

VALORACION Y SOPORTE NUTRICIONAL DE UN PACIENTE PALIATIVO EN UN EAP.



JULIAN ROSSELLO LLERENA
Coordinador de Enfermería C.S. Illes Columbretes

Una evolución favorable en el estado nutricional conllevaría:

- ▶ Mejoría o enlentecimiento del deterioro físico o mental.
- ▶ Disminución de complicaciones, y por tanto de morbilidad.
- ▶ Disminución en estancia media o en tiempo de recuperación.
- ▶ Reducción en el consumo de recursos.

Cribado Nutricional

- ▶ **Mini-Nutritional Assessment Short Form (MNA SF)**
- ▶ **Malnutrition Screening Tool (MST).**

Malnutrition Screening Tool (MST)

ITEM	PUNTOS
¿ Ha perdido peso recientemente de manera involuntaria?	
No	0
No estoy seguro	2
En casi positivo, ¿cuántos kilos ha perdido?	
1 - 5	1
6 - 10	2
11 - 15	3
>15	4
No estoy seguro	2
¿Ha estado comiendo menos por disminución del apetito?	
NO	0
SI	1
<i>Total: con 2 o más : riesgo de desnutrición</i>	

Valoración nutricional

MNA

Nombre:	Apellidos:	Sexo:
Fecha: ¹	Edad:	Peso en kg:
		Talla en cm:

Responda al cuestionario eligiendo la opción adecuada para cada pregunta. Sume los puntos para el resultado final.

Cribaje

A ¿Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación o deglución en los últimos 3 meses?

0 = ha comido mucho menos
 1 = ha comido menos
 2 = ha comido igual

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)

0 = pérdida de peso > 3 kg
 1 = no lo sabe
 2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
 3 = no ha habido pérdida de peso

C Movilidad

0 = de la cama al sillón
 1 = autonomía en el interior
 2 = sale del domicilio

D ¿Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?

0 = sí 2 = no

E Problemas neuropsicológicos

0 = demencia o depresión grave
 1 = demencia moderada
 2 = sin problemas psicológicos

F1 Índice de masa corporal (IMC = peso / (talla)² en kg/m²)

0 = IMC < 19
 1 = 19 ≤ IMC < 21
 2 = 21 ≤ IMC < 23
 3 = IMC ≥ 23

SI EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL NO ESTÁ DISPONIBLE, POR FAVOR SUSTITUYA LA PREGUNTA F1 CON LA F2.
 NO CONTESTE LA PREGUNTA F2 SI HA PODIDO CONTESTAR A LA F1.

F2 Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)

0 = CP < 31
 3 = CP ≥ 31

Evaluación del cribaje
 (máx. 14 puntos)

12-14 puntos: estado nutricional normal
 8-11 puntos: riesgo de malnutrición
 0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más en profundidad, puede utilizar la versión completa del MNA® disponible en www.mna-elderly.com

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - Its History and Challenges. J Nutr Health Aging 2006;10:456-465.
 Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J. Geront 2001;56A: M366-377.
 Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us? J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.

*Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners
 © Nestlé, 1994, Revision 2009. N67200 12/99 10M
 Para más información: www.mna-elderly.com

Valoración nutricional

CONUT

Marcador

Grado de malnutrición

	<i>Leve</i>	<i>Moderada</i>	<i>Severa</i>
<i>Albúmina</i> (g/dl)	3,5 - 3 2 puntos	2,9 - 2,5 4 puntos	< 2,5 6 puntos
<i>Linfocitos</i> (cel/mm ³)	1.600 - 1.200 1 punto	1.200 - 800 2 puntos	< 800 3 puntos
<i>Colesterol</i> (mg/dl)	180 - 140 1 punto	140 - 100 2 puntos	< 100 3 puntos
Puntuación	2 - 4	5 - 8	9 - 12

VALORACION NUTRICIONAL

- ▶ Historia médica
- ▶ Historia dietética y entrevista nutricional
- ▶ Examen físico

MEDIDAS GENERALES

- ▶ Evitar un ayuno parcial o completo más allá de 3 días.
- ▶ Valorar la necesidad de un soporte nutricional.
- ▶ Administración de los nutrientes según el peso, con una progresión creciente tanto más lenta cuanto más grave sea la caquexia para evitar el Síndrome De Realimentación (hiperinsulinemia, hiperglucemia, trastorno electrolíticos que se traducen en insuficiencia cardíaca, respiratoria y trastornos neurológicos)

SOPORTE NUTRICIONAL

- - Pacientes con desnutrición moderada o severa en el CONUT
- - Paciente desnutrido con una pérdida ponderal reciente $\geq 10\%$ de su peso habitual
- - Paciente previamente bien nutrido pero que no han recibido o no van a recibir alimentación suficiente en > 7 días.

Asignación de funciones

- I. Cribado nutricional : Enfermería
- II. Valoración nutricional
CONUT: Enfermería
- Hª Médica y examen físico: Médico
- III. Indicación de soporte nutricional: Médico – Enfermería
- IV. Elección del tipo de soporte nutricional:
Médico – Enfermería
- V. Educación sanitaria al paciente / familia
Enfermería
- VI. Seguimiento del paciente
- Desnutrición leve
- Médico de familia y Enfermería