

# Importancia de la Nutrición en la Rehabilitación Durante la Pandemia

Lic. Edith Laffitte

Lic. Sonia De Bento Biet

Octubre de 2020



#### ¿ Por qué es importante cuidarlos?



- Aprovechen más sus posibilidades.
- Se sientan bien.
- Recuperen su salud.
- Disfruten mejor la vida.



## ¿Cómo los cuidamos desde la Nutrición?



#### **EFECTOS DELETÉREOS**

del confinamiento en pacientes institucionalizados

### Vigilar, ayudar y asistir si es necesario!!!!











#### LA HIGIENE EN LAS MANOS





SAVE LIVES CLEAN YOUR HANDS



PARA TODOS
ESTA EN SUS
MANOS

#HandHygiene

#InfectionPrevention

#HealthForAll





# ¿Qué pasa en la pandemia?



### ¡PREVENCIÓN!





### ¡ACTUAR RÁPIDO!





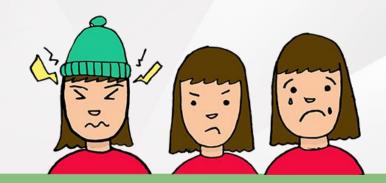


#### **IMPACTOS**

Impacto en el **personal**.
Impacto en los **pacientes**.



### ATENCIÓN Y CALIDAD DEL CUIDADO





### Consecuencias frecuentes asociadas a la pandemia

Impacto en síntomas funcionales y cognitivos, en relación al proceso de rehabilitación

- ✓ Anemia.
- ✓ Ulceras por presión.
- ✓ Disminución de masa muscular mayor riesgo Sarcopenia.
- ✓ Perdida de masa ósea.
- ✓ Mayor posibilidad de fracturas.
- ✓ Deterioro cognitivo, aumenta estrés y confusión.
- ✓ Altera sistema inmune.
- ✓ Aumento del tiempo de recuperación y del proceso de rehabilitación.
- ✓ Disminuye el rendimiento de las actividades diarias.



### Acciones realizadas para el funcionamiento del Servicio

- ✓ Investigación.
- ✓ Confección de protocolos.
- ✓ Capacitación del personal del Servicio.
- ✓ Vigilancia exhaustiva del cumplimiento de Normas de Higiene y de bioseguridad.
- ✓ Supervisión continúa.
- ✓ Actualización permanente de protocolos.
- ✓ Articulación con resto Servicios de la Institución, con reuniones periódicas.

Consejos de alimentación saludable para enfrentar la crisis del Covid19. FAO. Marzo 2020. Capitulo Nutrición SAGG. Abril 2020.

		al al
Pac	ente: EDAD:	TALLA:
_		anning the
Sen	icio. CAMA:	S.S.:
Diag	nóstico:	£10
A.	HISTORIA	87 65
1.	Cambios en el peso corporal Pérdida total de peso en los últimos seis mer Cambios las últimas 2 semanas: Aumento Ning	
2	Cambios en la dieta, en relación con lo no talización) Sin cambios: Cambio: Dieta sólida insuficiente: Dieta Líquida hipocalórica: Ayuno	Semanas:
3.	Síntomas gastrointestinales (persistentes nas) Ninguno: Náusea: Vómito: Anorexia:	s por más de dos sema
4.	Capacidad funcional No hay disfunción Disfunción: Duración: Tipo: Disminución en trabajo: Reducido lecho:	Semanas: Ambulatorio:
В	EXAMEN FÍSICO (en cada punto, calificar normal = 0, leve = 1, moderado = 2, severo = 3)           Pérdida de grasa subcutánea (friceps, Torax)           Atrofia muscular (cuadriceps, deltoides)           Edema de toblo         Edema sacro           Ascitis	
C	CALIFICACIÓN DE LA VALORACIÓN GLOS Bien nutrido: Moderadamenete desnutrido o con riesgo de desnutrición	BAL SUBJETIVA A: B:



### Acciones realizadas en Pacientes con y sin aislamiento

- ✓ Supervisión continua y adecuación de protocolos.
- √ Seguimiento personalizado por reporte enfermería
- √ (uso planilla).
- ✓ Incremento aporte proteico .
- √ Incremento de la ingesta de liquidos
- ✓ Soporte nutricional tanto vía oral como enteral.
- ✓ Comunicación y Trabajo en Equipo.





Protocolo de actuación para prevención y manejo de casos sospechosos de coronavirus (Covid-19) en Residencias geriátricas. GCBA. Abril 2020.





### Acciones realizadas con casos en aislamiento

Trabajo diario en forma presencial y virtual de las Nutricionistas y Equipo interdisciplinario





#### Resultados

- 1. Pacientes con astenia.
- 2. Disminución apetito.
- 3. Disminución masa muscular y perdida de fuerza.
- 4. Datos aportados por valoración bioquímica, antropométrica y clínica.





#### Valoración Estado Nutricional

EVALUACIÓN
ANTROPOMÉTRICA
Y DE LA
COMPOSICION
CORPORAL

VALORACIÓN BIOQUÍMICA

VALORACIÓN CLÍNICA EVALUACIÓN, ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN











### ¿Cómo actuó el Servicio frente a esta situación?

- 1. Revisión de prescripciones dietéticas.
- 2. Adecuación de las mismas a los requerimientos individuales.
- 3. Incremento de hidratación, proteínas y de hierro.
- 4. Adaptación de las consistencias y vías de administración de los alimentos.
- 5. Trabajo en unión y en sincronización.



#### CONCLUSIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

El trabajo en Equipo, la alimentación satisfactoria, la hidratación suficiente, y los cuidados necesarios, colaboraron en brindar una atención adecuada a las necesidades de cada Paciente.

Se continúa trabajando en la optimización constante del Servicio.





#### El ciclo continuo. Nutrición Presente.





### ¡Muchas gracias!



Lic. Edith Laffitte
Lic. Sonia De Bento Biet