

# Universidad del sureste (uds)

Carrera: licenciatura en nutrición

Cuatrimestre: 9no cuatrimestre

Grupo: único

Materia: prácticas en nutrición clínica

Nombre del profesor: lic. Nefi Alejandro Sánchez Gordillo

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Fecha de entrega: 5/05/2020

Nombre del alumno: Luis Alberto Arias Cardenas

Guía  
práctica  
de soporte  
nutricio

Capítulo 1

La incidencia de malnutrición en los pacientes oncológicos depende no solo del estadio de la enfermedad, sino también del tipo de tumor y su localización. Así, los enfermos portadores de tumores gastrointestinales y cánceres de pulmón presentaron mayor alteración del estado nutricional, siendo los tumores hematológicos y el cáncer de mama los que presentaron estos trastornos con menor frecuencia.

Cap.2-Valoración del estado nutricional

El proceso para definir el estado nutricional incluye una historia médica detallada, un análisis de la ingesta de nutrientes y del tratamiento farmacológico, un examen físico con medidas antropométricas y algunos parámetros de laboratorio. Las medidas antropométricas más utilizadas en estos pacientes son el peso y sus variaciones en los últimos meses (porcentaje de pérdida de peso) y el Índice de Masa Corporal (IMC) =  $\text{Peso (kg)}/\text{Talla (m)}^2$ .

Cap.3 objetivo terapéutico

La finalidad principal de las medidas terapéuticas nutricionales en pacientes en situación de enfermedad avanzada es mejorar la calidad de vida y el control sintomatológico. En consecuencia, debemos tener en cuenta, por un lado, la condición clínica y el pronóstico de vida del enfermo y, por otro, los intereses y la actitud del propio paciente y de su familia

Cap.4-abordaje del soporte nutricional

el primer paso a la hora de planificar el tratamiento de estos enfermos es la realización de una evaluación multidimensional, que permita conocer no solo el estado de nutrición del paciente, sino sus preocupaciones respecto a su alimentación, los síntomas clínicos, la situación de la enfermedad, los tratamientos empleados, el estado psicológico y el apoyo familiar con que cuenta.

Antología:  
prácticas  
en  
nutrición  
clínica 2

Desnutrición

Continúa siendo la causa más frecuente de aumento de la morbilidad y uno de los principales problemas de salud en todo el mundo, afectando de forma muy especial a un colectivo concreto, como es el de los pacientes hospitalizados, donde la incapacidad de ingesta y la enfermedad son comunes, tomando entidad propia bajo la denominación de desnutrición hospitalaria.

Variables antropométricas

Las variables antropométricas evalúan y detectan la malnutrición preexistente al ingreso del paciente crítico. No obstante, los cambios corporales y la evolución del estado de hidratación en estos pacientes, invalidan a este grupo de variables como parámetros de seguimiento nutricional y de pronóstico en los pacientes críticos.

Variables bioquímicas

Al igual que ocurre con los parámetros antropométricos, las variables bioquímicas se encuentran interferidas por los cambios que tienen lugar en los pacientes críticos, por lo que su interés en la interpretación del estado nutricional es limitado.

Índices pronósticos nutricionales

Están dirigidos a la predicción del riesgo quirúrgico, el desarrollo de complicaciones posoperatorias y la indicación del soporte nutricional en función de la valoración del estado nutricional al ingreso de los pacientes.