



PRACTICAS EN NUTRICION CLINICA II

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS
COMITÀN**

“ENSAYO”

UNIDAD I

**ALUMNO:
AGUILAR CRUZ GERARDO HUMBERTO**

**MAESTRA: DANIELA MONSERRAT MENDEZ
GUILLEN**

**NUTRICION
CUATRIESTRE: 9**

FECHA DE ENTREGA: 22/05/2025

Introducción

El estado nutricional del paciente hospitalizados o con alguna patología es necesario tener un apoyo multidisciplinario para llevar un control más certero y adecuado del paciente y con ello dar una criterio de diagnóstico positivo, por lo cual el nutriólogo clínico hace uso de múltiples herramientas de diagnóstico para dar su veredicto final cuyo objetivo es la evaluación y atención nutricional, de igual forma se aportaran otras medidas y valoraciones que se pueden realizar a estos pacientes como por ejemplo: la talla, peso, antropometría, bioquímicos, métodos de evaluación de la composición corporal

De igual forma se hablara de cómo tratar a pacientes con edema y ascitis logrando así causar una idea o panorama de las herramientas y opciones nutricionales que se tienen a la mano para lograr desvanecer dicho problema...

VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Para tener una buena determinación de la nutrición clínica es necesario el uso de herramientas de diagnóstico para la valoración nutricional, a través de: encuestas dietéticas, antropometría, indicadores bioquímicos e intervenciones terapéuticas

Para pacientes patológicos es necesario el trabajo en conjunto con un equipo interdisciplinario conformado por médicos, enfermería, nutrición y químicos.

Actualmente debido a los avances tecnológicos en la alimentación ha aumentado el caso de patologías debido a desequilibrios excesivos nutricionales, estas son enfermedades crónicas no transmisibles.

El nutricionista clínico es un profesional de la salud quien aplica de manera eficiente el cuidado del proceso nutricional el nutricionista su objetivo es la evaluación y atención nutricional

El nutricionista trabaja en conjunto con su equipo interdisciplinario para realizar las siguientes funciones:

- acciones de promoción de la salud, prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad
- Participar en la modificación de hábitos de higiene, salud y alimentación
- Investigar en el campo de la nutrición clínica
- Evaluación nutricional.
- Diagnóstico nutricional.
- Intervención nutricional.

Valoración nutricional de pacientes postrados

El estado nutricional de un paciente u individuo se define como el resultado entre el aporte nutricional que recibe y sus demandas nutricionales, para un nutricionista se puede determinar fácilmente si el individuo está desnutrido o muestra signos de sobrealimentación.

Para lograr una valoración nutricional se debe de tomar en cuenta los siguientes puntos:

- Determinación de la ingestión de nutrientes.
- Determinación de la estructura y composición corporal.
- Evaluación bioquímica del estado nutricional.
- Evaluación clínica del estado nutricional.

La determinación de la ingestión de nutrientes consiste en determinar todo lo que se consume en el día y en base a eso determinar la cantidad de nutrientes que se consumen, este método es el más rápido y práctico.

Medidas antropométricas

Consiste en medir longitudes y peso del cuerpo, con estos datos poder compararlos con valores de referencia en función a la edad, sexo y estado fisiopatológico.

Estas medidas son técnicas no invasivas.

Talla y peso

La talla hace referencia a la altura del individuo desde los talones hasta la parte más alta de la cabeza y el peso es el peso total de nuestro cuerpo.

Grasa corporal

Para determinar el porcentaje de grasa corporal es necesario la toma de pliegues cutáneos mediante psicometría. Con estos pliegues se puede determinar, mediante fórmulas y comparando con tablas de referencia, el grado de adiposidad de una persona.

Masa muscular

Consiste en el cálculo del perímetro de brazo (cm) y el pliegue tricípital en (mm).

Otros métodos para determinar la composición corporal

Se puede hacer uso de impedancia dieléctrica, tomografía computarizada, resonancia magnética, ultrasonidos.

Determinaciones bioquímicas

Hay dos tipos de análisis: los estáticos: que miden el valor real de un nutriente en una muestra y los funcionales: cuantifican la actividad de una enzima que depende del nutriente de interés.

Método para evaluar algunos nutrientes:

- Los que indican si hay un buen aporte del nutriente o no en la dieta
- Los que indican si hay una función alterada que depende de la cantidad de nutriente en estudio
- Métodos complementarios

Evaluación clínica del estado nutricional

Cuando existe alguna alteración de desnutrición existen signos clínicos que indican dicha afección en zonas corporales como: cara, pelo, uñas, cuello, ojos, labios, dientes, encías, lengua, piel, uñas, tejido subcutáneo, abdomen, aparato genital, sistema esquelético y extremidades inferiores.

Parámetros inmunológicos

El estado nutricional en el que se encuentre el paciente afecta o mejora el sistema inmunitario. Por lo cual se puede determinar parámetros de evaluación, entre estos destacan: el recuento total de linfocitos, recuento de linfocitos T, reacciones cutáneas de hipersensibilidad retardada, pruebas de transformación linfoblástica, determinación de inmunoglobulinas, capacidad bactericida intracelular de los polimorfonucleados, etc.

Grado de mineralización ósea

Es la determinación de masa ósea de un individuo. Algunos pacientes suelen estar descalcificados lo que conlleva a que sus huesos sean más porosos. Esto ocurre con mayor frecuencia en adultos de la tercera edad.

Pruebas funcionales

Las más conocidas son las pruebas funcionales respiratorias sirven para valorar indirectamente la masa muscular a través de la funcionalidad de los músculos respiratorios

Valoración nutricional en pacientes con edema

La mayoría de los pacientes con cirrosis hepática avanzada presentan una alteración de la homeostasis del volumen de líquido extracelular, El factor responsable de este aumento del volumen de líquido extracelular es una hiper reabsorción de sodio a nivel de los túbulos renales.

Ascitis.

Una concentración sérica de creatinina superior a 1,5 mg/dl en ausencia de tratamiento diurético es indicativa de un filtrado glomerular inferior a 30 ml/min, El tratamiento de elección del shr es el trasplante hepático en aquellos pacientes que no presentan contraindicaciones para el mismo.

Criterios diagnósticos de síndrome hepatorenal criterios mayores

1. Filtrado glomerular bajo
2. Ausencia de shock, infección bacteriana activa, pérdida de fluidos
3. Falta de mejoría persistente de la función renal
4. Proteinuria inferior a 500 mg/día y ausencia de cambios ecográficos sugestivos de uropatía obstructiva

La hiponatremia dilucional es la consecuencia clínica de una intensa alteración de la capacidad renal de excretar agua.

La hiponatremia dilucional se asocia con mucha frecuencia a retención de sodio intensa, es asintomática, pero en otros puede producir síntomas similares a la hiponatremia de otras etiologías

La acumulación de ascitis y edema y las alteraciones de función renal representarían la consecuencia negativa de la activación de mecanismos homeostáticos vasoconstrictores y antinatriuréticos para compensar el infra llenado de la circulación arterial.

Tratamiento de la ascitis

Objetivo fundamental es disminuir el discomfort producido por la acumulación de líquido esto reduce el riesgo de aparición de hernias de la pared abdominal.

Restricción de sodio en la dieta el objetivo del tratamiento dietético.

Aspectos actuales del tratamiento de la ascitis

Los pacientes con retención de sodio muy intensa se restringe el sodio más intenso ya que ayudara a desaparecer la ascitis una vez desaparecido se recomienda aumentar poco a poco el sodio en la dieta

Tratamiento diurético

Los diuréticos más comúnmente utilizados en los pacientes cirróticos con ascitis son los antagonistas de la aldosterona, en especial la espironolactona

Los pacientes con ascitis y retención de sodio moderada deben ser tratados con espironolactona a dosis bajas (50-200 mg/día) asociada o no a dosis bajas de furosemida (20-40 mg/día),

El objetivo del tratamiento es conseguir una pérdida de peso entre 300 y 500 gramos/día en los pacientes sin edemas y 800-1.000 gramos/día en los pacientes con edemas.

La mayoría de los pacientes tratados con diuréticos presentan una disminución discreta de la concentración sérica de sodio.

Indicaciones del tratamiento diurético en la cirrosis

- Tratamiento de los pacientes con ascitis
- Prevención de la reaccumulación de ascitis tras la paracentesis terapéutica
- Tratamiento de los pacientes con edemas sin ascitis

Valoración nutricional en pacientes con amputaciones.

La amputación incluye momento operatorio, así como la atención pre y postoperatoria.

Estos pacientes deben de recibir Los cuidados básicos son: nutricionales, psicológicos, físicos, médicos.

Transoperatorio

Existen otros procedimientos previos a la amputación como son:

- bypass vascular
- Limpiezas exhaustivas
- injerto de hueso
- rotación de colgajos de tejidos blandos

Postoperatorio

Se debe de tener una vigilancia general como: estado de ánimo, control del estado nutricional, utilización de posiciones convenientes en el lecho o fuera de él, que son las mismas explicadas y aplicadas en el preoperatorio

Estos pacientes suelen tener sensación fantasma que es que sientan como si el dolor, etc en la extremidad que se amputó.

Los cuidados del muñón: usualmente se deja un dren que se puede retirar hacia el tercer día, las curaciones. Si no hay infecciones, pueden ser una vez al día.

Conclusión

Un nutriólogo clínico necesita de múltiples herramientas de diagnóstico para lograr dar una valoración clínica del paciente y en base a signos clínico el poder atacar nutricional mente a la patología que se presente, las múltiples afecciones que se presentan en el área de salud o clínica, es importante para el tener de igual forma un equipo multidisciplinario para poder trabajar en conjunto.

La ascitis y edema es una acumulación de líquido intersticial la cual debe de tratarse mediante alimentos diuréticos o fármacos diuréticos dependiendo la gravedad de estos, para ello se hace uso del método de Bodet.

En cambio a pacientes con amputaciones es indispensable llevar un tratamiento nutricional, preoperatorio como post operatorio para favorecer a la recuperación rápida y oportuna de dicha amputación, de igual forma el personal de salud debe de estar pendiente de estos pacientes ya que suele afectar tanto lo psicológico, estado emocional y por supuesto el físico.

BIBLIOGRAFIA

ANTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE. (2025).

COMITAN DE DOMINGUES CHIAPAS. A 022 DE MARZO DEL 2025

ANTOLOGIA PARA PRACTICAS DE NUTRICION CLINICA II, (PAGINAS 11-35)