



**Nombre de alumno: Luz Alejandra Pérez Hernández.**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano.**

**Nombre del trabajo: ensayo.**

**Materia: enfermería medico quirúrgica I.**

**Grado: 5.**

**Grupo: A.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de marzo del 2022.

## INTRODUCCION.

En el siguiente ensayo se hablara sobre el tratamiento nutricional de las dietas hospitalarias ya que son un tanto especiales estas deben cubrir las necesidades de cualquier paciente, los diferentes tipos de dietas orales, con que se debería contar en cualquier institución hospitalaria, a fin de cubrir las necesidades nutricionales de los pacientes hospitalizados, a la vez de utilizar la dieta como medio terapéutico en aquellas patologías influenciables.

La alimentación del individuo sano tiene por finalidad mantenerlo sano, mediante el aporte de todos los nutrientes necesarios. De esta forma prevendrá la posibilidad de que el paciente presente cualquier problema nutricional derivado de una alimentación inadecuada.

En el enfermo la situación es distinta, puesto que, además de requerir una atención nutricional igual que el individuo sano, será necesario atender cada patología concreta. De ahí que a dieta prescrita a un enfermo debe tener en cuenta no solamente la enfermedad, sino también todo el organismo, contemplado como un conjunto que funciona armónicamente.

Cualquier dieta debe cumplir con:

1. Suficiente: en energía.
2. Completo: no puede omitir ningún nutriente.
3. Armónico: las cantidades de los nutrientes deben guardar una relación de proporciones entre sí.
4. Adecuado: para prescribir un régimen es necesario conocer primeramente su finalidad.

## DESARROLLO.

Las dietas hospitalarias representan un gran reto ya que deben cumplir con todas las necesidades del paciente estas tiene que ayudar a mejorar la salud del paciente o mantener su salud nutricional esto debe suceder con el menor de costos posibles y ser del agrado de la persona.

Que son:

Son planes de alimentación mediante los cuales se seleccionan los alimentos más adecuados esto para garantizar que un enfermo hospitalizado mantenga o alcance un estado óptimo.

Estas pueden ser para perseguir un efecto terapéutico, de mantenimiento o preventivo.

Las dietas hospitalarias son un elemento esencial del proceso de recuperación del enfermo, que parte de sus necesidades y restricciones, de ahí que su naturaleza sea esencialmente individualizada. Un enfermo puede necesitar una dieta hipercalórica debido a que está desnutrido, mientras otros, por el contrario, necesitarán una restricción en la ingesta de calorías esto se va adaptando a las necesidades de cada paciente a las características de cada enfermo y a lo más importante que es a su tratamiento médico.

Tipos de dietas hospitalarias:

DE PROGRESION:

-Dieta líquida:

Esta es indicada para las personas que necesitan muy poca estimulación gastrointestinal o que están pasando de la alimentación parenteral a la oral, esta compuesta por alimentos líquidos a temperatura ambiental, el objetivo de este tipo de dieta es evitar la deshidratación del paciente y darle de beber un líquido para saciar su sed.

-Dieta semilíquida: compuesta por alimentos de textura líquida y pastosa, como yogurt o gelatina. También por alimentos triturados. Es un paso intermedio entre la dieta líquida y la blanda.

-Dieta blanda: muy usada en la transición de una dieta semilíquida a una normal. Los alimentos son de textura blanda, pero enteros, con bajo contenido de fibra y grasas.

- Dietas con restricción calórica:

Empleadas habitualmente en personas obesas o con sobrepeso.

Dieta hipocalórica de 1000 kcal.

Dieta hipocalórica de 1500 kcal.

Dieta hipocalórica de 1800 kcal.

3. Dietas con restricción glucémica: Aunque también se restringe la cantidad de calorías diarias, la restricción se hace fundamentalmente sobre la ingesta de carbohidratos.

Dieta diabética de 1500 kcal.

Dieta diabética de 1000 kcal.

Dieta diabética de 1000 kcal.

4. Dietas con modificación de la ingesta proteica:

Dieta hipoproteica (de 40g o 20 g): dietas hospitalarias bajas en proteínas.

Dieta hiperproteica: aumenta el consumo de proteína de la persona.

Dieta sin gluten: esta es para personas celiacas.

5. Dietas con modificación de lípidos:

Dieta hipolipídica: se aplica en enfermos que tienen colesterol y triglicéridos altos.

Dieta de protección biliopancreática: recomendada para personas con enfermedades de la vesícula biliar o con pancreatitis.

6. Dietas con modificación de fibra:

Dieta sin residuos: dieta muy baja en fibra, lactosa y grasas.

Dieta astringente: también es una dieta sin residuos, orientada de forma habitual a personas con gastroenteritis o con otras enfermedades que causan diarreas.

Dieta laxante o rica en residuos: si con las dos anteriores dietas hospitalarias se evitaba la fibra, con la dieta laxante vamos a aumentar su ingesta y también la de líquidos.

Estas son las más utilizadas pero existen muchas más, la dieta terapia es la rama de la terapéutica médica en la que los alimentos y sus nutrientes se emplean en fines curativos, este se aplica a las personas que padecen alguna enfermedad y también a las que se les quiere prevenir de estas.

Cada hospital debe tener en funcionamiento el Grupo de Apoyo Nutricional, que indica los elementos de la dieta terapia en función de la práctica clínica, el cual estaría formado por un equipo multidisciplinario e interactivo que posibilite el hecho de que el apoyo alimentario nutricional y metabólico de los pacientes permita una orientación sistemática integrada.

El funcionamiento adecuado de estos grupos debe evitar la desnutrición de personas hospitalizadas e influir de manera positiva en todo lo relacionado con la buena alimentación de ellos para lograr su rápida recuperación.

Cumbre Mundial sobre la Alimentación, 1996: "Existe seguridad alimentaria cuando todas las personas tienen, en todo momento, acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias en cuanto a los alimentos, a fin de llevar una vida activa y sana."

La planificación de los menús comienza con la elaboración del menú de la dieta basal, que servirá de referencia como dieta saludable, y de ella, derivarán las dietas terapéuticas con las modificaciones requeridas, que podrán ser:

Cualitativas: se suprimen unos los alimentos y se incluyen otros.

Cuantitativas: respecto a cambios en el aporte calórico, proteico, mineral, etc.

En textura y consistencia.

En elaboración.

Cada dieta tiene sus características, La desnutrición hospitalaria es elevada, por lo que la valoración sistemática del estado nutricional contribuye a identificar a los pacientes en tal estado o en riesgo de estarlo, de modo que se pueda realizar una intervención alimentario-nutricional para disminuir la morbilidad y mortalidad.

Las dietas de cada hospital deben ser adaptadas a cada paciente para que este tenga un mejoramiento óptimo.

## CONCLUSION:

Las dietas hospitalarias son un reto muy importante para los hospitales, puesto que la eficacia de su gestión determina el nivel de calidad obtenido y la valoración del servicio recibido por parte de los usuarios. El objetivo de los menús que ofrecen es mantener un buen estado nutricional y mejorar, dentro de lo posible, la salud del paciente, procurando que los alimentos sean de su agrado y, además, que los costes sean asumibles por el centro.

Sin embargo, a veces se prioriza el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, en detrimento del aspecto nutricional del paciente, hecho que compromete y ralentiza su evolución clínica y disminuye su calidad de vida, aparte de suponer un aumento en el gasto sanitario.

Aunque se considera que las intervenciones dietéticas se aplican en beneficio del enfermo, algunas son refutables, ya que pueden afectar negativamente al estado nutricional del mismo. Con frecuencia, la estancia en el hospital no es el mejor momento para restringir severamente la dieta, a menos que sea inevitable por la situación o patología del paciente.

Bibliografía: <https://revistamedica.com/clasificacion-dietas-hospitalarias/>

Antología de enfermería medico quirúrgica I.