitalizados con desnutrición aguda que: recibieron tratamiento cumplen criterios de egreso Retorno del apetito Complicaciones médicas superadas/controladas



## Insumos para manejo FTLC O RUTF

- Presentación sobre de 500 kcal/92 gr
- Alimento con propósito medico especial
- A base de maní, grasas vegetales con vitaminas y minerales
- No requiere preparación antes de consumir
- Baja actividad de agua (Aw)
- Fácil almacenamiento en ambientes tropicales







### Plumpy'Doz®: Prevención de la DAM y riesgo en ambulatorio

Se recomienda la lactancia materna hasta los 24 meses, y exclusivamente durante los 6 primeros meses.



Desnutrición Niños en Riesgo



Tratamiento de los niños en riesgo de desnutricion (entre -1 y -2 DE)

**Que** 

Aporte en energía y Nutrientes (proteína de Leche) **Sobre de 50g, 270 Kcal** 

**Quien** 

Paciente sufriendo de la DAM y niños en riesgo de DA. A partir de 6 meses

**○** Como

Sin dilución ni preparación. Listo para consumir

Cuanto

**RIESGO: 1 sobre diario** 

1 caja = tratamiento para 2 niños







## Plumpy'Mum™: Mejorar el desarrollo del feto de Mujeres con estado nutricional subóptimo

Se recomienda la lactancia materna hasta los 24 meses, y exclusivamente durante los 6 primeros meses.



Bajo peso gestacional





#### Objetivo

Tratamiento de la desnutrición para madre con bajo peso / mejora el desarrollo del feto y evita el bajo peso al nacer.

#### Que

Suplemento nutricional aportando energía y nutrientes esenciales

#### **Quien**

Madres Gestantes y lactantes sufriendo de desnutrición.

#### Como

Sin dilución ni preparación. Listo para usar.

#### Cuanto

1 sobre / día (407 Kcal) - 75 g



## Enov'Mum<sup>TM</sup> y Enov'Nutributter: prevenir el bajo peso gestacion al recomienda la lactancia materna

y retraso en talla

hasta los 24 meses, y exclusivamente durante los 6 primeros meses.













Prevención de la desnutrición / mejora del desarrollo del feto, y evitar bajo peso al nacer

Quién

Mujeres embarazadas y lactantes con riesgo de desnutrición.

Cuanto: 1 sobre de 20g / día (119 kcal)



Objetivo

Prevención de la desnutrición, retraso en talla y tratamiento

Quién

Niños a partir de 6 meses

Cuanto: 1 sobre de 20g / día (107 kcal)

Como: Sin dilución ni preparación. Listo para usar. Se puede mezclar en la alimentación.

Que: Suplemento nutricional aportando Energía y Nutrientes



### Enov'Mum<sup>TM</sup> + Enov'Nutributter<sup>®</sup>:

Se recomienda la lactancia materna hasta los 24 meses, y exclusivamente durante los 6 primeros meses.



2 productos listos para consumir para cubrir los 1000 días tratar la desnutrición crónica y prevenir la desnutrición infantíl



Estrategía





## Productos disponibles para la prevención y tratamiento de la desnutrición

sanuteam	F-75	F-100	Plumpy'Nut®	Plumpy'Nut®	Plumpy'Doz®	Plumpy' Mum <sup>™</sup>	Enov'Mum <sup>™</sup>	Enov' Nutributter®
Tipo Desnutrición	Aguda Severa y Moderada		Aguda Severa	Aguda Moderada		Bajo peso materno	Cronica (Retraso en Talla)	
Tratamiento	Estabilización de Rehabilitación de pacientes CON pacientes CON complicaciones complicaciones		Tratamiento ambi		Tratamiento de la desnutrición Aguda Moderada y niños en riesgo	Apoyo nutricional para la madre y crecimiento y desarrollo del feto	Apoyo nutricional para favorecer el crecimiento del feto y estado nutricional de la mamá	Apoyo nutricional para favorecer el desarollo del niño
Forma	Según recomendación específica Fórmula terapeutica lista para consumir 2 cdas => 50 ml					Alimento listo para el consumo		
Uso	Hosp	italario	Ambulatorio				Ambulatorio	
Porción	100 a 130ml/Kg/día	130 ml 200ml/Kg/día	100 hasta 200 Kcal/kg/día	75 hasta 200 Kcal/kg/día	DAM : 2 sobres/dia RIESGO: 1 sobre/dia	1 sobre diario <b>407 kCal</b> /día	1 sobre diario 119 kCal/día	1 sobre diario 107kCal/día
Duración	3 a 5 días	3 semanas	6 a 8 semanas	6 a 8 semanas	<b>2,5 a 3</b> meses	5 - 6 meses	6 + 6 meses	8 - 12 meses
Población	niños a partir de 6 meses				madres gestantes y lactantes		niños a partir de 6 meses	

SANUTEAM SAS Colle 36 # 16-32 , BOGOTA D.C. ①+57 316 521 65 17 ①+57 (1) 487 00 67 ು info@sanuteam.com sanuteam.com



## Caso de estudio

Ingresa niño de 12 meses de edad al hospital San Juan. Presenta un diagnóstico de desnutrición aguda severa con presencia de edema nutricional grado II, presenta una infección urinaria y al realizar la prueba de apetito es positiva, consume la fórmula lista para consumir en la cantidad esperada y consume leche materna.

Fecha de nacimiento: 15/07/2016 Fecha de valoración: 18/07/2017

Edad: 12 meses

Peso inicial: 6,5 kg

Talla: 69,7 cm

- 1. ¿El niño requiere manejo intra hospitalario? Si la respuesta es SÍ continúe con las siguientes preguntas:
- 2. ¿Cuántos ml/día y kcal/día de F 75 le brindará al niño en la fase de estabilización? ¿Cuántos días estaría el niño en esta fase?
- 3. ¿Suspendería la lactancia materna?
- 4. En fase de transición al finalizar la fórmula F 75, ¿cuál fórmula le brindaría? ¿cuántos ml y kcal le brindaría al día?
- 5. ¿Cómo propondría el manejo ambulatorio? ¿Cuántos sobres de fórmula lista para consumir prescribiría? ¿Cada cuánto citaría al niño para seguimiento?



## **ORIENTACIÓN TÉCNICA**





## Nutricion@sanuteam.com









#### **ORDEN DE COMPRA**





contacto@sanuteam.com

**3** 310 227 58 53

info@sanuteam.com

**3** 316 521 65 17















#### **CONTACTOS:**

**SANUTEAM SAS** – Calle 36 # 16-32, Teusaquillo, BOGOTA

Nicolas NOEL – Fundador Gerente – Cel : 316 521 65 17 – info@sanuteam.com Valérie NOEL - Fundador - Cel : 315 926 45 24 – <u>sanuteam@sanuteam.com</u>

Carolina REYES - Nutricionista - Cel: 3175185947 - Nutricion@sanuteam.com

