



Universidad Internacional del Ecuador

Facultad de Ciencias Médicas, de la Salud y de la Vida

Escuela de Nutriología

Trabajo para la obtención del título de Nutrióloga

“Relación del estado nutricional y riesgo de malnutrición relacionados con los factores asociados a desnutrición hospitalaria en pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna y Gastroenterología de un hospital público de la ciudad de Quito en el periodo mayo-julio de 2016”

Autora: Tatiana Carolina Lemos Garrido

Directora del trabajo de titulación: Dra. Julieta Robles Rodríguez Mgt.

Quito, octubre de 2016

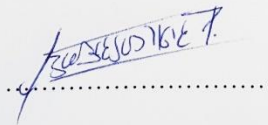
**Certificación y acuerdo de originalidad:**

Yo, Tatiana Carolina Lemos Garrido, declaro bajo juramento, que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación personal y que se ha consultado la bibliografía detallada.



Tatiana Lemos

Yo, Mgt. Julieta Beatriz Robles Rodríguez, certifico que conozco al autor del presente trabajo siendo el responsable exclusivo tanto de su originalidad y autenticidad, como de su contenido.



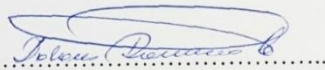
Dra. Julieta Beatriz Robles Rodríguez Mgt.

DIRECTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

### **Acuerdo de confidencialidad**

La biblioteca de la Universidad Internacional del Ecuador se compromete a:

1. No divulgar, utilizar ni revelar a otros la información confidencial obtenida en el presente trabajo, ya sea intencionalmente o por falta de cuidado en su manejo, en forma personal o bien a través de sus empleados.
2. Manejar la información confidencial de la misma manera en que se maneja la información propia de carácter confidencial, la cual bajo ninguna circunstancia podrá estar por debajo los estándares aceptables de debida diligencia y prudencia.



(Firma) Dirección de biblioteca



## Resumen

**Introducción:** En 1974, el Dr. Butterworth describe a la desnutrición producida en los hospitales como desnutrición iatrogénica, debido a que los pacientes no son bien alimentados, no se realiza el registro de peso y talla al ingreso, se suprimen tomas de alimentos para realizar pruebas de diagnóstico, o por el poco conocimiento de los médicos sobre los requerimientos nutricionales de los pacientes. (Santana, 2005) **Objetivo general:** Determinar la prevalencia de riesgo y estado nutricional al ingreso y egreso de los pacientes hospitalizados en los Servicios de Medicina Interna y Gastroenterología de un hospital público de la ciudad de Quito, mediante las herramientas de cribado nutricional llamada Malnutrition Screening Tool (MST) y la propuesta AND-ASPEN en el período mayo-julio del 2016. **Objetivos específicos:** Determinar la prevalencia del riesgo de desnutrición MST al ingreso, en los pacientes hospitalizados. Establecer el porcentaje de pacientes con riesgo nutricional de acuerdo al MST que fueron derivados a consulta nutricional oportuna. Determinar: La prevalencia de desnutrición mediante la propuesta de valoración AND-ASPEN al ingreso y egreso. Si la prescripción hospitalaria de la dieta del paciente está acorde con el requerimiento calórico diario. Describir los factores que podrían incidir en el estado nutricional de los pacientes durante estancia hospitalaria. **Metodología:** Estudio de cohorte prospectivo en 149 pacientes donde se midió el riesgo nutricional al ingreso mediante MST, y se evaluó el estado nutricional mediante la propuesta AND-ASPEN al ingreso y egreso hospitalario. Se buscó la relación entre los días de hospitalización y la variación del estado nutricional. **Resultado:** La relación de la variación del estado nutricional al ingreso y alta resulta estadísticamente significativa con McNemar-Bowker ( $p < 0,005$ ) donde aumenta la desnutrición. **Conclusión:** Al no realizar un diagnóstico oportuno se prescribe un consumo calórico inadecuado en la dieta que lleva a la desnutrición.

**Palabras clave:** Desnutrición hospitalaria, riesgo nutricional.

## **Abstract**

**Introduction:** In 1974, Dr. Butterworth already describes malnutrition produced in hospitals and iatrogenic malnutrition due to the fact that patients are not well fed, food intakes are suppressed for the performing of diagnostic tests, lack of registry of weight and height upon admission or by the little knowledge of doctors about the nutritional requirements of patients. (Santana, 2005) **General objective:** To evaluate the nutritional status of patients at hospital admissions in the Internal Medicine Division and Gastroenterology at a public hospital in the city of Quito using a tool for nutritional screening called Malnutrition Screening Tool (MST) in the period from May to July 2016. **Specific objectives:** To determine the prevalence of malnutrition risk MST at admission, in hospitalized patients. Set the percentage of patients with nutritional risk according to the MST who were referred to appropriate nutritional counseling. To determine: The prevalence of malnutrition through the proposal valuation AND-ASPEN at admission and discharge. If the hospital's prescription about the patient's diet is consistent with the daily caloric requirement. Describe the factors that could affect the nutritional status of patients during hospital stay. **Methodology:** Prospective cohort study in 149 patients where nutritional risk at admission was measured by MST, and nutritional status was assessed by the proposal ASPEN AND-at admission and hospital discharge. The relationship between days of hospitalization and nutritional status variation was sought. **Outcome:** The ratio in variation of nutritional state at admission and discharge is statistically significant with McNemar-Bowker ( $p < 0.005$ ) which increases malnutrition. **Conclusion:** By not making a timely diagnostic, inadequate caloric intake is prescribed in the diet which leads to malnutrition in hospitalized patients.