



<https://www.revclinesp.es>

914 - LA NUTRICIÓN EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO. ¿TIENEN NUESTROS RESIDENTES CONOCIMIENTOS E INQUIETUDES AL RESPECTO?

Isabel Quijano Contreras, Francisco Javier Gimena Rodríguez, Ana Cristina Gil Abizanda, Alejandro Sáenz de Urturi Rodríguez, Jose Ángel Novalbos Partida, Paula Bermejo Acevedo, Luis Alberto Nieto Fernández del Campo y Raquel Barba Martín

Hospital Rey Juan Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Valorar el conocimiento con el que cuentan los residentes de nuestro centro en aspectos básicos nutricionales y ver su interés para formarse específicamente en temas relacionados con la nutrición, entendiéndolo como parte del tratamiento de nuestros pacientes.

Métodos: Hemos realizado una encuesta anónima a los residentes de nuestro centro, fundamentalmente R1-R2 acerca de aspectos básicos nutricionales: Métodos de cribado, importancia pronóstica, suplementación durante la hospitalización y posibilidad de mantenerla al alta. Se recogen variables categóricas que se describen según su distribución de frecuencia.

Resultados: Rellenan la encuesta 66 residentes; un 78,8% son R1-R2. El 71% consideran que sus conocimientos nutricionales son bajos, el 25,8% medios, y un 3% altos. Un 30,3% no conoce ningún método de cribado nutricional; un 66,7% conocen uno o dos y un 3% conocen tres o cuatro. Sobre parámetros analíticos relevantes, un 7,6% no conoce ninguno, un 59,1% conoce uno o dos, un 27,3% conoce tres o cuatro y un 6,1% conoce más de cuatro. Un 45,5% creen que la persona que realizará la valoración nutricional del paciente es un endocrino/nutricionista; un 10,6% contesta que será el personal de enfermería, un 40,9% considera que el médico responsable y un 3% dice que esta valoración no aporta información relevante. La mayoría de los residentes (98,5%) dicen que el estado nutricional de los pacientes es importante y factor pronóstico. Cuando valoran a un paciente, un 37,5% asegura tener en cuenta la suplementación nutricional de manera rutinaria; un 23,4% únicamente en función de la patología aguda, y un 39,1% no le da excesiva importancia al estado nutricional del paciente. Al prescribir suplementos nutricionales, la mayoría (69,2%) no conocen las opciones de las que disponen, un 26,2% las conoce y podría pautarlas y un 4,6% cree que, aunque las conoce, no puede prescribirlas por no ser endocrino. Al alta, solo un 29,2% mantendría la suplementación; un 65,2% realizaría interconsulta a Endocrinología para valorar mantenerla, un 5% derivaría al paciente a Atención Primaria para que sea su médico de familia quien lo prescriba, y un 1% la discontinuaría. Para valorar la composición corporal, un 45,5% considera complicado poder realizar una estimación; un 48,5% utilizaría herramientas a su alcance para evaluarlo (ecografía), un 3% realizaría una RM si el paciente está desnutrido o en riesgo de estarlo y otro 3% considera que no existen pruebas objetivas para tal fin. En lo referente a la formación, un 79,1% de nuestros residentes creen que es importante tener conocimientos nutricionales y se formarían específicamente si tuvieran oportunidad; un 16,4% consideran que es importante, pero no tienen interés, y un 4,5% creen que no les aporta ningún beneficio.

Conclusiones: Los resultados de esta encuesta entre los residentes evidencian una carencia en el ámbito nutricional durante los primeros años de formación médica. Es fundamental brindar oportunidades formativas específicas para cubrir esta brecha y así mejorar la atención integral a nuestros pacientes.