



Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: DIEGO ALEXANDRO MORALES DE LEON

Nombre del tema: VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES HOSPITALIZADO

Parcial: 01

Nombre de la Materia: PRACTICAS EN NUTRICION CLINICA II

Nombre del profesor: DANIELA MONSERRAT MRNDEZ

Nombre de la Licenciatura: NUTRICION

Cuatrimestre 9no

Lugar y Fecha de elaboración: COMITAN DE DOMINGUEZ CHIS, 21/05/22

VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES HOSPITALIZADO

El estado nutricional durante alguna patología o afección juega un papel reconocido en su desarrollo. La dinámica del equilibrio amerita y requiere un adecuado y oportuno seguimiento y manejo por parte de un equipo multidisciplinario de profesionales de la nutrición clínica. El equipo multidisciplinario debe incluir médicos, enfermeras, nutriólogos y farmacéuticos.

Un nutriólogo clínico es un especialista con formación universitaria con un equipo multidisciplinario, con conocimiento científico en un área de especialización, y con la capacidad de aplicar de manera efectiva un proceso integral de atención nutricional en equipos médicos hospitalarios y ambulatorios, y este contribuye a mejorar la salud de las personas. El trabajo del nutriólogo clínico tiene como objetivo realizar un diagnóstico al pie de la cama del paciente mediante el reporte de los síntomas y signos del paciente obtenidos durante un examen físico.

El estado nutricional de un individuo se puede definir como resultado de la cantidad de nutrientes recibidos y la cantidad de nutrientes requeridos, y los nutrientes se pueden utilizar para mantener las reservas y compensar las pérdidas. Es relativamente fácil determinar si una persona está desnutrida o, por el contrario, muestra signos de atracones. Detectar desnutrición severa es relativamente fácil, pero evaluar condiciones asintomáticas que son inadecuadas o insuficientes para alcanzar los valores de nutrición deseados es una habilidad más difícil. Dada la diversidad de factores y la diversidad de mecanismos que intervienen en el equilibrio nutricional de cada individuo, es fundamental utilizar medidas que nos orienten sobre nuestro estado nutricional. Sin embargo, es importante definir bien los objetivos de la evaluación nutricional para no perder tiempo y dinero en análisis innecesarios.

Existe una gran cantidad de datos que nos pueden ayudar a evaluar el estado nutricional, pero principalmente las podemos categorizar en cuatro apartados, los cuáles son, determinación de la ingesta nutricional, la Identificación de la estructura y composición del cuerpo, la valoración bioquímica del estado nutricional, y la evaluación clínica del estado nutricional.

Para determinar la estructura y composición corporal podemos hacerlo mediante métodos como la antropometría, que se basa en medir la longitud y el peso del propio cuerpo y compararlos con valores de referencia en función de la edad, el sexo y la fisiopatología. El tamaño corporal, la composición corporal están obviamente relacionados con factores

genéticos, pero los factores ambientales también son importantes, incluida la nutrición, especialmente durante los períodos de rápido crecimiento. La medición antropométrica es una técnica no invasiva, rápida, sencilla y de bajo costo.

Los datos bioquímicos son de gran utilidad ya que la mayor ventaja sobre el resto es la objetividad debido al estricto control de calidad que todo laboratorio debe tener. Se puede hacer en diferentes estilos. Hay dos tipos de análisis: el análisis estático, que mide el valor real de los nutrientes en una muestra determinada, y el análisis funcional, que determina la actividad enzimática en función de los nutrientes de interés. Hay tres métodos posibles los cuales son los que nos dicen si se absorben bien o no a través de la dieta, los que nos dicen si hay algún mal funcionamiento en función de la cantidad de nutrientes que se estudian y, en definitiva, están los métodos complementarios. Con estos últimos no podemos garantizar una deficiencia, pero ayudan a confirmar el diagnóstico. En el caso de desnutrición general o específica, cuando alcanza un alto grado de gravedad, provoca signos clínicos evidentes en determinadas zonas u órganos del cuerpo como la cara, cabello, cuello, ojos, labios, dientes, encías, lengua, piel, uñas, tejidos subcutáneos, abdomen, sistema reproductivo, sistema esquelético y extremidades inferiores.

Otro factor es la evaluación inmunológica, dado que el estado nutricional afecta claramente al sistema inmunológico, se pueden utilizar muchos parámetros para evaluar el estado nutricional bajo. Estos parámetros incluyen el número total de linfocitos. Este tipo de prueba es muy útil para detectar enfermedades que parecen saludables pero que en realidad son de desnutrición subclínicas.

Hablando y centrándonos en pacientes con amputaciones en cuanto a su valoración tenemos que tratar con el sumo cuidado y siempre mantener informado al paciente y a su familia los procedimientos a realizar, tanto infórmale las consecuencias que se presentan post-operación. Siempre se debe alentar a los pacientes a abordar sus problemas con optimismo. Los pacientes que se someten a una cirugía electiva pueden recibir una variedad de tratamientos, en Cirugía de emergencia Los métodos básicos de tratamiento son: nutricional, psicológico, físico y médico. El paciente debe tener un balance proteico controlado, ya que, debido al deterioro de la enfermedad de base, la ingesta puede ser baja. Se le debe animar a comer y no servir el plato. En esta actividad puede colaborar la familia o algún apoyo psicológico.

Los cuidados postoperatorios es de suma importancia vigilar los estados de ánimo, recalando el monitoreo del control del estado nutricional, utilizar las posiciones adecuadas para la correcta comodidad, ver por la adecuada deambulaci3n, pues debe incorporarse lo m3s pronto posible

Bibliografía

“Antología Uds.” Prácticas en nutrición clínica II. Pág. - 99