

DATOS GENERALES

Paciente:	LUZ MERY HOYOS MEJIA			Doc. Identificación:	CC 1144150035
Fecha Nacimiento:	31.01.1991	Edad:	31 Años	Sexo:	F
Aseguradora: EPS SURAMERICANA S.A PAC				Nº. Episodio:	9757146
Médico Tratante: CHARRIS CASTRO, YASELIS				Nº. Historia Clínica:	1263386
NUTRICION Y DIETETICA					

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención:	Consulta Externa	Tipo de Evento:	Enfermedad general
-------------------	------------------	-----------------	--------------------

Anamnesis

Fecha:	05.08.2022	09:32:13
--------	------------	----------

Motivo de consulta:

control

Enfermedad Actual:

Natural/procedente: Cali

Ocupación: contadora, analista financiera/incapacitada / comfandi
asiste sola a consulta

enfermedad actual: perdida de peso

antecedentes:

Patológicos: trastorno de ansiedad

trastorno por síntomas somáticos

trastorno depresivo

Farmacológicos: Tratamiento actual:

- Mirtazapina 30mg: 1 tableta cada noche

- Clonazepam 2 gotas en la mañana y 2 a 5 gotas en la noche.

Quirúrgicos: rinoplastia

Alérgicos: metoclopramida y metilprednisolona (desasosiego)

Hábito intestinal: 1 vez al día, Bristol 5-6

Familiares: Hipertensión(padre)

ANTROPOMETRIA:

PESO USUAL: 63 kg

PESO ACTUAL: 58 KG

TALLA: 164.5 cm

Índice de masa corporal: 21.3 KG/MT2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL paciente quien viene en desnutrición proteico calórica en recuperación

PESO SALUDABLE: 55 a 60 kg

CONTROL ANTROPOMETRICO:

15/10/20: 46.6 KG

10/12/20: 46.7 kg (=)

19/04/21: 52 KG

12/08/21: 52.6 KG (+600 GR)

23/11/21: 51.6 KG (-1 KG)

22/02/22: 53 kg (+2.4 kg)

09/06/22: 58 kg (+5 kg)

05/08/22: 58 KG (=)

CLINICA: delgada, caquexica

ANAMNESIS ALIMENTARIA/ FRECUENCIA DE CONSUMO

JUGO VERDE EN AYUNAS

DESAYUNO: 7 a 8 am

Huevo + arepa + ensure

Media mañana: 10 am ensure advance
almuerzo:
arroz integral
sopas de verduras
aguacate
Media tarde: ensure
cena: similar al almuerzo

INFORMACION Y HABITOS:

Alergias alimentarias: niega
Intolerancias alimentarias:
Suplencia: ensure Advance 2 tomas al dia
Rechazos: niega
Apetito: REGULAR

GASTROINTESTINAL:

en ocasiones distensión estreñimiento, Reflujo, gastritis
ahora deposiciones positivas

ACTIVIDAD FISICA: escasa

REQUERIMIENTOS:

35 a 40 kcal/kg
1.5 a 1.8 gr proteína

BIOQUIMICA:

ni tiene reciente

CONTROL ALIMENTARIO:

PRVIAMENTE: recibe soporte enteral por sonda de gastrostomia
Ahora: 3 ensure hn am, 2 hn a las 12 y 2 hn a las 16 EN 1 hora

diciembre/20

inicio líquidos completos avanza sólidos muy blandos en manejo por fono
recibe alimentación semiblanda, al desayuno colada con huevo tibio, fruta macerada, ensure clinical

18/04/21

paciente quien asiste a control, previamente en dic se había realizado cambio de soporte oral sin embargo eps no entrego, pendiente entrega refiere que en casa realizan coladas, en ocasiones consumo de alimentos sólidos pero preferencia por líquidos, ya finalizo terapias de fono, rechazo por pollo, solo come arroz integral, verduras, huevo, papa amarilla intolerancia a lacteos y gluten, soja, aun hay subadecuacion proteica se dan indicaciones para probar proteinas vegetales

12/08/21:

en mayo se realizo nota aclaratoria, para actualizar mipres, refiere que ha incrementado consumo alimentario, en ayunas jugo verde, intenta incluir fuentes proteicas en desayuno, al almuerzo solo sopa y arroz, pollo 1 vez x semana, ensure advance 3 tomas al dia, continua con subadecuacion proteica, intenta licuar las fuentes proteicas pero no se las consume, continua con rechazo hacia las proteinas de origen animal, probó proteicos vegetales, se dan indicaciones nuevamente de intentar con fuentes proteicas de origen vegetal, huevo 3 al dia
actualmente ensure cubre el 15kcal/kg y 0.75 gr prot/kg cubriendo aprox el 50% de sus necesidades totales, no se cambia suplencia dado que no tolera otros productos.

23/11/21:

asiste a control despues de 3 meses, refiere reciente fallecimiento de padre lo que ha generado incremento de la ansiedad y esto a su vez menor ingesta de alimentos con alteraciones disfagicas, al desayuno arepa o pan, pero almuerzo y cena licuados verduras + papa amarilla ocasional adiciona pescado, las otras le desagradan, continua con subadecuacion proteica calorica, no huevo no queso, nuevamente se establec continuar con soporte oral complementario al igual que se decide incluir modulo proteico dado que via oral continua con subadecuacion y hay perdida de peso de 1 kg

22/02/22

Asiste a control, presentó covid en enero/22, con déficit proteico calórico, en control anterior se estableció continuar con suplencia + inicio de modulo proteico, tuvo dificultades para la entrega por parte de su entidad de salud, recibe alimentación fraccionada, porciones pequeñas, intenta incluir carnes veganas de quinua, o pollo o pescado pero porciones muy pequeñas, empezó actividad física, no desea conocer su peso Peso actual 53 kg. Ganancia de 2.4 kg se siente motivada a continuar probando alimentos yen tratamiento actual.

09/06/22: asiste a control después de 4 meses, refiere que ha intentado introducir otros alimentos como res 1 vez por semana, al igual que probar con helado, sale a comer con la familia, aun siente intolerancia hacia el banano, intenta incluir fuentes de proteína en cada tiempo de comida
Peso actual: 58 kg ganancia de 5 kg.

05/08/22:

Retoma control regreso al trabajo refiere que ha presentado dificultada nuevamente con la ingesta, hiporexia y selectividad, en anterior control se estableció cambio de formula a ensure clinical pero manifiesta síntomas digestivos adversos

Antecedentes

Alérgicos : .
 Familiares : .
 Farmacológicos : .
 Gineco-Obstétricos : .
 Hábitos : .
 Patológicos : .
 Quirúrgicos : .
 Transfusionales : .
 Traumáticos : .
 Vacunación/Pediátricos : .

Responsable: CHARRIS CASTRO, YASELIS NUTRICION Y DIETETICA
 Cédula: 0044205238 RM:01608

Diagnósticos

R13X DISFAGIA
E440 DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA

Análisis y Conducta

paciente joven con antecedentes de disfagia, arogastría y dolor abdominal. le han realizado diferentes estudios que han estado normales, paciente con tendencia a la bradicardia. con compromiso esofágico físicamente luce caquéctica con sobreexposición ósea en todo el cuerpo, lanugo, índice masa corporal en rangos de delgadez, con pérdida severa de peso del 31% en los últimos 3 meses, considerando a la paciente en desnutrición severa asociada a disfagia esofágica por hipersensibilidad lo cual quedó documentado en pH-metría, en manejo con gastro, en ocasiones náuseas generadas por lagastritis, refiere tener dificultad para la deglución y flatos tras consumo de alimentos, en anteriores hospitalizaciones ha recibido suplementación nutricional y modulación proteica.

inicio manejo ambulatorio el 15/10/20: 46.6 kg estuvo hospitalizada por intolerancia, nuevamente con sonda y uso de jevity, ahora sin soporte enteral, previamente recibió soporte enteral por sonda de gastrostomía 5 ensure clínica/día, retomo control 10/12/20: 46.7 kg (=), luego el 19/04/21: 52 kg con peso de 52.6 kg ganancia de 600gr, retomo control el 23/11/21 peso de 51.6 kg (-1kg) refiriendo reciente fallecimiento de padre lo generó incremento de la ansiedad y esto a su vez menor ingesta de alimentos con alteraciones disfágicas, pérdida de peso de 1 kg

22/02/22: retomo control con peso de 53 kg. Ganancia de 2.4 kg y cumplimiento de recomendaciones nutricionales.

09/06/22: Peso actual: 58 kg ganancia de 5 kg. cambios en conducta alimentaria se realiza cambio de soporte oral.

05/08/22: Retoma control regreso al trabajo refiere que ha presentado dificultad nuevamente con la ingesta, hiporexia y selectividad, en anterior control se estableció cambio de fórmula a ensure clínica pero manifiesta síntomas digestivos adversos

paciente con disfagia severa presenta desnutrición crónica asociada a pérdida de peso en recuperación nutricional, se decide suspender módulo proteico, disminuir dosis de soporte oral, en búsqueda de su peso saludable, se explica a la paciente. vía oral que no alcanza a cubrir aportes nutricionales a veces con baja densidad nutricional sin recuperación nutricional total, por lo requiere continuar con soporte complementario para frenar pérdida de peso y contribuir a su recuperación nutricional

se realiza mipres para ensure advance fórmula la cual tolera
 dosis día 2 botellas de 220 ml cada una
 código mipres: 20220805110033808204

entrego copia de historia clínica, orden control
 y brindo refuerzo en consejería nutricional
 control en 3 meses

CHARRIS CASTRO, YASELIS NUTRICION Y DIETETICA
 Cédula: 0044205238 RM:01608
 Valido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
05.08.2022	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	UT Nutricion	NAREN DARYANETH CASTILLO SUAREZ