

III Congreso de Alimentación, Nutrición y Dietética.

Combinar la nutrición comunitaria y personalizada: nuevos retos.



ACADEMIA
ESPAÑOLA DE
NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA

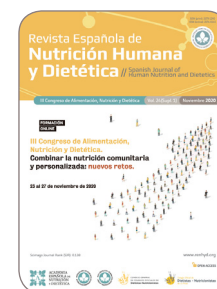


CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES DE
Dietistas-Nutricionistas



Colegio Oficial de
Dietistas - Nutricionistas
de La Rioja

FORMACIÓN
ONLINE



www.renhyd.org



RESUMEN
DE
PONENCIA

MESA_4

Intervenciones comunitarias
que permiten mejorar la
salud individual

PONENCIA_3



Implantación de un servicio de Nutrición y Dietética en una residencia de ancianos

Mónica Herrero Martínez^{1,*}

¹Residencia Nuestra Señora de Gracia, Tudela, España..

*dravita@hotmail.com

Según datos facilitados por el Instituto Nacional de Estadística¹, a fecha de 2020, la población mayor de 64 años en España es 9,28 millones de personas y va incrementando cada año.

La esperanza de vida en España en 2018² subió a 83,5 años en mujeres y 80,7 años en hombres.

Cada vez son más las personas mayores, que deciden vivir en una residencia de ancianos.

Entre los indicadores de salud de la población mayor, el estado nutricional³ es uno de los más importantes.

No obstante, es complicada su evaluación geriátrica porque es un grupo de población heterogéneo, con diferentes edades, dependencia variable y características de salud, por ello es un grupo vulnerable en cuanto a malnutrición, tanto por exceso –obesidad–, como defecto –desnutrición–.

El objetivo de la implantación de un servicio de nutrición y dietética en una residencia de ancianos es aumentar la calidad de vida del residente.

Con la figura del Dietista-Nutricionista, formando parte del equipo multidisciplinar, se pueden hacer valoraciones generales de los menús que ofrece la residencia, así como la valoración nutricional individual del residente.

El Dietista-Nutricionista ofrece una evaluación y modificación de los menús, adaptándolos a las necesidades específicas de los macro y micronutrientes y la distribución calórica en las diferentes tomas⁴.

El Dietista-Nutricionista estudia a cada residente individualmente mediante la recogida de datos antropométricos y bioquímicos⁵, para valorar si existe una malnutrición, tanto por exceso como por defecto.

A lo largo del tiempo, después de la inclusión de este servicio en una residencia, en concreto, en la residencia Nuestra Señora de Gracia de Tudela, se ha visto aumento de la calidad de vida del residente; específicamente, se ha podido diagnosticar a residentes de disfagia, para poder darles una correcta alimentación, se ha valorado a nivel individual a cada residente, viendo que había residentes que tenían una mala nutrición, proteica o proteica energética, y después de un tiempo se ha visto un incremento de peso y una mejora de datos bioquímicos como la prealbúmina o albúmina.

En general, hay menos prevalencia de obesidad, sobrepeso y de malnutrición, ya que hay más implicación de las trabajadoras, que están pendientes del estado nutricional del paciente y son las que se encargan de avisar al Dietista-Nutricionista.

Las dificultades encontradas fueron en la dieta tipo túrmix; a día de hoy no se ha podido dividir el menú en tres platos, primero, segundo y postres, y se ofrece un plato único con los ingredientes del primero y segundo y un postre.

El residente mayor de 90 años es una persona con unas características especiales, y de momento no hay estudios suficientes, sobre estas personas, ya que las referencias nutricionales son recogidas en personas mayores de 65-70 años, y cada década es diferente, esto es algo importante de evaluar, para futuras investigaciones.

conflicto de intereses

La autora expresa que no hay conflictos de interés al redactar el manuscrito.

referencias

- (1) Instituto Nacional de Estadística. <https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=1488>
- (2) https://www.ine.es/ss/Satellite?c=INESeccion_C&cid=1259926380048&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout
- (3) http://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/NUT_0082007_Antonio_Ramirez.pdf
- (4) Guía de alimentación para personas mayores. Manuel Serrano Rios, Ergon, 2010.
- (5) Guía de buena práctica en Geriatria. Dr. José Antonio López Trigo, Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología, ed, IMC, 2017.