

# Intervención interdisciplinaria en salud en el consultorio de nutrición de la Universidad Hispanoamericana



**Lic. Jorge Fallas Rojas**  
Médico, Universidad Hispanoamericana

## INTRODUCCIÓN

**E**l abordaje integral de la situación alimentaria y nutricional, requiere del trabajo interdisciplinario entendido como el encuentro y cooperación de dos o más disciplinas dedicadas al estudio del hombre, donde cada una de ellas aporta sus propios esquemas conceptuales, sus formas de definir los problemas existentes y sus métodos de investigación (Uribe, 2007).

En el contexto del propio desarrollo de la salud se presentan exigencias tales como: La identificación de problemas y necesidades comunitarias; la participación de la comunidad en la solución de sus dificultades; el compromiso de la misma en la búsqueda de recursos internos y externos para garantizar estilos de vida saludables; la definición de prioridades y la oferta adecuada de servicios (Amaris, 1999).

El notable aumento de las enfermedades crónicas, exige acciones de tipo preventivo. Los estilos de vida y el comportamiento son factores determinantes primarios de estas condiciones con el potencial de prevenirlas, iniciarlas o acelerarlas conjuntamente con las complicaciones que se le asocian.

Las universidades juegan un papel importante en la promoción de la salud de las comunidades; sabiendo que es en estas instituciones donde se concentran profesionales de calidad capaces de potenciar los recursos de la universidad y que esto tenga un reflejo positivo en la salud de la comunidad.

La Universidad Hispanoamericana cuenta con una clínica de nutrición dirigida a todas aquellas personas de la comunidad, donde además de dar apoyo nutricional cuenta con con apoyo médico, lo cual permite el que el seguimiento conjunto de los pacientes y aumenta las posibilidades de obtener resultados positivos en ellos. Estas labores de promoción de la salud implícitas en dicha iniciativa posibilitan un enfoque integral de la atención, y por ende su mejora (Fallas, 2014).

El proyecto interdisciplinario como tal, bajo un programa establecido de funciones tiene poco menos de un año, este primer documento emitido por parte del departamento médico del consultorio nutricional tiene como objetivo ejemplificar el impacto estadístico que puede brindar dicho aporte.

## SERVICIO BRINDADO.

El objetivo general del proyecto es mejorar la salud de la población a través de atención médico-nutricional.



El servicio contempla la valoración médica de los pacientes que asisten por primera vez a la consulta nutricional y que coinciden con el servicio médico a su disposición el cual se brinda los días martes, miércoles y jueves. A los pacientes se les realiza una anamnesis clínica detallada, incluyendo detalles sobre antecedentes personales, familiares, historial farmacológico, actividad física y antecedentes no patológicos, así como la valoración de signos vitales, dentro de estos la toma de presión arterial (PA) a todo paciente mayor de 18 años.

Además, se realiza la revisión de exámenes bioquímicos a pacientes nuevos y de seguimiento. Se colabora también con actividades como charlas y ferias de salud enfocadas sobre todo a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la importancia de la adherencia al tratamiento médico-nutricional. Se procura continuar de la vigilancia de la condición clínica en aquellos pacientes que presente mayor condición de riesgo, sometidas a criterio médico.

Se participa también de charlas dirigidas a la población enfocadas en temas de promoción de la salud, prevención de las enfermedades y la importancia de la adherencia al tratamiento fármaco-nutricional de las patologías crónicas.

## PARADIGMA Y MÉTODO

El reporte se ciñe al paradigma cuantitativo y dentro del paradigma cuantitativo al método descriptivo transversal.

## POBLACIÓN

Se utilizó la totalidad de pacientes (551) atendidos por departamento médico del consultorio nutricional de la Universidad Hispanoamericana entre mayo y diciembre de 2014.

## TÉCNICAS

Se desprenden de dicha consultas los datos que se recaban en la agenda diaria los cuales incluyen, nombre, sexo, edad, número de cédula y presión arterial (mayores de 18 años). Se excluye de la toma de presión arterial a los pacientes pediátricos debido a que no se cuentan con brazaletes adecuados a disposición.

Específicamente se basa en la obtención de datos obtenidos mediante los datos de la agenda diaria de dicho consultorio.

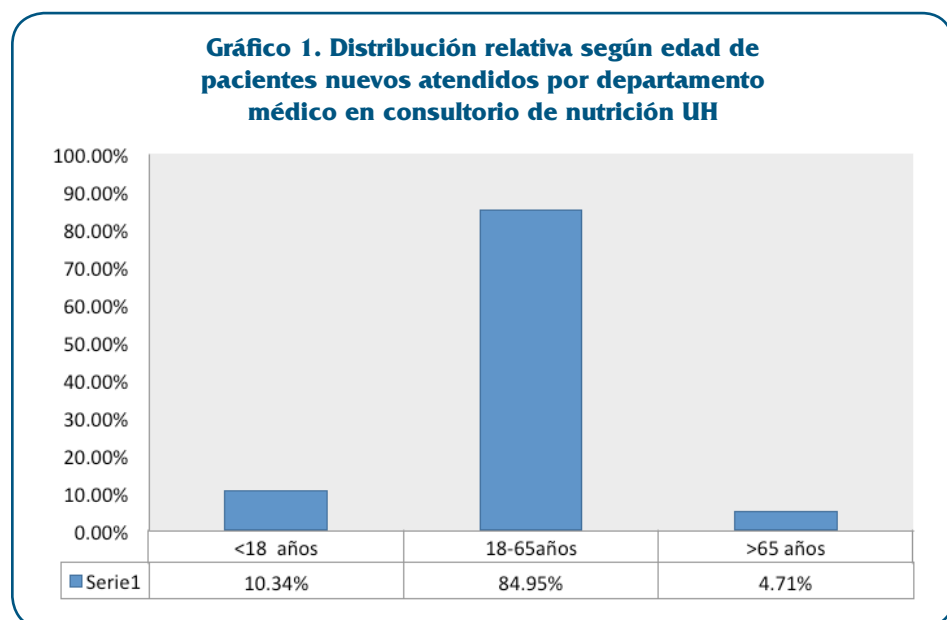
## RESULTADOS

### Sexo

La distribución por sexo muestra como la mayoría de pacientes que asisten a consulta son del sexo femenino. Del total de pacientes atendidos, un 20,15% corresponde a hombres y el 79,85% a mujeres.

### Edad

Las consultas atendidas son en su mayoría realizadas por adultos. Distribuyéndolos en tres grupos que represente a los pacientes menores de edad, adulto y adultos mayores, porcentualmente se distribuyen de la siguiente forma.



Fuente: Elaboración propia, 2015

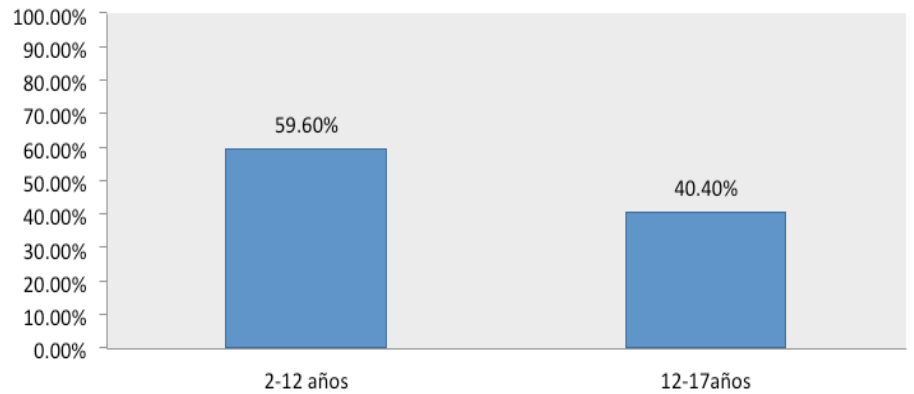
El gráfico 1 muestra como el grupo de los 18 a 65 años es el que representa la mayoría de consultas realizadas, seguida por el de aque-

llos pacientes menores de 18 años. En menor proporción se muestra el grupo de mayores de 65 años.

Según el gráfico 2 la población menor de edad que se atiende en el consultorio, la mayor parte tiene menos de 12 años.

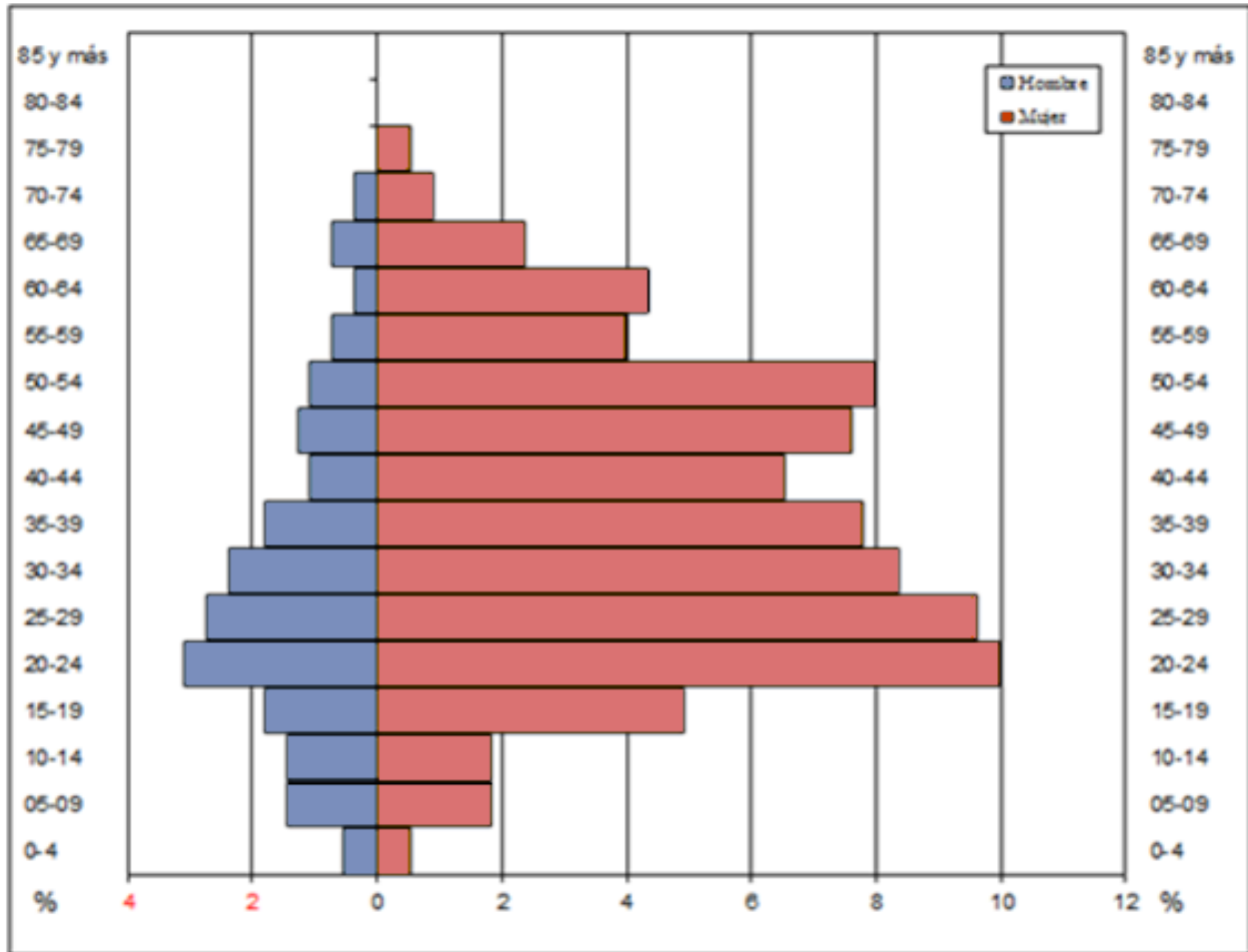
La distribución absoluta de pacientes atendidos se demuestra en la siguiente pirámide poblacional (ver gráfico 3)

**Gráfico 2. Distribución porcentual de pacientes menores de edad atendidos departamento médico en apoyo a consultorio nutricional**



Fuente: Elaboración propia, 2015

**Gráfico 3. Distribución por grupo etario de pacientes atendidos por la oficina de salud en el consultorio de nutrición mayo 2014-diciembre 2014**



Fuente: Elaboración propia, 2015



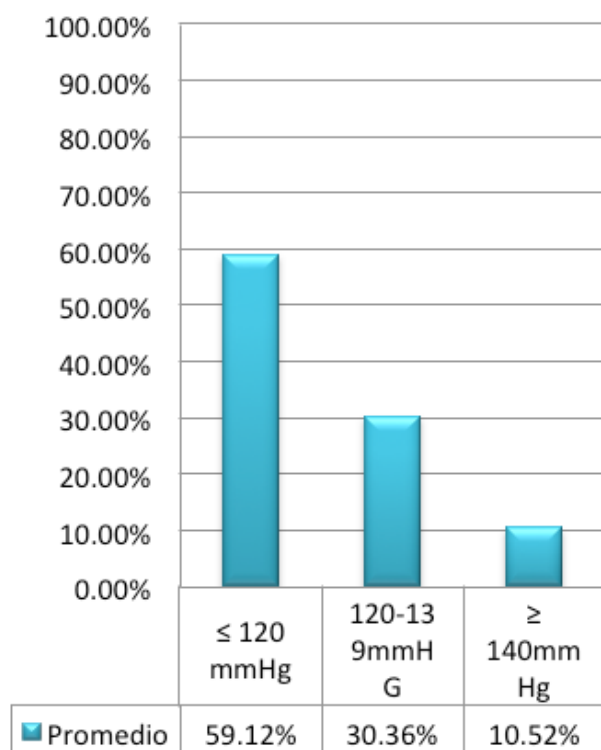
Se observó que la mayoría de consultas corresponden a mujeres, el gráfico 3 muestra como esta mayoría se traslapa además a todas las edades. Cabe resaltar, que la mayor cantidad de consultas atendidas para ambos sexos se encuentra en el rango de los 20 a 24 años.

### Presión Arterial

En cuanto a los datos de presiones arteriales registrados se toma las medias para la presión arterial sistólica (PAS) y presión arterial diastólica (PAD) respectivamente,

para dicho dato se excluye a los pacientes menores de 18 años, es decir, se representa el 89,66% de la población. La media de PAS es de 119mmHg y la de PAD de 76 mmHg.

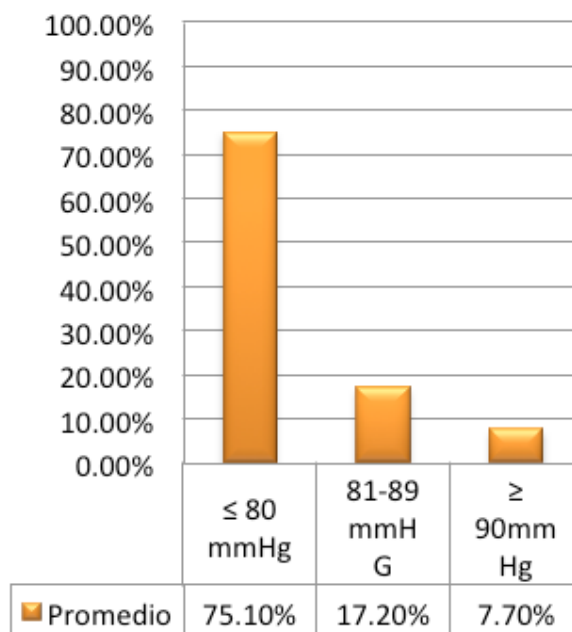
**Gráfico 4. Distribución de valores de presión sistólica obtenidas por departamento médico**



Fuente: Elaboración propia, 2015

Como se observa en los gráficos 4 y 5, para la presión sistólica la mayoría de personas obtuvo valores menores a los 120 mmHg con un 59,12%, en segundo lugar se presentan los valores de 120-139mmHg con un 30,36%, mien-

**Gráfico 5. Distribución de valores de presión diastólica obtenidas por departamento médico**



Fuente: Elaboración propia, 2015

tras que solo el 10,53% presentó valores mayores a 140mmHg. Para las presiones diastólicas el grueso de los pacientes presentó valores menores a 80mmHg, el segundo grupo se ubicó entre los 81-89mmHg y en menor proporción

aquellos mayores con valores mayores a 90mmHg. La mayoría de personas presentan valores de PAS y PAD dentro de los valores normales según el JNC-8. (Bauchner H, 2014)

## CONCLUSIONES

El tratamiento derivado de la intervención médico-nutricional puede resultar exitoso si al paciente se le proporciona información acerca de su condición crónica, se le motiva para cambiar y mantener el comportamiento diario de salud y se le fomentan aptitudes conductuales para controlar sus condiciones.

El reporte demostró que el mayor número de consultantes son mujeres. El principal grupo de consultantes son adultos de 18 a

65 años, siendo los adultos mayores (mayores de 65 años) quienes consultan en menor proporción. Se nota también que los mayores grupos etarios consultantes se encuentran para ambos sexos entre los 20 y 24 años.

En cuanto a las presiones arteriales obtenidas los pacientes consultantes en su mayoría se encuentran dentro de los valores de normalidad y así lo confirman las medias totales tanto para PAS como PAD.

Este proyecto de apoyo interdisciplinario es reciente y su cimentación se basa primero en el establecimiento de formas y métodos de atención, para en el futuro próximo poder realizar nuevos trabajos enfocados en la evolución del éxito del mismo así como su impacto en la calidad de vida relacionada con salud de la población atendida.

## Bibliografía

Amaris, M. R. (1999). El trabajo Amaris, M. R. (1999). El trabajo en equipo multiprofesional e interdisciplinario en salud. *Salud Uninorte*, 46-52.

Bauchner H, F. P. (2014). <http://jnc8.jamanetwork.com/>. Obtenido de <http://jnc8.jamanetwork.com/>.

Rosa-Jiménez, A.M. (2005). ¿Solicitan las mujeres más consultas al área médica que los hombres? *Anales de Medicina Interna*, 515-519.

Fallas, J. (2014). *Reporte Labores Consultorio Médico en apoyo al servicio de consulta Nutricional*. San José, Costa Rica.

Uribe, M. C. (2007). *Nutrición pública: una visión integral e integradora*. Universidad de Antioquia, Grupo de Investigación en Alimentación y Nutrición Humana. Medellín, Colombia: Universidad de Antioquia.

