

# Proyecto servicio social

## I Denominación

Prevalencia de desnutrición en pacientes hospitalizados del Hospital General Dr. Manuel GEA González

## II Justificación

La desnutrición es un síndrome clínico que se caracteriza por un balance negativo entre la ingestión de nutrientes y el aprovechamiento de los mismos. Dependiendo de si estos están en déficit o exceso se puede dar en la forma de desnutrición o sobrealimentación, los cuales se pueden manifestar por alteraciones bioquímicas, metabólicas y clínicas, así como por el incremento del riesgo de mortalidad (Plaza y Pérez, 2022). Sin embargo, no existe un acuerdo absoluto entre las sociedades sobre la definición de desnutrición, pero los elementos que se utilizan con frecuencia para definir la desnutrición son las deficiencias de energía, proteínas y una disminución de la masa libre de grasa (Kabashneh, 2020). En salud pública la desnutrición en países en desarrollo es prevalente como resultado de la falta de alimentos debido a extrema pobreza, hambrunas, desastres naturales y conflictos, este tipo de desnutrición puede darse por un déficit calórico (tipo marasmo), un déficit proteico (tipo kwashiorkor) o una combinación de ambos. (Lobatón et al, 2020).

La desnutrición se ha identificado como una causa en el aumento de las complicaciones que resultan en una hospitalización más prolongada, períodos de recuperación más prolongados, mayores costos en estancia hospitalaria y una mayor mortalidad (Ostrowska et al, 2021). Su prevalencia mundial en el ámbito hospitalario, reporta hasta 30 % - 50 %. La prevalencia de desnutrición hospitalaria en México va de 26 % a 55 % de los pacientes y específicamente en la Ciudad de México, se ha encontrado entre 56 % y 63 % (Vázquez et al, 2019). Los pacientes desnutridos tienen, en promedio, estancias hospitalarias más prolongadas comparado con pacientes no desnutridos (Zeña et al, 2020).

A diferencia de la observada en salud pública, esta se caracteriza por la activación e instalación de la respuesta inflamatoria de manera aguda o crónica, y una atenuada respuesta al soporte nutricional. Es por ello que parámetros tradicionales para el diagnóstico de desnutrición como la albúmina han fracasado en su aplicación en el área clínica, obligando a replantear los criterios usados para el diagnóstico de desnutrición hospitalaria desde esta nueva perspectiva. (Lobatón, 2020).

Hoy, se conoce que la desnutrición incrementa las complicaciones, la morbilidad y mortalidad del paciente hospitalizado, pero además podría existir un escaso conocimiento e interés del personal de salud sobre el estado nutricional de los pacientes. Para identificar en la práctica clínica a los pacientes desnutridos, se debería realizar una detección nutricional precoz, que permitiría no sólo diagnosticar diferentes grados de desnutrición, sino también distinguir entre pacientes que necesitan terapia nutricional y aquellos que no

la precisan. Las evaluaciones nutricionales no suelen ser parte de la práctica de rutina en la mayoría de los hospitales, lo que resulta en la falta o el retraso en el registro del peso y la talla en los registros médicos. (Zeña et al, 2020).

En el presente proyecto es crucial realizar un diagnóstico oportuno de desnutrición en los pacientes hospitalizados para poder realizar una intervención nutricional oportuna a quienes requieran.

### III Objetivos

Describir la prevalencia de desnutrición en pacientes hospitalizados del Hospital General Dr. Manuel GEA González

### IV Lugar de realización

Hospital general Dr. Manuel GEA González

### V Duración y etapas

1 de febrero de 2022 a 31 enero de 2023

Recolección de muestra 1octubre a 31 de enero del 2023

### VI Licenciaturas que comprende

Licenciatura en nutrición-humana

### VII Número de participantes

98 participantes

### VIII Recursos necesarios

Recolección de información de cada paciente y agregar a base de datos en programa Excel 2019

### IX Asesor o asesores responsables

Dra. Angelica león

### X Tiempo de dedicación

12 meses

### XI Criterios de evaluación.

Población Mexicana del Hospital General DR. Manuel GEA González, que este hospitalizado en las distintas áreas de especialidad que tengan un tamizaje nutricional, medidas antropométricas y valores bioquímicos de laboratorio.

## XII Bibliografía

1. Plaza, A., Pérez, A. (2022). PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL INSTITUTO AUTÓNOMO DE LOS ANDES, MÉRIDA, VENEZUELA. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 20 (1), 26–38. <https://www.redalyc.org/journal/3755/375570662004/html/>
2. Vázquez Callejas, A. (2020). Desnutrición hospitalaria en una institución privada de la Ciudad de México. Lo que hay después del tamizaje. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*, 3(1), 59–65. <https://doi.org/10.35454/rncm.v3n1.024>
3. Lobatón, E. (2020). Malnutrición hospitalaria: etiología y criterios para su diagnóstico y clasificación. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*, 3(1), 121–127. <https://doi.org/10.35454/rncm.v3n1.019>
4. Zeña-Huancas, Paola A., Pajuelo-García, Denissa, & Díaz-Vélez, Cristian. (2020). Factores asociados a desnutrición en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía de emergencia de un hospital del seguro social peruano. *Acta Médica Peruana*, 37(3), 278-284. <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.372.1849>
5. Ostrowska, J., Sulz, I., Tarantino, S., Hiesmayr, M., & Szostak-Węgierek, D. (2021). Hospital Malnutrition, Nutritional Risk Factors, and Elements of Nutritional Care in Europe: Comparison of Polish Results with All European Countries Participating in the nDay Survey. *Nutrients*, 13(1), 263. <https://doi.org/10.3390/nu13010263>
6. Kabashneh, S., Alkassis, S., Shanah, L., & Ali, H. (2020). A Complete Guide to Identify and Manage Malnutrition in Hospitalized Patients. *Cureus*, 12(6), e8486. <https://doi.org/10.7759/cureus.8486>