

NOMBRE DEL ALUMNO: SYLVIA MILETH GUTIERREZ CITALAN.

L.N: JULIBETH MARTINEZ GUILLEN

ENSAYO: TABLAS DE USO CLINICO (GUSS Y GLASGOW)

PRACTICAS EN NUTRICION CLINICA I

OCTAVO CUATRIMESTRE. NUTRICIÓN - A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de Abril de 2024

Como es bien conocido, la nutrición clínica estudia a las enfermedades antes de aparecer, durante, su tratamiento, control y erradicación desde el punto nutricional. Entre su campo de acción y diagnóstico encontramos el ABCD de la nutrición indispensable en la práctica hospitalaria de la nutrición. Es por eso que en este ensayo abordaremos dos temas fundamentales, los cuales son métodos diagnósticos para patologías específicas como es la escala de Guss y Glaswow.

EL ABCD DE LA NUTRICIÓN

Las cuatro siglas tienen un significado que ayuda a la evaluación del estado de nutrición, delimitará problemáticas y factores causales de las mismas enfermedades, asimismo, dará la base para el establecimiento de estrategias del tiramiento nutricio.

A: Hace referencia a la Antropometría, es decir, datos que tenga que ver con peso, talla y psicometría. Indicios de presencia de desequilibrios crónicos de pt y energia.

B: Significa Bioquímicos, la presencia de malnutrición en sus diferentes etapas puede ser detectada a partir de la evaluación de laboratorio.

C: Métodos clínicos. La examinación física centrada en aspectos nutricios permite estimar la composición corporal del individuo, así como determinar la presencia de síndromes de mala nutrición.

D: Conocido como Dietética Incluyen la evaluación del consumo de alimentos, así como la composición y adecuación de la ingesta de alimentos y nutrimentos, patrones de consumo de alimentos.

ESCALA DE GUSS

Esta escala forma parte de la examinación física, es decir, es un método clínico útil para evaluar trastornos de la deglución y riesgo de aspiración.

El tamizaje de la deglución está indicado en personas con:

• Deficiencias neurológicas o estructurales con compromiso a nivel deglutorio (por ejemplo, enfermedades cerebrovasculares o enfermedades neuromusculares).

Antecedentes de disfagia.

Signos evidentes de aspiración.

Signos presentes o manifestaciones de dificultad para deglutir.

El GUSS consta de 4 subpruebas y se divide en 2 partes: la evaluación preliminar o la prueba de deglución indirecta (Subprueba 1) y la prueba de deglución directa, que consta de 3 subpruebas. Estas 4 subpruebas deben realizarse de forma secuencial.

LA PRUEBA DE DEGLUCIÓN INDIRECTA

1. Vigilancia.

2. Tos voluntaria y / o aclarado de la garganta.

3. Se evalúa la ingestión de saliva (deglución, babeo, cambio de voz).

LA PRUEBA DE DEGLUCIÓN DIRECTA

Evalúa la deglución, la tos involuntaria, el babeo y el cambio de voz dentro de la deglución semisólida, la deglución de líquidos y la prueba de deglución de sólidos.

La evaluación se basa en un sistema de puntos, para cada subprueba se puede alcanzar un máximo de 5 puntos. Así, veinte puntos son la puntuación más alta que un paciente puede alcanzar, y denota la capacidad normal de deglución sin riesgo de aspiración.

NIVELES DE SEVERIDAD

0-9 puntos: disfagia grave y alto riesgo de aspiración.

10-14 puntos: disfagia moderada y riesgo moderado de aspiración.

15-19 puntos: disfagia leve con aspiración leve.

• 20 puntos: habilidad normal para tragar.

Para cada nivel de severidad se recomiendan diferentes dietas, por lo que es de gran utilidad para diagnosticar a nuestro px

ESCALA DE GLASWOW

Su objetivo fue estandarizar la evaluación de nivel de conciencia de un px con traumatismo craneoencefálico y valorar su nivel neurológico, así poder determinar la severidad de la disminución cerebral.

Evalúa 4 niveles

- Respuesta Verbal
- Apertura Ocular
- Respuesta Motora
- Observación Clínica

En conclusión podemos decir que conocer estas escalas son muy importantes cuando diagnosticamos a un paciente, ya sea con disfagia como es la escala de guss porque sabremos qué medidas tomar con él y así poder indicar la dieta más adecuada a las necesidades de nuestro paciente y la escala de glaswow evaluamos el nivel de conciencia de nuestro paciente son instrumentos que pueden ayudar a identificar a pacientes en riesgo y a planificar la asistencia. A un que esta es para todo el equipo multidisciplinario como es el médico y enfermero no especial para los nutriólogos.

BIBLIOGRAFIA

Antologia del sureste 2024. Practicas en Nutrición Clinica I. (Pag 19-21)