

ATENCIÓN NUTRICIONAL AL PACIENTE AMBULATORIO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN URUGUAY.

Una perspectiva desde la labor de un grupo de profesionales en nutrición.

Ma Belén Amarelle, Melissa Bennett, Ylenia Vanzuli, Ma Noel Vázquez

Tutor: Prof. Adj. Msc. Andrea Echevoyen^{1*} Cotutor: Prof. Adj. Msc. Isabel Petronio²

¹Dpto. de Administración de Servicios de Alimentación y Nutrición; ²Dpto. de Administración de Servicios de Alimentación y Nutrición
Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. *E-mail: aechevoyen@nutricion.edu.uy

INTRODUCCIÓN

La pandemia por Covid-19 obligó al sistema de salud a cambiar rápidamente la modalidad de trabajo, afectando mayormente al Primer Nivel de Atención (PNA). En este contexto, el profesional en nutrición debió adoptar medidas para dar continuidad a su labor, y adaptar el Proceso de Atención Nutricional (PAN) aplicado durante la consulta. El presente estudio pretende ilustrar el desempeño profesional en el marco de la emergencia sanitaria, debido a que existe en la actualidad un escaso conocimiento sobre el mismo.

OBJETIVO

Conocer las características de la atención nutricional al paciente ambulatorio, por parte de un grupo de profesionales en nutrición que se desempeña en el PNA, en el marco de la emergencia sanitaria por Covid-19, en Uruguay, en el mes de noviembre de 2020.

METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Muestra no probabilística por conveniencia de 32 profesionales en nutrición del PNA, registrados en la base de datos del Centro de Posgrado de la Escuela de Nutrición de la Universidad de la República. La recolección de datos se hizo mediante una encuesta online autoadministrada, y el procesamiento de estos mediante PSPP. Se aplicó la Prueba exacta de Fisher a las variables "Disminución en el control y seguimiento de pacientes con enfermedades no transmisibles" y "Disminución de las horas destinadas a la consulta nutricional".

RESULTADOS

17 profesionales se desempeñan en ASSE, 13 en IAMC y 2 en ambos efectores.

Cambios en la actuación del profesional en nutrición durante la emergencia sanitaria.		Uruguay Noviembre 2020
Disminución en las horas destinadas a la consulta nutricional (n=32)		FR%
Sí		31.3
No		68.7
Modalidad de consulta nutricional utilizada (n=32)		
Presencial		25
No presencial*		9.4
Ambas		65.6
Medidas de prevención y protección utilizadas durante la consulta nutricional presencial (n=32)		
Uso de mascarilla		93.8
Uso alcohol en gel		93.8

*Incluye: Consulta telefónica, videollamada y correo electrónico.

El 65.6% declaró que las etapas más y menos afectadas del PAN fueron el monitoreo y evaluación, y la búsqueda de información clínico-nutricional, respectivamente.

El 53.1% de los encuestados manifestó una disminución en la adherencia al tratamiento nutricional.

Un 56% afirmó haber recibido capacitación. El total de estos lo hizo sobre protocolos de prevención de contagio y un 83.3% sobre uso de equipo de protección personal.

Relación entre la disminución en las horas destinadas a la consulta nutricional y disminución en el control y seguimiento de pacientes con enfermedades no transmisibles.					Uruguay Noviembre 2020
		Disminución en las horas destinadas a la consulta nutricional		Valor p*	
		Sí	No		
Disminución en el control y seguimiento de pacientes con ENT	Sí	31.2%	43.8%	n=32	0.035
	No	0%	25%		

*Valor p: Estadístico de Prueba exacta de Fisher. Nivel de significancia estadística del 95%(valor-p:0.05). ENT: Enfermedades no Transmisibles.

Canales de comunicación utilizados por el profesional en nutrición con el paciente y con el equipo de salud.		Uruguay Noviembre 2020
Canales de comunicación utilizados con el paciente (n=32)		FR%
Conversación cara a cara (presencial)		93.8
Llamada telefónica		50
Canales de comunicación utilizados con el equipo de salud (n=32)		
Conversación cara a cara (presencial)		78.1
Whatsapp		53.1

Fortalezas y debilidades que perciben los profesionales en nutrición con respecto a la consulta nutricional.		Uruguay Noviembre 2020
Fortalezas percibidas (n=28)		FR%
Implementación de consulta no presencial		62.5
Mayor compromiso del paciente		34.4
Debilidades percibidas (n=28)		
Dificultades para realizar PAN completo		93.8
Menor concurrencia presencial de pacientes a consulta nutricional		37.5

PAN: Proceso de Atención Nutricional

CONCLUSIONES

- Más de la mitad de los profesionales en nutrición implementó la consulta no presencial para complementar la atención presencial al paciente.
- El PAN aplicado durante la consulta se vio afectado.
- Los profesionales refirieron una disminución en la adherencia al tratamiento nutricional.
- Las fortalezas identificadas en relación a la atención nutricional fueron la utilización de la consulta no presencial, y la percepción de un mayor compromiso por parte de los pacientes.
- Las debilidades percibidas fueron las dificultades para realizar el PAN de forma completa y la disminución de pacientes que concurren a las consultas presenciales.