

• Prácticas en Nutrición Clínica 2.

Nombre del alumno: Andrea Candelaria Guillen
Rodriguez

Catedrático: Daniela Monserrat Méndez Guillen
9 "A"

Licenciatura en Nutrición

Comitán de Domínguez, Chiapas

19 de mayo del 2021.

Introducción.

La nutrición clínica la podemos definir como parte de la medicina la cual podemos decir que es una disciplina que se va a encargar de la prevención, diagnóstico y el tratamiento de los cambios nutricionales y metabólicos que se encuentra relacionado con enfermedades ya sean agudas o crónicas, mientras que sus puntos importantes son: la evaluación de la condición nutricional del paciente, evaluación completa de las necesidades y los requerimientos del paciente, calculo apropiado de los requerimientos del paciente, Monitoreo del tratamiento nutricional y. recomendaciones dietéticas que son de suma importancia en el tratamiento nutricional.

Por lo que una buena evaluación clínica se lleva a cabo mediante la utilización de los instrumento que son necesarios ya que al saber su peso y su talla podemos hacer dicha ecuación y así saber su IMC que es su índice de masa corporal y saber si se encuentra en bajo peso, normal, sobrepeso u obesidad, también es importante no olvidar que debemos realizar plicometria para saber el porcentaje de grasa por debemos tener en mente que nuestro cuerpo se compone de agua, líquidos, musculo y grasa por lo que a mi punto de vista la plicometria es importante, es importante saber que para llevar una evaluación nutricional debemos saber parámetros bioquímicos ya que en muchos casos podemos tener una complexión delgada pero no sabemos realmente como están nuestros parámetros de glucosa, colesterol, triglicérido etc. por eso es importante que se le mande a realizar pruebas bioquímicas.

También debemos conocer y tener en cuenta que le evaluación clínica puede llegar a cambiar un poco la manera de realizarla lo cual van a depender de estado en el que se encuentre el paciente como lo es en los pacientes que postrados a una cama, con quemaduras etc.

Desarrollo.

Es muy importante saber que durante la valoración nutricional de todos los pacientes siempre se debe tomar en cuenta diversos datos que nos servirán y serán de gran apoyo porque nos dan a conocer como la alimentación habitual que lleva el paciente y sobre todo porque son método que nos permite evaluar la relación de la dieta-enfermedad

Ya que en ocasiones muchas personas tienen los niveles de glucosa altos pero como no han podido acudir a un especialista de nutrición que los pueda ayudar, ellos pueden decir que no saben por qué su niveles de glucosa están altos si siempre se cuidan, que comen saludable, que comen frutas pero no sabemos la cantidad de fruta y que frutas o que otras alimentos consumen y que esos alimentos pueden ser un factor causante de que los niveles no disminuyan ya que muchos alimentos son altos en índice glucémico, por lo que así estas dos herramientas del recordatorio de 24 horas y la frecuencia de consumo nos permitirán darnos una idea del estilo de alimentación que llevan y el por qué presentan dicho problemas como niveles altos de glucosa o niveles altos de colesterol como el LDL.

Por lo que en este tipo de pacientes que se encuentran hospitalizados es importante vigilar muy el estado nutricional, teniendo en cuenta y saber muy bien cuales son las necesidades fisiológicas y la patología o patologías que llegara a presentar el paciente, en el que como antes se mencionaba más allá de realizar una valoración nutricional es importante saber datos como hábitos alimentarios, condiciones socioeconómicas, religiosas o culturales ya estos puntos pueden llegar a parare ser insignificantes pero son de gran ayuda para poder preservar o recuperar el estado nutricional del paciente.

Mientras que en los pacientes hospitalizados es importante realizar una valoración subjetiva en el que se tiene como finalidad detectar un riesgo nutricional de los pacientes a través de la historia clínica y exploración física, generalmente se basa fundamentalmente en anamnesis nutricional que consiste en ser como un cuestionario en donde se recogen datos que son subjetivos que están relacionados con el cambio de peso en los últimos seis meses, cambios en la ingesta dietética,

presencia de síntomas gastrointestinales y capacidad funcional, así como un examen físico, con base a dichos procedimientos se obtienen resultados valorados del estado de nutrición en el que se encuentra el paciente.

En muchos casos la desnutrición hospitalaria es uno de muchos casos que llegan a presentar los pacientes que puede presentarse debido a la patología que presenta el paciente y además por la falta de micronutrientes y macronutrientes en la dieta del paciente hospitalizado, dado que en muchos casos puede presentarse escorbuto, la pelagra o la anemia ferropénica.

Siendo así toda la información que sea necesaria que se pueda recabar como determinación de ingesta de nutrientes, estructura y composición corporal, datos bioquímicos, evaluación clínica nutricional, todos estos datos nos permitirán saber en que condiciones se encuentra el paciente para que así podamos intervenir de manera nutricional para mejorar o estabilizar el estado en el que se encuentra el paciente ya que un óptimo estado de salud permitirá al paciente tener una mejor recuperación por lo que el paciente debe tener una ingesta de nutrientes adecuada a sus necesidades durante un lapso de tiempo que le permita su recuperación y le permita llevar una dieta habitual.

Mientras que para poder determinar sus necesidades de ingesta calórica es necesario tomar medidas antropométricas que en este caso de pacientes postrados consiste en tomar medidas de la longitud sobre el propio peso del cuerpo que por lo consiguiente deben ser comparadas con valores de referencia conforme a nuestra edad, sexo y el estado fisiológico. Ahora si hacemos mención sobre la complexión ósea para poder determinarlo es un paso sencillo que se basa en tomar la circunferencia de la muñeca que después se compara con tablas de referencia para poder saber si su complexión del paciente es pequeña, mediana o grande.

Uno de las herramientas importantes son las pruebas de laboratorio que se clasifican en dos una de ellas son las pruebas estáticas que se encargan de medir los valores de nutrientes en una muestra concreta y las pruebas funcionales son las que se encargan de cuantificar la actividad de una enzima que va a depender del nutriente de interés.

Si bien hacemos mención en el caso de los pacientes con edema se caracteriza por hinchazón que es causada por el exceso de líquido en los tejidos del cuerpo, esto sucede cuando la persona presenta cirrosis hepática, alguna enfermedad renal que la causa principal por la que ocurre este problema es por el aumento del volumen de líquido extracelular es una hiperreabsorción de sodio a nivel de los túbulos renales. Por lo que se produce cuando se escapa líquido de pequeños vasos sanguíneos del cuerpo (capilares) y así cuando el líquido se acumula en los tejidos circundantes, lo que produce la hinchazón, esto se llega a presentar por la acumulación de líquido en el cuerpo, por lo que el líquido acumulado hace que el peso del paciente eleve un poco más, siendo así que la valoración sería como al igual que los otros pacientes solo que en este caso como sabemos que presentan edema lo que se hace es restarle kilos al peso que presente, lo cual lo se le restará dependiendo el grado de edema que presente, siendo así si presenta edema leve tendrá que disminuirse 2 kg, en el caso de edema moderado hasta 5 kg y en algunos casos se puede presentar edema severo en el que se puede disminuir hasta 10 kg del peso total.

Más sin embargo en pacientes con ascitis, edema, cirrosis hepática tienen como objetivo disminuir el discomfort que es producido por la acumulación de líquido al igual que en su tratamiento nutricional debemos tener siempre presente que debemos restringir o conseguir un balance negativo de sodio tratándose de una dieta hiposódica que indica que será baja en sodio logrando una disminución, que en pacientes con retención intensa deben tener una dieta de (m 20 mEq/día) de sodio logrando conseguir una pérdida de peso entre 300 y 500 gramos/día en los pacientes sin edemas y 800-1.000 gramos/día en los pacientes con edemas y en el caso de los pacientes de encefalopatía hepática reducción superior de sodio a 10 mEq/L en relación a los valores pretratamiento hasta una cifra inferior a 120 mEq/L, por lo consiguiente los pacientes con insuficiencia renal llegan a presentar diversas complicaciones una de ellas como se mencionaba es la edema e hipercalcemia que es una complicación poco frecuente del tratamiento diurético.

Conclusión.

Como bien mencionamos la nutrición clínica se encarga por el bienestar de los pacientes tanto hospitalizados como pacientes postrados etc.

Por lo que debemos tener siempre presente que una buena valoración que realiza el nutriólogo al paciente no olvidando determinadas cosas que son de suma importancia nos permitirán saber en que estado se encuentra el paciente.

Mas sin embargó más allá de saber su estado nutricional nos permitirá prevenir y la desnutrición ya que en estos pacientes es muy común que suceda ya que deben tener una buena ingesta calórica que les permitirá y contribuirá a su recuperación para que se logre en un determinado tiempo que es establecido.

Como se mencionaba muchos pacientes que presentan edema o ascitis generalmente es causado por presentar un problema mas como lo es la insuficiencia renal que si no se llega a tener un buen manejo nutricional se pueden presentar complicaciones una de ellas puede constar de hipercalcemia etc.

Consideran que la nutrición clínica es un pilar fundamental para poder prevenir y recuperar el optimo estado de salud de los pacientes y sobre todo controlar dicha enfermedad que lleguen a presentar.

Bibliografía:

Daniela Monserrat Méndez Guillen. (2021). Antología de prácticas en nutrición clínica 2. Comitán de Domínguez, Chiapas: Universidad del Sureste.