

## Características clínicas y factores pronósticos de des**NUT**rición en paciente hospitalizado con **DI**abetes



# Características clínicas y factores pronósticos de des**NUT**rición en paciente hospitalizado con **DI**Abetes

## 1. RESUMEN

---

### 1. PROMOTOR DEL PROYECTO

SPRIM GLOBAL PARTNERS S.L.U.  
Hermosilla 46, 28001 Madrid

### 2. TÍTULO DEL PROYECTO

Características clínicas y factores pronósticos de des**NUT**rición en paciente hospitalizado con **DI**Abetes–PROYECTO **DIANUT**

### 3. CÓDIGO DEL PROTOCOLO

ORD-NUL-2021-01.

### 4. COORDINADOR

Dr. Francisco Javier Peñafiel Martínez.  
Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición.  
Hospital Universitario Torrecárdenas de Almería.

### 5. PARTICIPANTES PRINCIPALES

Especialistas en Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición, Nutricionistas, Enfermería de Nutrición y otras especialidades susceptibles de responsabilidad asistencial sobre el paciente hospitalizado con diabetes y desnutrición que realizan su labor asistencial en el ámbito hospitalario de España.

### 6. CENTROS EN LOS QUE SE PREVÉ REALIZAR EL PROYECTO

Consultas hospitalarias de Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición, Nutricionistas, Enfermería de Nutrición y otras especialidades susceptibles de responsabilidad asistencial sobre el paciente hospitalizado con diabetes y desnutrición de todo el territorio nacional.

## 7. OBJETIVO PRINCIPAL DEL PROYECTO

Estudiar los factores pronósticos de desnutrición en paciente diabético hospitalizado.

## 8. NÚMERO APROXIMADO DE PARTICIPANTES

100 especialistas (Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición, Nutricionistas, Enfermería de Nutrición y otras especialidades susceptibles de responsabilidad asistencial sobre el paciente hospitalizado con diabetes y desnutrición)

## 9. DURACIÓN DEL PROYECTO

La duración del proyecto será de 12 meses o más.

## 10. BIBLIOGRAFÍA

## 2. INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

---

### 2.1. INTRODUCCIÓN

La desnutrición puede considerarse un desequilibrio entre el aporte y los requerimientos de energía y nutrientes que produce una serie de cambios metabólicos, funcionales y clínicos a nivel corporal<sup>1</sup>. En esencia, se trata de una situación clínica causada por una deficiencia de nutrientes que puede ser consecuencia tanto de la disminución de la ingesta como del aumento de las pérdidas o de un incremento de los requerimientos.

Las recomendaciones dietéticas para el paciente diabético, paciente que se hospitaliza tres veces más que los no diabéticos<sup>2</sup>, no difieren de las directrices de dieta equilibrada para la población general, salvo en la conveniencia de una correcta distribución de hidratos de carbono a lo largo del día y en el número de tomas<sup>3</sup>.

La prevalencia de la desnutrición en pacientes hospitalizados se ha documentado numerosas veces en las últimas décadas y varía del 19 al 80 % de los enfermos, en función del país y el grupo de pacientes estudiados<sup>4</sup>. Un factor determinante de la desnutrición es el periodo de estancia hospitalaria: cuando mayor es este más grande será el riesgo de desnutrición y de su agravamiento<sup>5</sup>.



## Características clínicas y factores pronósticos de desNUTrición en paciente hospitalizado con DIAbetes

La desnutrición puede llegar a ser una situación clínica grave, se observa con frecuencia en la práctica clínica rutinaria y constituye un problema médico importante que repercute negativamente en la calidad de vida de los pacientes afectados, así como en la eficacia de ciertas terapias, contribuyendo a un aumento significativo de los costes sanitarios. Un estado nutricional deficiente es un factor de riesgo bien conocido para diversas complicaciones en pacientes hospitalizados<sup>6</sup>. Centrándonos en el paciente con diabetes, según el estudio PREDY-CES, la presencia de esta se asocia a un riesgo 40 % superior de presentar desnutrición; y si está hospitalizado incrementa la mortalidad y la tasa de infecciones; además de permanecer una media de uno a tres días más en el hospital que el no diabético<sup>7</sup>. Todo ello incrementa los costes asociados, con lo que es importante adaptar la aportación nutricional a sus necesidades y evitar una alimentación insuficiente<sup>8</sup> que alargue y/o empeore su situación.

### 2.2. JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto pretende estudiar los factores pronósticos de la desnutrición en paciente diabético hospitalizado. El conocimiento de estos factores permitiría actuar con rapidez, realizando un cribaje para diagnosticar la desnutrición y actuar en consecuencia suplementando a aquellos pacientes en que fuese necesario, evitando las consecuencias de la desnutrición como factor de mal pronóstico en paciente hospitalizado.

### 2.3. OBJETIVOS DEL PROYECTO

#### OBJETIVO PRINCIPAL

Estudiar los factores pronósticos de desnutrición en paciente diabético hospitalizado.

#### OBJETIVOS SECUNDARIOS

- Estudiar las características clínicas del paciente diabético hospitalizado y con déficit nutricional.
- Estudiar las barreras que impiden una correcta gestión de la nutrición en paciente diabético hospitalizado.

## 3. TIPO DE PROYECTO Y DISEÑO DEL MISMO

---

Se trata de un proyecto de investigación en sistemas de salud que estudia los factores pronósticos de desnutrición en pacientes diabéticos hospitalizados según la opinión de los clínicos que les tratan.

## 3.1. DISEÑO GLOBAL DEL PROYECTO

A cada uno de los participantes se le facilitará el cuestionario del proyecto que contendrá tanto el protocolo como el cuestionario del mismo. A partir de los formularios cumplimentados se realizará un análisis estadístico y se valorará la posibilidad de desarrollar materiales de difusión de resultados.

## 4. SELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

---

### **Criterios de inclusión**

- Especialistas en Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición, Nutricionistas, Enfermería de Nutrición y otras especialidades susceptibles de responsabilidad asistencial sobre el paciente hospitalizado con diabetes y desnutrición que ejerzan su actividad asistencial en centros hospitalarios del territorio nacional.

### **Criterios de exclusión**

No se valoran criterios de exclusión.

## 5. DESARROLLO DEL PROYECTO. PROCEDIMIENTOS E INSTRUCCIONES

---

### 5.1. PROCEDIMIENTOS DE RECLUTAMIENTO

Se entregará el cuaderno a especialistas en Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición, Nutricionistas, Enfermería de Nutrición y otras especialidades susceptibles de responsabilidad asistencial sobre el paciente hospitalizado con diabetes y desnutrición que en su práctica clínica habitual asistan a este tipo de pacientes y que ejerzan su práctica asistencial en hospitales del territorio nacional.

### 5.2. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN ESPECIALES

Cuestionario con un código qr y mail de recogida de datos (CRD) desarrollado específicamente para el proyecto. El CRD está estructurado en 4 bloques: datos del participante (10 ítems), factores pronósticos de la malnutrición en paciente diabético hospitalizado (31 ítems), características clínicas del paciente diabético hospitalizado con déficit nutricional (12 ítems) y barreras que impiden una correcta gestión de la nutrición en paciente diabético hospitalizado (10 ítems).

## 6. CONSIDERACIONES PRÁCTICAS

---

### 6.1. GESTIÓN DE LOS DATOS

El tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal de todos los sujetos participantes se ajustará a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Los datos personales recogidos en este cuaderno se usarán únicamente con el fin de llevar a cabo la logística del proyecto, una vez finalizado se destruirán.

#### 6.1.1. Envío de los CRD

A cada uno de los participantes se le facilitará el material del proyecto que contendrá el protocolo y el cuestionario del mismo.

#### 6.1.2. Control de calidad de la base de datos

Base de datos protegida, segura y normalizada.

#### 6.1.3. Conservación de los CRD

Tras el registro de todos los CRD en la base de datos, se guardarán en archivos específicos para el proyecto durante 5 años.

### 6.2. PROPIEDAD DE LOS DATOS

Los datos pertenecerán al promotor. Los datos no serán dados a conocer públicamente antes de la primera publicación de los mismos.

## 7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

---

### 7.1. PARÁMETROS DE VALORACIÓN

Cuestionario diseñado especialmente para el proyecto (páginas 11 - 17).

## 7.2. MÉTODOS ESTADÍSTICOS A EMPLEAR

### 7.2.1. Universo del proyecto

Especialistas en Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición, Nutricionistas, Enfermería de Nutrición y otras especialidades susceptibles de responsabilidad asistencial sobre el paciente hospitalizado con diabetes y desnutrición que atienden a este tipo de pacientes y que ejerzan su práctica profesional dentro del territorio nacional.

### 7.2.2. Tamaño de la muestra

El presente proyecto trata de estudiar los factores predictivos de la malnutrición en paciente diabético hospitalizado.

$$n = \frac{Z^2_{(1-\alpha/2)}(pq)}{e^2}$$

e-Error muestral = 0,08

Nivel de confianza 95 %  $\rightarrow Z_{(1-\alpha/2)} = 1,96$

Estimando el caso de máxima variabilidad  $p=q=0,5$

n- Tamaño muestral = **150 participantes**

Una muestra de 150 participantes nos permitirá recoger información con un margen de error del 8 %, nivel de confianza del 95 % y nivel de heterogeneidad del 50 %.

### 7.2.3. Selección de la muestra

De forma aleatoria, y tratando de mantener una estratificación geográfica acorde a la distribución del universo en el territorio nacional, se solicitará la participación de los profesionales hasta alcanzar la muestra descrita en el apartado 7.2.2.

### 7.2.4. Tratamiento de la información

Todo el análisis estadístico realizado en el proyecto se llevará a cabo con el paquete estadístico SAS versión 9.1.3 Service pack 3. Se realizará un análisis descriptivo, utilizando la media y la desviación estándar para las variables cuantitativas, y las frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas.

## 8. BIBLIOGRAFÍA

---

1. Moreira Jr JC, Waitzberg DL. Consequencias funcionais da Desnutrición. En: Waitzberg DL. Nutrición Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 3a ed. Atheneu: São Paulo 2000:399-409.
2. Álvarez-Hernández J, Planas Vila M, León-Sanz M, García de Lorenzo A, Celaya-Pérez S, García-Lorda P, *et al*. Prevalence and costs of malnutrition in hospitalized patients; the PREDyCES® Study. *Nutr Hosp* 2012;27(4):1049-59.
3. Cánovas B, Koning MA, Muñoz C, Vázquez C. Nutrición equilibrada en el paciente diabético. *Nutr. Hosp.* 2001;16(2):31-40.
4. Waitzberg DL, Gama-Rodrigues J, Correia Mitd. Desnutrición hospitalaria no Brasil. In: Waitzberg DL. Nutrición Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 3ª ed. Atheneu: São Paulo; 2000:385-97.
5. Carvalho EB, Sales TRA. Avaliação nutricional: a base da escolha terapêutica. In: Carvalho EB. Manual de suporte nutricional. Medsi: Rio de Janeiro;128282, 21-328.
6. Perez-Flores JE, Chávez-Tostado M, Larios del Toro YE, García-Rentería J, Rendón-Félix J, Salazar-Parra M, *et al*. Evaluación del estado nutricional al ingreso hospitalario y su asociación con la morbilidad y mortalidad en pacientes mexicanos *Nutr Hosp* 2016;33(4):872-8.
7. Pérez Pérez A, Conthe Gutiérrez P, Aguilar Diosdado M, Bertomeu Martínez V, Galdós Anuncibay P, García de Casarola G, *et al*. Tratamiento de la hiperglucemia en el hospital. *Endocrinol Nutr* 2009;56(6):303-16.
8. González-Molero I, Oliveira-Fuster G, Liébana MI, Oliva L, Laínez López M, Muñoz-Aguilar A. Influence of temperature on food intake in hospitalized patients. *Nutr Hosp* 2008;23(1):54-9.



## CUESTIONARIO DE RECOGIDA DE DATOS

### PROMOTOR DEL PROYECTO

SPRIM GLOBAL PARTNERS S.L.U.  
Hermosilla 46, 28001 Madrid

### METODOLOGÍA

1. Inscribirse como participante del proyecto a través de la web : <https://www.surveymonkey.com/r/DIANUT> o del siguiente código **QR**.



2. Rellenar el cuestionario de opinión y práctica clínica, marcando lo que proceda o indicando el porcentaje en cada una de las opciones propuestas en las respuestas. Asimismo, a medida que vaya atendiendo pacientes a quienes recomiende FontActiv, registre los datos solicitados en el cuestionario y rellene el registro retrospectivo de pacientes.
3. Enviar el cuestionario una vez cumplimentado al email: [proyectodianut@sprim.com](mailto:proyectodianut@sprim.com), para incluir sus resultados y realizar las gestiones asociadas a su participación en el proyecto DIANUT. Para cualquier duda, también puede contactar con nosotros a través del teléfono + 34 647 72 99 73.

## A. PERFIL DEL PARTICIPANTE

### 1. Género

- Hombre
- Mujer

### 2. Edad

\_\_\_\_\_años

### 3. Nacionalidad

- Española
- Otros países de la UE
- Europea no perteneciente a la UE
- Latinoamericana
- Otras. Especificar.....

### 4. Especialidad. Seleccione aquellas que procedan

- Endocrinología y Nutrición
- Enfermería de Nutrición
- Nutricionista
- Medicina Interna
- Otros. Especificar.....

### 5. Años de ejercicio

\_\_\_\_\_años

## Características clínicas y factores pronósticos de desNUTrición en paciente hospitalizado con DIAbetes

6. ¿Ha realizado o participado en algún tipo de publicación o estudio sobre desnutrición en los últimos 12 meses?

- Sí
- No

### 7. Zona de referencia

Población .....

Provincia .....

### 8. Ámbito

- Público
- Privado
- Ambos

### 9. Nivel del hospital en el que trabaja

- Nivel I
- Nivel II
- Nivel III

10. ¿Utiliza algún tipo de escala para valorar el grado de desnutrición con el que llega el paciente diabético?

- Sí
- No

#### 10.1. (En caso de que la pregunta 10 = Sí) ¿Cuál?

- Mini Nutritional Assessment
- Nutrition Screening Initiative
- Cuestionario DETERMINE
- Test SCALES
- Nutritional Risk Screening
- Malnutricion Screening Tool
- Valoración Subjetiva Global
- Otra. Especificar .....

## B. FACTORES PRONÓSTICOS DE LA MALNUTRICIÓN EN PACIENTE DIABÉTICO HOSPITALIZADO

11. ¿Qué tipo de desnutrición suele ser la más habitual en los pacientes con diabetes hospitalizados al ingreso? (Marque solo una opción)

- Ingesta calórica insuficiente
- Ingesta deficiente de proteínas
- Mixta
- Otras. Especificar.....

12. Puntúe los siguientes factores en función del grado de influencia que considera que tienen en el desarrollo de desnutrición en paciente diabético hospitalizado, siendo 5 mucha influencia y 1 ninguna influencia

	1	2	3	4	5
<b>Aspectos socioeconómicos y culturales</b>					
El nivel de educación del paciente					
El nivel socioeconómico del paciente					
Falta de comprensión de las indicaciones alimentarias para el control de la glucosa					
Alcoholismo, drogadicción					
<b>Aspectos relativos al paciente</b>					
La edad del paciente					
La obesidad					
El género					

*Continúa página siguiente*

Características clínicas y factores pronósticos  
de des**NUT**rición en paciente hospitalizado con **DI**abetes

	1	2	3	4	5
<b>Al ingreso: Aspectos relacionados con la patología</b>					
La enfermedad de base por la que el paciente ingresa					
Buen control glucémico previo al ingreso					
La duración de la hospitalización del paciente					
Alteraciones en la masticación, salivación, deglución, disgeusia, disfagia					
Náuseas, vómitos, intolerancia gástrica					
Mala digestión (disminución enzimática y atrofia de la mucosa intestinal)					
Déficits absortivos selectivos					
Interacciones medicamentosas					
Anorexia nerviosa, otras enfermedades psiquiátricas					
Tiempo de evolución de la enfermedad (diabetes)					
Uso de insulino terapia previa al ingreso					

*Continúa página siguiente*

	1	2	3	4	5
<b>Al alta: Aspectos relacionados con la patología</b>					
La enfermedad de base por la que el paciente ingresa					
Buen control glucémico durante el ingreso					
La duración de la hospitalización del paciente					
Alteraciones en la masticación, salivación, deglución, disgeusia, disfagia					
Náuseas, vómitos, intolerancia gástrica					
Mala digestión (disminución enzimática y atrofia de la mucosa intestinal)					
Déficits absortivos selectivos					
Interacciones medicamentosas					
Anorexia nerviosa, otras enfermedades psiquiátricas					
Tipo de intervención al que se le ha sometido					
Duración de la estancia hospitalaria					
Instauración de insulino terapia durante el ingreso					

**C. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DEL PACIENTE DIABÉTICO HOSPITALIZADO CON DÉFICIT NUTRICIONAL**

13. Puntúe los siguientes factores en función del grado de influencia que tienen en la presencia de desnutrición en paciente diabético hospitalizado, siendo 5 mucha influencia y 1 ninguna influencia

	1	2	3	4	5
Insuficiencia renal crónica					
Insuficiencia cardiaca					
Hipertensión arterial					
Obesidad					
Cáncer					
Polimedicación					
Hipotiroidismo					
Inmovilización por cualquier motivo					
Embarazo					
Demencia					
Dolor					
Tratado con opioides					

## D. BARRERAS QUE IMPIDEN UNA CORRECTA GESTIÓN DE LA NUTRICIÓN EN PACIENTE DIABÉTICO HOSPITALIZADO

Puntúe los siguientes factores en función del grado de influencia que tienen en la no consecución de una correcta gestión de la nutrición en paciente diabético hospitalizado, siendo 5 mucha influencia y 1 ninguna influencia

	1	2	3	4	5
Barreras administrativas					
Necesidad de establecer un manejo individualizado del paciente					
No hay recursos materiales suficientes					
La inercia terapéutica					
No hay recursos humanos suficientes					
Se pospone un correcto aporte nutricional a un teórico buen control glucémico					
Comorbilidades del paciente					
La edad del paciente					
Culturales del paciente					
Riesgo de una posible hiperglucemia					

Características clínicas y factores pronósticos  
de des**NUT**rición en paciente hospitalizado con **DI**abetes

**E. PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL EN PACIENTE CON DESNUTRICIÓN**

Por favor, recuerde 4 pacientes a los que en los últimos 6 meses haya recomendado el uso de FontActiv diabest HP HC y responda a las siguientes preguntas:

Paciente		1	2	3	4
Sexo	Femenino (F) Masculino (M)				
Motivo de la recomendación	Limitaciones en la ingesta y/o digestión de líquidos y alimentos				
	Alteraciones mecánicas de la deglución				
	Pérdida de peso involuntaria				
	Pérdida de apetito/Anorexia				
	Caquexia				
	Sarcopenia				
	Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas (traumatismos, sepsis, fractura de cadera, perioperatorio, oncología, EPOC, UPP...)				
	Otra. Por favor, especifique .....				
Situación clínica del paciente (tipo de paciente al que se recomienda el producto)	Paciente desnutrido con diagnóstico previo de diabetes previo a la hospitalización				
	Paciente desnutrido con hiperglucemia relacionada con la hospitalización, o hiperglucemia por estrés, que revierte a la normalidad después después del alta				
	Paciente desnutrido sin diagnóstico previo de diabetes que desarrolla hiperglucemia durante la hospitalización y se confirma como diabético al recibir el alta				
	Intolerancia a la glucosa				
	Alteración en el metabolismo de los hidratos de carbono				
	Otra. Por favor, especifique .....				

Continúa página siguiente

Paciente		1	2	3	4
¿Durante cuánto tiempo utilizó el producto?	2-4 semanas				
	Entre 1 y 3 meses				
	Más de 3 meses				
	Otros (especificar) .....				
Número de tomas diarias recomendadas	1				
	2				
	Más de 2				
Número de días transcurridos para apreciar una mejora (días)					
¿Cuánto mejoró el estado nutricional tras el tratamiento?	0 = Poco, 1 = Regular, 2 = Bastante, 3 = Mucho				
Grado de satisfacción con el tratamiento	0 = Poco, 1 = Regular, 2 = Bastante, 3 = Mucho				
Tolerabilidad y digestibilidad	0 = Poca, 1 = Regular, 2 = Bastante, 3 = Mucha				



## RECOMENDACIÓN PACIENTE 1

### FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_años

#### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

#### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

#### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

#### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

#### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## SUPLEMENTOS NUTRICIONALES ORDESA

### PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### FIRMA

.....

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

### FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_años

#### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

#### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

#### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

#### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

#### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

### PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### FIRMA

.....

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadesomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

## FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_años

### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

## FIRMA

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

## FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_ años

### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

## FIRMA

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

## FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_años

### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

Sí  No

### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

## FIRMA

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadesomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

### FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_ años

#### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

#### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

#### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

#### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

#### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

### PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### FIRMA

.....

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

## FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_ años

### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

## FIRMA

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

## FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_años

### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

## FIRMA

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

## FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_ años

### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

## FIRMA

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>

## FONTACTIV SE HA INDICADO PARA

Sexo:  Masculino  Femenino

Edad: \_\_\_\_\_años

### Producto recomendado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

### Motivo de la recomendación:

- Desnutrición calórico-proteica
  - Restricción en la ingesta de líquidos
  - Alteraciones mecánicas de la deglución
  - Anorexia y pérdida de peso
  - Caquexia y/o sarcopenia
  - Situaciones con necesidades energéticas y proteicas elevadas
  - Otra. Por favor, especifique
- .....

### Periodo de tiempo recomendado:

- 2-4 semanas
  - Entre 1 y 3 meses
  - Más de 3 meses
  - Otros. Por favor, especificar
- .....

### ¿Es la primera vez que el paciente utilizaba una dieta completa FontActiv?

- Sí  No

### ¿Cuál ha sido el motivo de cambio de la dieta completa anterior a los suplementos FontActiv?

- Rechazo de las características organolépticas (sabor, aroma)
- Baja tolerancia al producto
- Baja ganancia de peso
- Bajo cumplimiento terapéutico

## PRODUCTO RECOMENDADO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC      | <input type="checkbox"/> FontActiv diaBest HP      |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0          | <input type="checkbox"/> FontActiv HP / HC fibra   |
| <input type="checkbox"/> FontActiv 2.0 (125 ml) | <input type="checkbox"/> FontActiv diabest HP / HC |
| <input type="checkbox"/> FontActiv Max          | <input type="checkbox"/> FontActiv Energy          |

## FIRMA

Cuando por alguna circunstancia nuestro cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para su funcionamiento, somos más vulnerables a enfermedades y nos cuesta más recuperarnos.

Las dietas completas líquidas hiperproteicas e hipercalóricas son de gran utilidad para mejorar el estado nutricional, reducir la progresión de la enfermedad y, en general, mejorar la calidad de vida del paciente.

[www.fontactiv.es](http://www.fontactiv.es)

En caso de duda contacte con nuestro departamento  
de atención al cliente: 900 180 873

**Somos Cuidadores | Facebook**

<https://www.facebook.com/groups/comunidadsomoscuidadores>

**FontActiv España - Inicio | Facebook**

<https://www.facebook.com/FontActivES/>



# FontActiv® diaBest HP/HC

Nuevo

Con el nuevo  
**Diabest HP/HC**,  
FontActiv amplia su  
gama especializada  
en el paciente  
diabético

Fórmula específica para **pacientes diabéticos desnutridos** con **altos requerimientos proteicos y calóricos**

\*Valores de nutrientes por toma de producto (200ml)



**18g**  
de proteínas\*

**308**  
kcal\*

FINANCIABLES  
por el  
**SNS**



SIN EDULCORANTES



SIN FRUCTOSA NI  
AZÚCARES AÑADIDOS



SIN GLUTEN



SIN LACTOSA

