



Licenciatura En Enfermería.

3° cuatrimestre

NUTRICIÓN CLÍNICA

ENSAYO

E.L.E.: Allyn Gabriela Farfan Córdova.

Catedrático: Nefi Alejandro Sánchez Gordillo.

Tapachula, Chiapas de Córdova y Ordoñez.

19/06/20

## EVALUACIÓN NUTRICIONAL EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

En el paciente hospitalizado el deterioro en el estado de salud puede deber a varios factores, algunos de ellos son:

- \*Disminución de la cantidad de comida ingerida.
- \*Gasto energético debido a la enfermedad.
- \*Ayunos.
- \*Aporte de hc inadecuado.

## ALTERACIONES

La desnutrición proteico calórica altera la evolución del paciente, pues este retrasa su mejoría y corre mayor riesgo de mortalidad.

## FASES DE LA VALORACIÓN NUTRICIONAL

\*Detección y valoración: estas detectan si un paciente corre riesgo de desnutrición, al mismo tiempo que lleva a cabo un plan de alimentación para tratar a la persona.

## TAMIZAJE NUTRICIONAL

Hace estudios sobre los factores asociados a problemas alimenticios sobre la población en general.

De ello depende qué, quienes presenten una nutrición deficiente lleven un tratamiento que intervenga para mejorar su nutrición.

En éste se evalúan los siguientes puntos:

\* IMC <20.5

\* ¿El paciente ha perdido peso en los últimos 3 meses?

\* ¿El paciente ha reducido su ingesta en la dieta en la última semana?

\* ¿Es un paciente grave?

**Cualquier respuesta positiva da fin al tamizaje.**

**Si todas las respuestas resultan ser negativas, el paciente debe ser evaluado semanalmente.**

## CATEGORÍAS DE ACUERDO A LA SEVERIDAD DE LA ENFERMEDAD

\* **Score 1:** pacientes con enfermedades crónicas. Pueden agregarse suplementos nutricionales a su dieta.

\* **Score 2:** Pacientes encamados debido a su patología. Es para las personas que no reciben suficientes nutrientes a través de las comidas o las bebidas. Es posible que lo necesite si: No puede tragar. Tiene problemas de apetito.

\* **Score 3:** Pacientes que se encuentren en cuidados intensivos, con ventilación artificial.

## VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA (VGS)

Se asemeja a una encuesta y examen físico que arroja un diagnóstico del estado de salud nutricional del paciente, para posteriormente llevar a cabo un plan para tratarlo.

Con este interrogatorio se evalúan:

\* Factores que intervienen y afectan en el estado de salud nutricional del paciente, se toman en cuenta cambios en el peso, ingesta, problemas gastrointestinales y actividad física.

El examen físico por lo general es rápido, pero se debe observar muy bien para poder detectar

si el paciente cuenta con deterioro o exceso nutricional, así como cambios en la composición corporal.

### **ENTREVISTA CLÍNICA**

Esta debe obtener el peso corporal, tomar en cuenta los cambios en hábitos alimenticios, síntomas gastrointestinales, capacidad funcional, nivel de energía, impacto que la enfermedad tiene sobre el individuo y su estado de salud nutricional.

### **EXAMEN FÍSICO**

Para completar la VGS es necesario realizar un examen físico básico.

Aunque basta con conocer el IMC y el total de grasa corporal, se debe tomar en cuenta la presencia de edemas (exceso de líquido en algún órgano o tejido del cuerpo que, en ocasiones, puede ofrecer el aspecto de una hinchazón blanda).

Los signos físicos a tomar en cuenta son:

- \* Pérdida de grasa subcutánea.
- \* Edema de los tobillos.
- \* Pérdida de masa muscular.

\* Edema de la región sacra

\* Ascitis (Inflamación abdominal causada por la acumulación de líquido, frecuentemente relacionada con una enfermedad hepática).

Estos puntos se clasifican en normal, moderado o severo.

La información obtenida a través de este examen debe colocarse y resumirse en un formato de valoración nutricional y posteriormente anexarlo a la historia clínica del paciente.

Esto puede tener un cambio constante ya que conforme se avanza en el tratamiento, el individuo requiere diferentes proporciones o tipos de comida.

### **PRONÓSTICO DE GRAVEDAD SEGÚN LA PÉRDIDA DE PESO**

**Interpretación del cambio:**

\* <5% Cambio ligero, puede no ser significativo.

\* 5% - 10% Potencialmente significativo.

\* >10% Significativo.

### **CONSECUENCIAS**

Estos cambios pueden manifestar alteraciones en la circulación, mala ventilación pulmonar, pérdida de masa muscular, pérdida de masa ósea, rigidez articular, UPP.

## ADJUNTO EJEMPLO DE VGS.

Tabla 2

### VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA GENERADA POR EL PACIENTE

Por favor, conteste el siguiente formulario escribiendo los datos que se le piden o señalando la opción correcta, cuando se le ofrecen varias.

Nombre y apellidos _____ _____		Edad _____ años Fecha _____ / _____ / _____	
PESO actual _____ Kg Peso hace 3 meses _____ Kg		Talla _____ cm Peso habitual _____ Kg	
<b>ALIMENTACIÓN</b> respecto a hace 1 mes: <input type="checkbox"/> como más <input type="checkbox"/> como igual <input type="checkbox"/> como menos  Tipo de alimentos: <input type="checkbox"/> dieta normal <input type="checkbox"/> pocos sólidos <input type="checkbox"/> solo líquidos <input type="checkbox"/> solo preparados nutricionales <input type="checkbox"/> muy poco		<b>DIFICULTADES PARA ALIMENTARSE:</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO  Si la respuesta era SÍ, señale cuál/cuáles de los siguientes problemas presenta: <input type="checkbox"/> falta de apetito <input type="checkbox"/> ganas de vomitar <input type="checkbox"/> vómitos <input type="checkbox"/> estreñimiento <input type="checkbox"/> diarrea <input type="checkbox"/> olores desagradables <input type="checkbox"/> los alimentos no tienen sabor <input type="checkbox"/> sabores desagradables <input type="checkbox"/> me siento lleno enseguida <input type="checkbox"/> dificultad para tragar <input type="checkbox"/> problemas dentales <input type="checkbox"/> dolor. ¿Dónde? _____ _____ <input type="checkbox"/> depresión	
<b>ACTIVIDAD COTIDIANA</b> en el último mes: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> menor de lo habitual <input type="checkbox"/> sin ganas de nada <input type="checkbox"/> paso más de la mitad del día en cama o sentado.			
<b>MUCHAS GRACIAS. A PARTIR DE AQUÍ, LO COMPLETARÁ SU MÉDICO.</b>			
ALBÚMINA antes de tratamiento oncológico: _____ g/dl  PREALBÚMINA tras el tratamiento oncológico: _____ mg/dl		<b>EXPLORACIÓN FÍSICA:</b>  Pérdida de tejido adiposo: <input type="checkbox"/> SÍ. Grado _____ <input type="checkbox"/> NO  Pérdida de masa muscular: <input type="checkbox"/> SÍ. Grado _____ <input type="checkbox"/> NO  Edemas y/o ascitis: <input type="checkbox"/> SÍ. Grado _____ <input type="checkbox"/> NO  Úlceras por presión: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
ENFERMEDADES: _____ _____ _____  TRATAMIENTO ONCOLÓGICO: _____ _____			