

Dietética en la insuficiencia renal y diabetes.

Carme Suñol i Gurnés / Marina Paretas i Bonet (Dietistes)
Servei Nefrologia i Diàlisi Clínica Girona - GIRONA

En esta sesión se analizaron por un lado los aspectos teóricos nutricionales que conllevan las pautas de alimentación que deben prescribirse en el caso de I.R.C. y en el caso de la diabetes. Y por otro lado se llevó a cabo una reflexión sobre los aspectos metodológicos de la prescripción de esta dieta.

En el caso de la I.R.C. cabe destacar como puntos primordiales de la pauta nutricional, el asegurar un aporte energético adecuado a cada individuo y un control adecuado de proteínas, iones y líquidos en algunos casos, propios para cada paciente.

En el caso de la diabetes, podemos destacar como puntos primordiales de la pauta nutricional, el asegurar un aporte energético adecuado a cada individuo, el distribuir en varias comidas el aporte

de glúcidos conveniente y el asegurar que el aporte de lípidos sea equilibrado a fin de no favorecer las complicaciones vasculares.

Comparando la dieta del I.R.C. con la del diabético podríamos establecer el gráfico 1.

En el caso de tener que superponer las dos pautas alimentarias al ser el paciente I.R.C. y diabético a la vez, nos daremos cuenta rápidamente que:

- es una dieta difícil de confeccionar (muchos parámetros a calcular).
- algunas veces será necesario utilizar alimentos que el diabético tenía prohibidos.
- es especialmente difícil de cumplir por parte del enfermo.
- es una alimentación rígida y a largo plazo.
- intercurrentemente pueden presentarse fases de descompensación o de

bolimia favorecidas por el desequilibrio metabólico.

- debido a su complejidad requerirá mucho tiempo de información y/o educación alimentaria.

Dependiendo de cómo analicemos la finalidad de esta dieta fijaremos como objetivos:

-informar al paciente de la importancia de su alimentación o bien

- implicar al paciente y familia en un proceso participativo de educación alimentaria, adaptando la dieta teórica «al paciente» y «con el paciente».

Además de los objetivos «no cuestionables» de:

- mantener o conseguir un buen estado nutricional.

- conseguir un buen perfil glucémico.

- minimizar los riesgos metabólicos.

- prevenir el incremento de complicaciones vasculares.

Si optamos por la alternativa de informar al paciente de la importancia de su alimentación dentro del marco de los objetivos no cuestionables nuestra estrategia metodológica será:

- estudiar los requerimientos de energía y nutrientes para «el paciente».

- transformar los nutrientes en gramos de alimentos.

- elaborar una hoja de dieta para el paciente.

- explicar la dieta al enfermo y familia.

Todo lo cual requerirá, recur-

NUTRICION		
<i>Insuficiencia Renal</i>		<i>Diabetes</i>
Adecuadas	CALORIAS	Adecuadas
Controladas	PROTEINAS	% Equilibrado
% +/- Adecuado	LIPIDOS	% Adecuado*
% +/- Adecuado	GLUCIDOS	% Adecuado*
		Distribución
		Absorción
Control	Na	Normo*
Control	K	Normo
Control	Ca	Normo
Control	P	Normo
	ALCOHOL	
Control	H ₂ O	

Gráfico 1.

tos humanos y materiales, tiempo y espacio.

Si la alternativa por la que hemos optado dentro del marco de los objetivos no cuestionables, es la de implicar al paciente y familia en un proceso participativo de educación alimentaria, adaptando la dieta teórica al paciente y con el paciente nuestra estrategia metodológica será:

- estudiar los requerimientos de energía y nutrientes para «el paciente»

- efectuar una entrevista -encuesta alimentaria con el paciente y familiar a fin de conocer, apetito, gustos, economía, horarios, prejuicios alimentarios, etc., etc.

- transformar los nutrientes en gramos de alimentos seleccionados por el paciente.

- implicar al paciente en la elaboración y manejo de su dieta.

- iniciar un proceso educativo alimentario.

Todo lo cual requerirá más recursos humanos y materiales, de tiempo y espacio que la anterior alternativa.

Durante la Sesión de Platja d'Aro y una vez expuestos estos análisis, los asistentes en peque-

ños grupos reflexionaron sobre los aspectos positivos y negativos de cada una de las dos alternativas expuestas a la luz de su propia experiencia personal y colectiva, aportando al colectivo de la Sesión las siguientes conclusiones:

	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS
Primera Alternativa	-Da información. -Requiere poco tiempo. -Es más cómoda para el sanitario. -Podría ser un paso previo a la segunda alternativa.	-Solo informa. -No implica activamente al paciente. -Utiliza «la orden» como método. -Difícilmente se consiguen los objetivos nutricionales. -Adscripción a la dieta suele ser baja.
Segunda Alternativa	-Implica al paciente. -Permite evaluar conocimiento y actitud del paciente frente a su dieta. -El paciente puede sentirse más libre con su dieta. -Aumenta el cumplimiento de la dieta.	-Necesita mucho tiempo de dedicación. -Necesita personal especializado. -No garantiza la adscripción total a la dieta.

SESION SIMULTANEA

Situación actual de la especialidad.

Plan de Estudios

Coordinadores: Elisenda Sarabia, Josefa Ramírez, Francesc Casado

Esta sesión simultánea se celebró en la Sala A del Palacio de Congresos, la de más capacidad, puesto que se preveía una gran afluencia de participantes; y efectivamente se consiguió un buen aforo.

Es destacable la participación de los asistentes, que demostró aparte del interés lógico que el tema suscita, una gran «seriedad», puesto que no se derivaron los comentarios a temas polémicos como en otras reuniones había sucedido, y se aportaron ideas para la

reforma y redacción final del Plan de Estudios, que era el objetivo primordial de la sesión.

Se acordó por parte de los asistentes, aumentar el número de horas de prácticas, a expensas de reducir las horas dedicadas a los bloques o temas teóricos no específicos de Enfermería Nefrológica, pero que resultan imprescindibles para la aprobación del proyecto.

Una de las propuestas que no prosperó, se refería a aumentar el

número de créditos de prácticas, sin reformar los otros apartados, con lo que ampliaría el número total de horas para la consecución de la especialidad.

Se hicieron comentarios al respecto de incluir o no asignaturas de soporte como la informática, quedando después la polémica saldada con un ajuste del número de horas concedidas a ellas.

Posteriormente todo ello fue aprobado en la Asamblea General del martes 10 de octubre.