

II Simposio Nacional de Actualización en Nutrición Clínica

Memorias del Evento

Bogotá, Junio 12 de 2019

Departamento de Nutrición

Universidad Nacional de Colombia



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Comité Organizador



- **MILENA LIMA DE MORAES**
- Nutricionista Dietista, Doctora en Ciencias de la Salud de la Universidad Federal do Rio de Janeiro, Brasil. Postdoctorado en Universidad McGill, Canadá. Magíster en Nutrición Humana. Profesora Área de Nutrición Clínica Adultos, Departamento de Nutrición Humana, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia.

Comité Organizador



- **OLGA LUCIA PINZON ESPITIA**
- Nutricionista Dietista, Doctora en Ciencias de la Dirección, Universidad del Rosario, Colombia. Magíster en Dirección, Magíster en Administración en Salud, Especialista en promoción en salud y desarrollo humano. Post Graduate Program in Pediatric Nutrition (PGPNc), Certificación en Nutrición Clínica Materno Infantil, Profesora Área de Nutrición Clínica Materno Infantil, Departamento de Nutrición Humana, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. Coordinadora Nutrición Méderi.

Nutrición Clínica Materno Infantil

2019

Conceptos claves de RCIU para el profesional en nutrición

Maira Alejandra Prada Anaya.

Estudiante VI semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- La restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) es la incapacidad del feto para alcanzar el potencial genético de crecimiento. Se diferencia de pequeño para la edad gestacional (PEG), porque este último no implica patología. Se clasifica en simétrico o asimétrico según la proporcionalidad biométrica del feto, o relación de medidas corporales de longitud de fémur y perímetro abdominal. Las causas son maternas, fetales y placentarias. Esta patología se presenta principalmente porque el feto no recibe suficiente aporte de oxígeno y nutrientes generalmente por una anomalía en la función de la placenta. El feto desarrolla mecanismos adaptativos disminuyendo la actividad biofísica, crecimiento y metabolismo basal para ahorrar oxígeno y nutrientes. El objetivo nutricional primordial es suministrar los nutrientes necesarios para acercarse a la tasa de crecimiento y composición de un feto normal de la misma edad gestacional. La prevención está orientada a medidas nutricionales y a promover estilos de vida saludables.
- El objetivo de la conferencia es presentar información actualizada sobre la restricción del crecimiento intrauterino, los tratamientos e intervenciones en nutrición adecuados para el logro de los objetivos nutricionales.

El niño desnutrido con infecciones de repetición

Nicole Manrique

Estudiante VI semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- La nutrición ejerce un papel importante en el desarrollo y mantenimiento correcto del Sistema inmune. Los estados de desnutrición, procesos complejos en los que se presentan múltiples deficiencias de nutrientes, pueden empeorar las enfermedades infecciosas y estas pueden aumentar la gravedad de la desnutrición. En los últimos años se han realizado diversos estudios acerca de la sinergia que existe entre los alimentos en general y el sistema inmune. En los cuales se ha destacado particularmente el papel que ejercen ciertos micronutrientes como el hierro, el cobre, el zinc y las vitaminas liposolubles en el desarrollo y mantenimiento adecuado del sistema. Datos epidemiológicos recientes exponen que la interacción entre déficits nutricionales y desequilibrios inmunitarios en niños menores de cinco años incrementa el riesgo de adquirir infecciones, más graves, recurrentes y de mayor perduración que en la población general. Siendo prevalentes infecciones como la Neumonía, Diarrea, paludismo y Sarampión. Destacándose que la importancia de las enfermedades infecciosas en la salud infantil radica en que son la principal causa de morbilidad y mortalidad infantil a nivel global. Por esto, es fundamental implementar estrategias de prevención y control que permitan mantener una vigilancia activa, diagnosticar y tratar oportunamente las infecciones, para así contribuir a disminuir la ocurrencia de estas enfermedades y la mortalidad asociada a complicaciones del niño desnutrido, tanto en instituciones prestadoras de servicio donde sean atendidos como en el lugar donde habitan.

Manejo nutricional de la Enfermedad de Reflujo Gastroesofágico

Luisa Fernanda Cantillo

Estudiante VI semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- En esta ponencia se llevará a cabo la descripción de signos y síntomas del reflujo gastroesofágico y la enfermedad de reflujo gastroesofágico (ERGE) en niños y niñas de atención en pediatría y la fisiopatología de esta enfermedad, para la contextualización del auditorio; adicionalmente, se hará énfasis en el tratamiento nutricional más indicado, recomendado en la actualidad para el manejo de esta patología; incluyendo en este el proceso de cuidado nutricional, los tipos de fórmulas espesantes, beneficios y desventajas del uso de las mismas. Dando así una mirada global para concluir cuál es la mejor opción de tratamiento, respecto a las características específicas del paciente pediátrico.
- Objetivo: Presentar información actualizada sobre el manejo nutricional en paciente pediátrico con ERGE.

Manejo nutricional de la IRA

John Mario Camargo G

Estudiante VI semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- En esta ponencia se llevará a cabo la descripción de los principales agentes etiológicos de las infecciones respiratorias agudas, los mecanismos fisiopatológicos en los que actúan las infecciones respiratorias agudas, para posteriormente presentar el cuidado nutricional para pacientes jóvenes con esta patología así como estrategias nutricionales para su prevención y tratamiento.
- Objetivo : Brindar información relevante y actualizada respecto al manejo nutricional de las infecciones respiratorias agudas así como su importancia para el nutricionista dietista.

Manejo nutricional de la EDA

Angie Marcela Gil Bora

Estudiante VI semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- La presente investigación se refiere al tema de la enfermedad diarreica aguda (EDA), en población pediátrica, la cual se define como la presencia de tres o más deposiciones en veinticuatro horas, junto a una disminución en la consistencia habitual y con una duración menor de catorce días. Con la realización de este proyecto buscamos recopilar información relevante, por medio de búsqueda bibliográfica actualizada, sobre el diagnóstico, el abordaje y el tratamiento nutricional de la enfermedad diarreica aguda (EDA).
- Objetivo: Presentar información relevante y actualizada que esclarezca los conceptos básicos y el tratamiento nutricional oportuno de la enfermedad diarreica aguda.

¿Cómo seleccionar una fórmula para soporte nutricional enteral en pediatría?

Nicolás Farid Hamed

Estudiante VI semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- La nutrición enteral es un método artificial de ingesta que se caracteriza por la utilización de la vía digestiva por vía oral y/o sonda de fórmulas que incorporan macro y micronutrientes. Se emplea en pacientes que tienen un tracto digestivo funcional y que logran la asimilación del compuesto de la fórmula empleada. A mediados de los años 80' fue cuando la OMS definió los Foods for Special Dietary Uses es decir los alimentos que son pensados y diseñados para cubrir las necesidades de energía y nutrientes en paciente que tienen alguna condición física o patología de base y que no pueden cubrir sus requerimientos con los alimentos ordinarios todos administrados bajo la supervisión de personal de salud. Este término se ha venido superpuesto en diferentes partes del mundo, en Estados Unidos conocidos como: Medical Foods y en la comunidad Europea como: Alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiales.
- A través de los años y las investigaciones se ha evidenciado una gran necesidad de conocer las necesidades nutricionales de los niños y a medida que ha transcurrido los avances científicos se han logrado una gran cantidad de avances en este campo que actualmente se evidencian en un gran número de productos destinados para estos propósitos.

¿Cómo seleccionar una fórmula para soporte nutricional enteral en pediatría?

Nicolás Farid Hamed

Estudiante VI semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- La nutrición enteral es un método artificial de ingesta que se caracteriza por la utilización de la vía digestiva por vía oral y/o sonda de fórmulas que incorporan macro y micronutrientes. Se emplea en pacientes que tienen un tracto digestivo funcional y que logran la asimilación del compuesto de la fórmula empleada. A mediados de los años 80' fue cuando la OMS definió los Foods for Special Dietary Uses es decir los alimentos que son pensados y diseñados para cubrir las necesidades de energía y nutrientes en un paciente que tiene alguna condición física o patología de base y que no pueden cubrir sus requerimientos con los alimentos ordinarios todos administrados bajo la supervisión de personal de salud. Este término se ha venido superpuesto en diferentes partes del mundo, en Estados Unidos conocidos como: Medical Foods y en la comunidad Europea como: Alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiales.
- A través de los años y las investigaciones se ha evidenciado una gran necesidad de conocer las necesidades nutricionales de los niños y a medida que ha transcurrido los avances científicos se han logrado una gran cantidad de avances en este campo que actualmente se evidencian en un gran número de productos destinados para estos propósitos.

RENDIMIENTO OPERATIVO DIAGNÓSTICO DE LA HERRAMIENTA STRONGKIDS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS HOSPITALIZADOS

Laura Sánchez Giraldo, Jennifer Mappe Rojas, Olga Pinzón Espitia, Jairo Echeverry Raad
Universidad Nacional de Colombia

- La prevalencia de desnutrición en población pediátrica hospitalaria oscila entre el 6 y el 50% en diferentes países, lo cual evidencia la necesidad de establecer acciones para cuantificar la prevalencia de riesgo o desnutrición al ingreso hospitalario en Colombia.
- **Objetivo:** estimar la prevalencia del estado nutricional intrahospitalario utilizando patrones de referencia estandarizados y realizar la validación de criterio mediante la evaluación del rendimiento diagnóstico de la herramienta STRONGkids en niños hospitalizados en una entidad prestadora de salud de alta complejidad.
- **Métodos:** estudio descriptivo de corte transversal en el que se seleccionaron pacientes pediátricos de forma consecutiva durante 5 semanas entre los meses de octubre y noviembre del 2018. La población final evaluada correspondió a 300 pacientes.
- **Resultados:** la prevalencia de algún grado de desnutrición hospitalaria, fue del 3,5% (IC 95% 0.3-11) en menores de 5 años y 3,8% (IC 95% 0.8-10.6) en mayores de esa edad. STRONGkids, con un puntaje de 4 o mayor, mostró una Sensibilidad promedio del 81% (IC 95%, 40%-100%), y una especificidad promedio de 97.9% (IC 95%, 94.5%-100%) en el diagnóstico de desnutrición (aguda moderada, aguda severa, Delgadez), según los criterios antropométricos de la Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de Salud. Razón de Verosimilitudes Positiva (RVP):39, Razón de Verosimilitudes Negativa (RVN):0.19, Razón de RVP/RVN: 205, a una probabilidad pre-prueba de Desnutrición en la serie del 5.6%.

Nutrición Clínica Adulto

2019

Nutrición en cuidados paliativos: retos y actualidades

Milena Moraes

Profesora Área de Nutrición Clínica Adultos, Universidad Nacional de Colombia. Postdoctorado en Universidad McGill, Canadá. Doctora en Ciencias de la Salud, Magíster en Nutrición Humana, Universidad Federal do Rio de Janeiro, Brasil. Nutricionista Dietista.

- El objetivo de la ponencia será discutir sobre las evidencias científicas que sostienen la toma de decisiones sobre el abordaje nutricional adecuado en el cuidado paliativo. En este sentido la nutrición en cuidado paliativo debe tener énfasis en la calidad de vida del paciente. Esta ponencia partirá del concepto de cuidados paliativos según la Organización Mundial de Salud, como un abordaje que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias frente al problema asociado con la enfermedad que amenaza la vida, mediante la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana, evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales. Se abordarán temáticas como: a) Cómo se justifica el abordaje nutricional en el cuidado paliativo. b) Rol de la nutrición en cuidados paliativos. c) Papel del soporte nutricional en este contexto.

Indicadores antropométricos y sus asociaciones con dinamometría y bioquímicos en el adulto mayor

Karol Daniela Ariza

Estudiante IX semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- El objetivo de la ponencia será mostrar los hallazgos encontrados entre la asociación de indicadores antropométricos, dinamometría y bioquímicos en los adultos mayores y como estos se ven reflejados en el estilo y calidad de vida, entendiendo el envejecimiento como el fenómeno presente a lo largo del ciclo vital desde el mismo proceso de la concepción hasta la muerte por ende los cambios en la alimentación y la disminución de la actividad física conllevan a la modificación de la composición corporal reflejado en la disminución de masa magra y en el aumento de masa grasa visceral. Se abordarán los siguientes temas: Envejecimiento en Colombia, principales cambios del envejecimiento, puntos de corte para indicadores antropométricos, parámetros bioquímicos y dinamometría en el adulto mayor y sus asociaciones.

Circunferencia de cintura en la evaluación del síndrome metabólico en el adulto mayor

Iván Darío Castañeda

Estudiante IX semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética

- El objetivo de la ponencia será presentar una propuesta de puntos de corte de circunferencia de cintura para adultos mayores colombianos que predigan síndrome metabólico. Este estudio fue de tipo transversal analítico, realizado a partir de los datos del Estudio Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE Colombia), la población de estudio es de hombres y mujeres de 60 años o más no institucionalizados en las zonas rurales y urbanas del país. En el presente estudio se analizaron la circunferencia de cintura y componentes criterios diagnósticos de síndrome metabólico como glicemia, triglicéridos, HDL-colesterol y tensión arterial. Se obtuvieron puntos de cortes para la predicción de síndrome metabólico por medio de curvas ROC y por el criterio de Youden donde se observó los valores con mejor sensibilidad, especificidad, valores predictivos positivos y negativos. Se observó que cuando hay una circunferencia de cintura > 94 en hombres y > 91 en mujeres los demás criterios de síndrome metabólico se encontraban alterados y esto se debe a la estrecha relación que hay entre la obesidad abdominal y estos parámetros.

Nutrición aplicada en hospitalización domiciliaria. Un nuevo desafío

Andrés Bohórquez Navas

Nutricion Hospitalaria, UCI y Hospitalización Domiciliaria

Nutricionista de Soporte Metabólico y Nutricional, Clinica el Bosque

- Con el aumento en las enfermedades crónicas y las dificultades en el acceso a la salud, la atención domiciliaria supone un nuevo reto frente a la atención en salud. Aunque el reporte de la malnutrición en atención domiciliaria no se encuentra en su totalidad registrado, se encuentra que el riesgo aumenta cuando el paciente presenta dificultades para las actividades básicas de la vida diaria. La desnutrición en el paciente hospitalizado en casa se desarrolla a largo plazo, sin mostrar mayores síntomas. Sin embargo, las consecuencias son múltiples incluyendo un mayor riesgo de caídas, pérdida de la independencia, reducción en la calidad de vida, reingresos hospitalarios, comorbilidades y aumento en la mortalidad. Por último, este aumento en el riesgo y la desnutrición implican deterioro funcional, disfagia, demencia, depresión, falta de control nutricional, factores sociales, heridas y/o úlceras por presión, hospitalizaciones recientes, baja ingesta de alimentos, accidente cerebrovascular; en este sentido, la detección temprana de la malnutrición se considera vital pero difícil de realizar, ya que no existe un tamizaje establecido y por el cual la nutrición en hospitalización domiciliaria supone nuevos desafíos en el que hacer del profesional en Nutrición Clínica.

Nutrición aplicada en hospitalización domiciliaria. Un nuevo desafío

Andrés Bohórquez Navas

Nutricion Hospitalaria, UCI y Hospitalización Domiciliaria

Nutricionista de Soporte Metabólico y Nutricional, Clinica el Bosque

- Con el aumento en las enfermedades crónicas y las dificultades en el acceso a la salud, la atención domiciliaria supone un nuevo reto frente a la atención en salud. Aunque el reporte de la malnutrición en atención domiciliaria no se encuentra en su totalidad registrado, se encuentra que el riesgo aumenta cuando el paciente presenta dificultades para las actividades básicas de la vida diaria. La desnutrición en el paciente hospitalizado en casa se desarrolla a largo plazo, sin mostrar mayores síntomas. Sin embargo, las consecuencias son múltiples incluyendo un mayor riesgo de caídas, pérdida de la independencia, reducción en la calidad de vida, reingresos hospitalarios, comorbilidades y aumento en la mortalidad. Por último, este aumento en el riesgo y la desnutrición implican deterioro funcional, disfagia, demencia, depresión, falta de control nutricional, factores sociales, heridas y/o úlceras por presión, hospitalizaciones recientes, baja ingesta de alimentos, accidente cerebrovascular; en este sentido, la detección temprana de la malnutrición se considera vital pero difícil de realizar, ya que no existe un tamizaje establecido y por el cual la nutrición en hospitalización domiciliaria supone nuevos desafíos en el que hacer del profesional en Nutrición Clínica.

Más información

- PBX(+57 1) 316 5000 ext. 15115
departnut_fmbog@unal.edu.co
Avenida Carrera 30 calle 45
Edif. 471 - Of. 527-545
Universidad Nacional de Colombia
Bogotá D.C., Colombia