



**Nombre del alumno:** Daniela calderón Sánchez.

**Nombre del profesor:** Daniela Monserrat Méndez Guillen.

**Nombre del trabajo:** Ensayo.

**Materia:** Prácticas en nutrición clínica II.

**Grado:** Noveno cuatrimestre.

**Grupo:** "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de Mayo del 2021.

## VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS.

La valoración nutricional es una evaluación esencial en pacientes hospitalizados, esto porque ayuda a determinar el estado de nutricional en que se encuentra y poder así cuidar y llevar su tratamiento nutricional de la enfermedad y sus complicaciones. El estado nutricional durante los procesos patológicos o de hospitalización requiere de un monitoreo más de cerca y con un manejo más adecuado, este pequeño ensayo pretende dar a conocer estos pequeños detalles que son de gran importancia dentro de la valoración nutricional.

El paciente en cama o postrado es aquel que por diferentes circunstancias, de cierta manera está obligado a permanecer en cama o inmovilizado, estas circunstancias pudieron haber sucedido a causa de la edad, accidentes o enfermedades, es por esto que en este tipo de pacientes para una valoración nutricional se debe tomar en cuenta si existen alteraciones en la circulación porque puede ser causante de embolia pulmonar, por el tiempo en reposo existe pérdida de masa muscular lo que genera debilidad en los músculos, atrofia, afectación en los huesos afectando a la masa ósea y con esto podemos llegar al desarrollo de una osteoporosis, puede haber úlceras. Ahora bien dentro de los datos que ayudan a la valoración nutricional son cuatro, la determinación de la ingestión de nutrientes, la determinación de la estructura y composición corporal, la evaluación bioquímica del estado nutricional, y la evaluación clínica del estado nutricional.

La determinación de la ingestión de nutrientes consiste en cuantificar los nutrientes ingeridos durante un período que permita suponer que responde a la dieta que normalmente realiza, cuando estas cantidades de nutrientes se comparan con tablas de ingestiones recomendadas, podemos tener una idea de qué es lo que tomamos en exceso y qué en cantidades buenas, como en la mayoría de los casos es imposible hacer un análisis químico de los nutrientes ingerido en nuestros alimentos, lo más habitual es recurrir a las encuestas dietéticas, en estas encuestas se valoran los alimentos ingeridos durante un cierto número de días, mediante tablas de composición de alimentos, y se cuantifican los nutrientes, finalmente, se comparan las ingestiones con tablas de ingestiones recomendadas y con los objetivos nutricionales, este método a lo mejor no es muy usado pero es fácil de manejar, sin embargo el más conocido y utilizado es el recordatorio de 24 horas, que viene siendo casi lo mismo, se hace recordatorio de que se consumió un día anterior y se analiza cuantas calorías es lo que aproximadamente consume y que tipos alimentos.

En el caso de los pacientes con edema, dentro de la valoración nutricional está el examen físico, el objetivo de este es identificar la presencia y gravedad de los signos asociados con las alteraciones del estado nutricional, por ejemplos signos de inflamación en la piel y órganos, una lengua roja inflamada con marcas por presión de los dientes, si hay Dentro de la antropometría en estos casos se toma los pliegues cutáneos, circunferencia muscular del brazo y abdominal, estatura y composición corporal, prácticamente en antropometría es lo mismo, en lo que va a cambiar es en el resultado del peso, esto quiere decir que dependiendo del grado de edema que tenga el paciente será la disminución de peso, puede ser 2kg, 5kg o hasta 10kg, en este caso sacar el IMC no es recomendado o no es una herramienta útil porque ya hubo cambios en la composición corporal, el tipo de alimentación va a depender de signos que presente el paciente, por regular hay falta de hierro o de diferentes vitaminas.

En pacientes con 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. El paciente de una cirugía programada puede recibir muchos cuidados, en el caso de una cirugía de urgencia se abordarán algunos tópicos, mientras que otros se complementan en el postoperatorio, los cuidados básicos son nutricionales, psicológicos, físicos y médicos, dentro de los cuidados nutricionales el paciente debe tener un balance proteico controlado, ya que por causa de la depresión enfermedad de base, la ingesta puede ser baja.

Concluyendo con este pequeño ensayo es importante recalcar la importancia que tiene una buena valoración en pacientes hospitalizados, con edema y con amputación, pues lo que se desea lograr es poder cubrir todas sus necesidades nutricionales y evitar el desarrollo acelerado y complicado de enfermedades ligadas a dichas enfermedades, poder lograr en el paciente el estado anímico que también es importante junto con la aceptación y de esta manera lograr un mejor estado de salud físico y mental.

UDS. (2021.). VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES (POSTRADOS, EDEMA, AMPUTACIÓN). En UDS., *PRACTICAS EN NUTRICIÓN CLINICA II*. (págs. 9-38). COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS.