



## **Prácticas Clínicas 2**

**Nombre: Andrea Altuzar Villatoro**

**Grado y grupo: 9 A**

**Número de lista: 1**

**Actividad: Ensayo de la primera unidad**

**Fecha: 25 de mayo del 2024.**

## Valoración Nutricional de pacientes hospitalizados

La valoración nutricional de pacientes hospitalizados es fundamental para diseñar planes de atención que mejoren su calidad de vida y optimicen su recuperación. Los pacientes postrados son aquellos que, debido a diversas condiciones de salud, permanecen en cama o con movilidad muy reducida, lo que puede tener un impacto significativo en su estado nutricional y en su bienestar general.

### Determinación de la Estructura y Composición Corporal

La evaluación de la estructura y composición corporal proporciona datos esenciales sobre el estado nutricional del paciente. Este proceso incluye varias medidas antropométricas y otros métodos avanzados para determinar la composición corporal, ofreciendo una visión integral de la condición física del individuo.

#### Medidas Antropométricas

Las medidas antropométricas son herramientas básicas y esenciales en la evaluación del estado nutricional. Incluyen mediciones como la talla, el peso, la grasa corporal y la masa muscular.

**Talla y Peso:** La talla y el peso son parámetros básicos pero críticos en la valoración nutricional. En pacientes postrados, medir la talla puede requerir métodos alternativos como la altura de rodilla o la medida de media brazada debido a la dificultad de hacerlo en posición vertical. El peso debe ser monitoreado regularmente para detectar cambios significativos que puedan indicar problemas nutricionales o de salud. La pérdida de peso no intencional es un indicador de riesgo nutricional y puede reflejar desnutrición o enfermedades subyacentes.

**Grasa Corporal:** La evaluación de la grasa corporal se puede realizar mediante el uso de pliegues cutáneos o tecnologías más avanzadas como la bioimpedancia eléctrica. Estos métodos ayudan a determinar el porcentaje de grasa y detectar posibles riesgos de obesidad o desnutrición. La bioimpedancia eléctrica, en particular, es una técnica útil para estimar la composición corporal a través de la medición de la resistencia al paso de una corriente eléctrica de baja intensidad por el cuerpo.

**Masa Muscular:** La masa muscular se evalúa a través de métodos como la circunferencia del brazo o el análisis de creatinina urinaria. Mantener la masa muscular es vital para la movilidad y la fuerza del paciente, especialmente en

aquellos que están postrados. La pérdida de masa muscular, conocida como sarcopenia, puede tener graves consecuencias para la salud, incluyendo la disminución de la capacidad funcional y un aumento del riesgo de complicaciones.

### **Otros Métodos para Determinar la Composición Corporal:**

Métodos avanzados como la absorciometría de rayos X de energía dual (DEXA) y la tomografía computarizada (TC) proporcionan una evaluación detallada de la composición corporal, diferenciando entre masa grasa, masa magra y densidad ósea. La DEXA, por ejemplo, es ampliamente utilizada para evaluar la densidad mineral ósea y el contenido de grasa corporal, mientras que la TC puede ofrecer imágenes detalladas de la distribución de la grasa y la masa muscular.

### **Determinaciones Bioquímicas**

Las determinaciones bioquímicas incluyen análisis de sangre y orina para medir niveles de nutrientes, electrolitos, y marcadores de función orgánica. Estas pruebas son esenciales para identificar deficiencias nutricionales y monitorizar el estado metabólico del paciente. Los marcadores comunes incluyen niveles de albúmina, prealbúmina, transferrina y proteínas totales, los cuales son indicadores del estado proteico del paciente. Además, la medición de vitaminas y minerales en suero puede detectar deficiencias específicas que requieren intervención.

### **Evaluación Clínica del Estado Nutricional**

La evaluación clínica implica un examen físico completo para detectar signos de malnutrición, como pérdida de masa muscular, cambios en la piel, cabello, uñas y edema. También se revisa el historial médico y dietético del paciente. Durante el examen físico se buscan signos visibles de malnutrición, como el adelgazamiento del cabello, la fragilidad de las uñas, y la aparición de lesiones cutáneas. Además, se evalúan síntomas como la fatiga, la debilidad y la pérdida de apetito, que pueden indicar problemas nutricionales.

### **Otros Sistemas de Evaluación**

Herramientas como la evaluación global subjetiva (SGA) y la encuesta de nutrición subjetiva (SNAQ) proporcionan una valoración comprensiva del estado nutricional, combinando información objetiva y subjetiva. La SGA, por ejemplo, es una

herramienta validada que evalúa la historia del peso del paciente, la ingesta dietética, los síntomas gastrointestinales, la capacidad funcional y los signos físicos de desnutrición. Estas herramientas ayudan a identificar a los pacientes en riesgo de malnutrición y a planificar intervenciones nutricionales adecuadas.

### **Parámetros Inmunológicos**

La función inmunológica puede ser evaluada mediante la medición de linfocitos, inmunoglobulinas y otros marcadores de respuesta inmune. Un estado nutricional deficiente puede debilitar el sistema inmunológico, aumentando el riesgo de infecciones. La evaluación de los parámetros inmunológicos es esencial para monitorear la respuesta del paciente a las infecciones y para ajustar las intervenciones nutricionales y terapéuticas según sea necesario.

### **Grado de Mineralización Ósea**

La densitometría ósea es crucial para evaluar el grado de mineralización ósea, especialmente en pacientes postrados que son susceptibles a la pérdida ósea y osteoporosis debido a la inmovilidad prolongada. La osteoporosis aumenta el riesgo de fracturas, lo que puede complicar aún más la recuperación y el bienestar del paciente. La densitometría ósea, como la DEXA, permite una evaluación precisa de la densidad mineral ósea y ayuda a identificar a los pacientes que requieren tratamiento para mejorar la salud ósea.

### **Pruebas Funcionales**

Pruebas funcionales, como la evaluación de la fuerza de agarre y pruebas de resistencia, son útiles para determinar la capacidad funcional y la autonomía del paciente. La evaluación de la fuerza de agarre, por ejemplo, es un indicador simple pero eficaz de la fuerza muscular general y la funcionalidad. Estas pruebas ayudan a identificar la necesidad de intervenciones de rehabilitación y ejercicios para mantener o mejorar la capacidad funcional del paciente.

## **Valoración Nutricional en Pacientes con Edema**

El edema puede alterar las medidas antropométricas y complicar la valoración nutricional. Es esencial evaluar la presencia y severidad del edema para ajustar las intervenciones nutricionales adecuadamente. El edema puede ser causado por diversas condiciones, incluyendo insuficiencia cardíaca, renal o hepática, y puede interferir con la absorción de nutrientes y el balance de líquidos. La evaluación incluye la medición de la circunferencia de las extremidades y la observación de la hinchazón en diferentes partes del cuerpo.

### **Ascitis**

La ascitis, acumulación de líquido en el abdomen, es común en pacientes con enfermedades hepáticas avanzadas. Su presencia requiere una valoración nutricional cuidadosa y un tratamiento específico. La ascitis puede causar molestias, dificultad para respirar y afectar la ingesta alimentaria, lo que agrava el estado nutricional del paciente.

### **Tratamiento de la Ascitis**

El tratamiento de la ascitis incluye la restricción de sodio y el uso de diuréticos para reducir la acumulación de líquido. La restricción de sodio ayuda a minimizar la retención de líquidos, mientras que los diuréticos promueven la excreción de exceso de líquido a través de la orina.

### **Aspectos Actuales del Tratamiento de la Ascitis**

Actualmente, se emplean procedimientos como la paracentesis y terapias dirigidas para manejar la ascitis refractaria. La paracentesis es un procedimiento en el que se drena el líquido acumulado en el abdomen para aliviar los síntomas y mejorar el comodidad del paciente. Las terapias dirigidas pueden incluir medicamentos específicos que ayudan a controlar la causa subyacente de la ascitis.

### **Tratamiento Diurético**

El uso de diuréticos debe ser monitoreado para evitar desbalances electrolíticos y deterioro renal. Es importante ajustar la dosis y el tipo de diurético según la respuesta del paciente y realizar controles regulares de los niveles de electrolitos en sangre para prevenir complicaciones.

### **Ascitis de Gran Volumen**

En casos de ascitis de gran volumen, se pueden realizar paracentesis repetidas junto con la administración de albúmina para prevenir complicaciones. La administración

de albúmina ayuda a mantener el volumen plasmático y reducir el riesgo de insuficiencia renal y otras complicaciones asociadas con la paracentesis de gran volumen.

### **Valoración Nutricional en Pacientes con Amputaciones**

La evaluación nutricional en pacientes con amputaciones incluye fases específicas, ya que estos pacientes enfrentan desafíos únicos relacionados con la pérdida de extremidades y la adaptación metabólica.

#### **Transoperatorio**

Durante el periodo transoperatorio, se debe asegurar una nutrición adecuada para promover la cicatrización, prevenir infecciones y mantener la masa corporal. La evaluación incluye la medición de parámetros bioquímicos y antropométricos para ajustar las necesidades calóricas y proteicas del paciente.

#### **Posoperatorio**

En el postoperatorio, la atención nutricional se enfoca en la recuperación y la adaptación a las nuevas necesidades metabólicas. Es crucial monitorear la ingesta calórica y de nutrientes, asegurar un adecuado consumo de proteínas para mantener la masa muscular y prevenir la pérdida de peso no deseada. Además, se deben abordar problemas específicos como el dolor y las infecciones, que pueden afectar la ingesta alimentaria y el estado nutricional.

La valoración nutricional de pacientes hospitalizados es un proceso complejo y multifacético que requiere un enfoque integral y personalizado. La combinación de medidas antropométricas, determinaciones bioquímicas, evaluaciones clínicas y el uso de tecnologías avanzadas permite una evaluación precisa del estado nutricional. Adaptar el tratamiento a condiciones específicas como el edema, la ascitis y las amputaciones es crucial para mejorar la calidad de vida y los resultados clínicos de estos pacientes. Una valoración adecuada y un manejo nutricional efectivo pueden marcar la diferencia en la recuperación y el bienestar de los pacientes postrados, contribuyendo a su salud integral y calidad de vida.

### **Bibliografía**

**Universidad del Sureste, Uds. Antología de prácticas clínicas 2, unidad 1. Recuperado el 25 de mayo del 2024.**