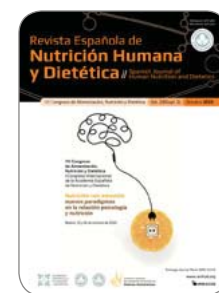


## VII Congreso de Alimentación, Nutrición y Dietética

I Congreso Internacional de la Academia Española de Nutrición y Dietética

## Nutrición con emoción: nuevos paradigmas en la relación psicología y nutrición


[www.renhyd.org](http://www.renhyd.org)

16 de octubre de 2025

## MESA PROFESIÓN\_ La estandarización como estrategia de posicionamiento profesional del dietista-nutricionista en España

PONENCIA\_1



### Protocolo Estandarizado de Atención Nutricional fundamentado en la bioquímica clínica

Robinson Cruz Gallo<sup>1,2,\*</sup><sup>1</sup>Director del Instituto IIDENUT, Lima, Perú.\*[robison.cruz@iidenut.org](mailto:robison.cruz@iidenut.org)

La estandarización de procedimientos es una estrategia ampliamente utilizada para fortalecer la calidad de bienes o servicios. En el ámbito sanitario, la calidad de la atención es el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios<sup>1</sup>. La Bioquímica, por otro lado, estudia las características de las sustancias químicas (por ejemplo: macromoléculas, micronutrientes, y otros), como interactúan (por ejemplo: la glicosilación) y como se llevan a cabo sus procesos metabólicos (por ejemplo: metabolismo intermediario, lipólisis, proteólisis, y más)<sup>2</sup>. Cuando es aplicada a la clínica nos permite entender los procesos metabólicos y moleculares que se relacionan con los cambios, tanto fisiológicos como patológicos, desarrollados en una persona sana, enferma o a consecuencia de una intervención terapéutica<sup>3</sup>. El objetivo de la presentación es describir las características del Proceso Estandarizado de Atención Nutricional basado en el modelo bioquímico clínico nutricional (BCN) desarrollado por el Instituto IIDENUT<sup>4</sup>.

Según este modelo, el Dietista-Nutricionista debe abordar cualquier evento orgánico sobre la base de 3 dominios: el bioquímico, comprendiendo en detalle cuáles son las alteraciones orgánicas que se producen; el clínico, identificando, a través de la evaluación nutricional, cuáles son las manifestaciones de esa alteración; y el nutricional, planeando una intervención eficiente y eficaz que contemplando tanto el aporte nutricional como el vehículo (alimentos, suplemento, fórmula enteral) utilizado para proporcionarlo al paciente.

El modelo BCN del Proceso Estandarizado de Atención Nutricional del Instituto IIDENUT está compuesto por cinco fases interconectadas entre sí. A continuación, describiremos cada una de ellas.

i) **Evaluación nutricional.** Permite la identificación de problemas y valora nueve aspectos diferentes: la interacción entre nutrientes y fármacos, ingesta alimentaria, actividad física, signos clínicos asociados a deficiencias o excesos nutricionales, crecimiento y/o composición corporal, parámetros bioquímicos nutricionales, reserva visceral y el componente

inmunológico y catabólico<sup>5,6</sup>. Cada uno de estos aspectos proporciona información que debe ser considerada al establecer el tratamiento nutricional, por ejemplo, el uso de corticoides puede generar una ingesta elevada de alimentos calóricos y el aumento de grasa centrípeta<sup>7</sup>.

ii) **Diagnóstico nutricional.** Cuenta con 2 partes: la descripción de la situación médica y la descripción de la situación nutricional. Esta última está subdividida, a su vez, en 3 secciones: el hallazgo nutricional que recoge las conclusiones del paso 5, 6, 7, 8 y 9; la evidencia que describe los procedimientos usados para verificar el hallazgo y la causa asociada que resume el estado nutricional del paciente a partir de los hallazgos obtenidos en la etapa previa<sup>4</sup>.

iii) **Priorización nutricional.** Es un ejercicio teórico con fines prácticos que sirve para tomar mejores decisiones en cuanto a la cantidad de energía y macronutrientes que se le proporcionará al paciente<sup>4</sup>.

iv) **Intervención nutricional** que incluye el cálculo de necesidades y el establecimiento de la indicación nutricional que puede ser de dos tipos: recomendación o prescripción. Además, describe como seleccionar el mejor vehículo para cada uno de los nutrientes que serán administrados, es decir, alimento, fórmula o suplemento nutricional. Las Indicaciones Nutricionales se establecen como resultado de una adecuada evaluación y priorización nutricional. En el sentido más intrínseco de este proceso, su aplicación debe buscar el mayor beneficio posible para el paciente<sup>4</sup>.

v) **Monitorización nutricional.** Consiste en un seguimiento periódico de la evolución de los hallazgos identificados en la evaluación nutricional. Se sugiere monitorizar la evolución de tres áreas clave: evolución de la ingesta de alimentos y los factores que la afectan (viene del paso 2); evolución de la composición corporal (viene del paso 5); evolución de la bioquímica nutricional (viene del paso 6)<sup>4</sup>.

Este modelo de atención ha sido diseñado para fortalecer la posición del Dietista-Nutricionista dentro de los equipos interdisciplinarios de salud. Su aplicación permite: obtener resultados más precisos y comparables; establecer tiempos de atención mínimo (no se puede atender 15 minutos a un paciente); establecer el equipamiento mínimo para una atención de calidad; y establecer un sistema de mejoramiento continuo de competencias profesionales; entre otros aspectos<sup>6</sup>.

En conclusión, el Proceso Estandarizado de Atención Nutricional basado en el modelo bioquímico clínico nutricional (BCN) desarrollado por el Instituto IIDENUT permite recolectar información de relevancia para la aproximación a la atención nutricional de una persona tanto sana como enferma y implementación permitiría fortalecer el posicionamiento profesional de los Dietistas-Nutricionistas.

## conflicto de intereses

El autor expresa que no existen conflictos de interés al realizar el manuscrito.

## referencias

- (1) Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad. [citado el 22 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>.
- (2) Bender D, Mayes P. Bioquímica y medicina. En: Rodwell V, Bender D, Botham K, Kennelly P, Weil A. Harper bioquímica ilustrada. 31 edición. México: McGrawhill. 2018.
- (3) Boffill Cárdenas MdIA, Gómez Hernández T, Bequer Mendoza L. La experimentación en la formación de especialistas en Bioquímica Clínica. EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [citado 2025 Mayo 22]; Vol.15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742023000100119&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742023000100119&Ing=es). Epub 30-Dic-2023.
- (4) Cruz-Gallo R, Windmueller-Cortés A. Guía de procedimientos clínicos para la atención nutricional en hospitalización y en consulta. 2ª edición. Lima: Fondo Editorial IIDENUT SA. 2024.
- (5) Comité Internacional para la Elaboración de Consensos y Estandarización en Nutriología (CIENUT). Consenso 3: Procedimientos clínicos para la evaluación nutricional. Lima: Fondo editorial IIDENUT. 2019
- (6) Cruz R, Herrera T. Procedimientos Clínicos para la Atención en Hospitalización y consulta. 1ª Edición. Lima: Fondo editorial IIDENUT, 2013. 329 pp.
- (7) Gutiérrez-Restrepo Johnayro. Efectos adversos de la terapia con glucocorticoides. Iatreia [Internet]. 2021 June [citado 2025 May 22]; 34(2): 137-50. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-07932021000200137&Ing=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932021000200137&Ing=en). Epub May 19, 2021. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.96>.



VII Congreso  
de Alimentación,  
Nutrición y Dietética  
I Congreso Internacional  
de la Academia Española  
de Nutrición y Dietética