

- 
- Prácticas en nutrición clínica
 - Carrera: Lic. En nutrición
 - Cuatrimestre: 9° cuatrimestre
 - Alumno: Belén Abril Pimentel cruz
 - Catedrático/a: Daniela Monserrat Méndez
 - Ensayo

ENSAYO

Valoración nutricional de pacientes postrados. 1.2. Valoración nutricional en pacientes con edema. 1.3. Valoración nutricional en pacientes con amputaciones.

INTRODUCCION

La presente investigación se refiere al tema de distintas patologías que se abarcara en la materia de nutrición clínica. Como sabemos la nutrición clínica es una disciplina que se ocupa de la prevención, diagnóstico y tratamiento de los cambios nutricionales y metabólicos relacionados con enfermedades agudas o crónicas y con condiciones causadas por un exceso o falta de energía, la nutrición clínica es una parte de la medicina que se encarga de atender a pacientes que padecen enfermedades en las que una alimentación adecuada forma parte de su tratamiento. La nutrición clínica se ocupa de la prevención, diagnóstico y tratamiento de los cambios nutricionales y metabólicos relacionados con patologías crónicas o agudas. Es frecuente que en los distintos grupos vulnerables como son las mujeres embarazadas, los niños y las personas mayores. Presenten enfermedades, transitorias o permanentes, que los obligan a permanecer en cama. La causa puede ser una afección neurológica destacando las demencias y los accidentes vasculares cerebrales, cardiopulmonar, traumática, y otras. Los cuidados dependerán por una parte del enfermo, su estado general y mental, y por otra, de los recursos de la familia. Las amputaciones se realizan para eliminar extremidades con enfermedades o lesiones graves, o que ya no son funcionales. Aunque los avances médicos en antibióticos, atención traumatológica, cirugía vascular y el tratamiento de neoplasias han mejorado los prospectos para el salvamento de las extremidades, en muchos casos los intentos prolongados para salvar una extremidad que debe amputarse causan morbilidad excesiva, incluso la muerte. El edema es la hinchazón causada por la acumulación anormal de líquidos en el cuerpo. El líquido se acumula bajo la piel, dentro de los tejidos que están fuera del sistema circulatorio. El sistema circulatorio transporta la sangre por todo el cuerpo. El edema se da con mayor frecuencia en los pies y las piernas. También puede ocurrir en las manos, los brazos, la cara y el abdomen. Cuando el edema se produce en el abdomen, los médicos lo llaman ascitis. Cuando se produce alrededor de los pulmones, los médicos lo llaman derrame pleural.

DESARROLLO

La Nutrición clínica es un campo muy dinámico que cambia de manera constante en la medida de la disponibilidad de nueva información y tecnología. El área de intervención en el tratamiento nutricional del paciente teniendo en cuenta las necesidades fisiológicas o la patología presente, considerando hábitos alimentarios, condiciones socioeconómicas, religiosas y culturales, para contribuir al tratamiento o prevención de la enfermedad y preservar o recuperar su estado nutricional, el estado nutricional de un individuo se puede definir como el resultado entre el aporte nutricional que recibe y sus demandas nutritivas, debiendo permitir la utilización de nutrientes mantener las reservas y compensar las pérdidas. Cuando ingerimos menor cantidad de calorías o nutrientes de los requeridos, se reducen las existencias de los distintos compartimentos corporales y nuestro organismo se vuelve más sensible a descompensaciones provocadas por un traumatismo, La decisión de amputar es un proceso emocional para el paciente, su familia y el cirujano, no puede exagerarse el valor de un enfoque positivo a la amputación, no es un fracaso y nunca debe considerarse como tal. La amputación es un procedimiento reconstructivo es diseñado para ayudar al paciente a formar una nueva relación con el mundo y a reanudar su vida, la extremidad residual debe someterse a una construcción quirúrgica cuidadosa para mantener el balance muscular, transferir las cargas de peso en forma apropiada y asumir su nueva función de remplazar a la extremidad original. Para que los pacientes logren la máxima función de la extremidad residual, también necesitan comprender qué pueden esperar de un ajuste protésico posoperatorio temprano, del programa de rehabilitación y de las necesidades médicas y protésicas a largo plazo. Para tales explicaciones, un abordaje en equipo para cubrir las necesidades del paciente puede ser muy productivo. Por otra parte, cuando la evaluación del estado de nutrición es aplicada para conocer el estado de un individuo tiene como finalidad última establecer las estrategias alimentarias o nutricias que permitan mejorar o mantener el estado de nutrición del sujeto en particular. La mayoría de los pacientes con cirrosis hepática avanzada presentan una alteración de la homeostasis del volumen de líquido extracelular, lo que determina un aumento de la cantidad total de líquido extracelular que se acumula en las cavidades peritoneal o pleural y en el tejido intersticial. La acumulación de ascitis y edema y las alteraciones de función renal representarían la consecuencia negativa de la activación de mecanismos homeostáticos vasoconstrictores y antinatriuréticos para compensar el infra

llenado de la circulación arterial. La consecuencia positiva de la activación de estos mecanismos sería el mantenimiento de la presión arterial y la hemodinámica sistémica dentro de límites normales a pesar de la notable vasodilatación arterial. Los pacientes con retención de sodio intensa antes del tratamiento suelen requerir una restricción mantenida de sodio para prevenir la recidiva de la ascitis. En algunos casos la excreción de sodio aumenta espontáneamente durante el seguimiento lo que posibilita aumentar el contenido de sodio en la dieta sin que reaparezca la ascitis.

Tratamiento diurético El tratamiento de la ascitis se ha basado durante muchos años en la administración de diuréticos, fármacos que aumentan la excreción renal de sodio al reducir su reabsorción en los túbulos renales.

La amputación es una situación que se conoce desde el hombre de Neanderthal. Inicialmente fue de tipo accidental traumático y desde Hipócrates se conoce como medida terapéutica. La amputación incluye, hoy en día, el momento operatorio, así como la atención pre y postoperatoria. También es necesario informar al paciente y a su familia del requerimiento de la amputación y no de otro tipo de cirugía y de las sensaciones y dolores que conlleva el postoperatorio. Siempre se debe animar al paciente a enfrentar su problema con optimismo. También se aborda el plano psicológico al escuchar sus dudas y temores respecto a la amputación, prestando atención a la depresión normal en estos casos y resolviendo la mayor parte de las incógnitas que se puedan presentar.

Físicos, el paciente, si es afectado de la extremidad inferior, a causa del dolor tiende a adoptar malas posturas en todo su cuerpo escoliosis específicamente para la extremidad que va a ser amputada si se va a amputar el pie. es normal la sensación de la presencia de la extremidad que fue amputada y en algunos casos con dolor en las zonas imaginarias, llamado dolor fantasma. En la antología nos explica sobre las dos hipótesis que explican el fenómeno la conducción de los impulsos a partir de los nervios seccionados y la presencia del engrama cerebral del propio cuerpo. Se maneja con vendaje en ocho, golpeteo. Fricción, ejercicios. Si hay dolor se siguen las mismas indicaciones que el preoperatorio. Los cuidados del muñón: usualmente se deja un dren que se puede retirar hacia el tercer día, las curaciones. Si no hay infecciones, pueden ser una vez al día.

CONCLUSION

Este ensayo se trata de ciertas patologías que se valora en la nutrición clínica, el edema como mencionamos anterior mente es el aumento de volumen de líquido en el espacio intersticial, puede tener diversas causas, con características de acuerdo con su origen y fisiopatología, por lo que conocer su origen orientará el tratamiento, pacientes postrados es una persona que dedica gran parte de su tiempo y esfuerzo a la labor de prestar ayuda, considerándola como un deber moral pero al mismo tiempo como una demostración de amor y gratitud. En general esta situación es asumida sin que se haya llegado a ello por un acuerdo entre los miembros de la familia, lo que afecta las relaciones creando conflictos. El cuidar a una persona postrada está condicionada muchas veces por la relación de parentesco con la persona cuidada, por el tipo de familia en el que está inserto, y/o por el apoyo de la red extra familiar con la que cuenta.