

Informe d'alta hospitalària

Doctora Nancy Babio: “La cura de l'alimentació és decisiu per a la recuperació dels pacients hospitalaris”.

La legislació preveu que les unitats de dietètica i nutrició dels centres sanitaris puguin ser ateses per un dietista-nutricionista.

Barcelona, octubre 2021. “El dietista-nutricionista hauria d'estar integrat als equips interdisciplinaris i prestar assistència tant a persones que estiguin hospitalitzades, institucionalitzades com de forma ambulatoria. La falta de continuïtat entre l'atenció especialitzada i primària en matèria d'alimentació i nutrició genera descoordinació en l'atenció del pacient i això pot implicar errors en l'assistència sanitària”. Per això, el Grup de Treball de Nutrició Clínica (GTNC) del CODINUCAT (*Col·legi de Dietistes-Nutricionistes de Catalunya*) ha elaborat i consensuat l'Informe d'alta hospitalària del dietista-nutricionista.

La funció del dietista-nutricionista a l'àmbit hospitalari és vetllar per l'alimentació adequada dels pacients hospitalitzats, així com participar a les diferents teràpies nutricionals. Les seves funcions són la detecció de pacients amb risc nutricional; prestar assistència a pacients hospitalitzats, ambulatoris i domiciliaris; gestió del servei d'alimentació i elaborar protocols de nutrició, entre altres. “La cura de l'alimentació és decisiu per a la recuperació dels pacients hospitalaris” afirma la Dra. Nancy Babio, presidenta del CODINUCAT.

Els centres sanitaris i les unitats de dietètica i nutrició

Les diferents lleis estatals i autonòmiques sobre autorització de centres sanitaris disposen que la unitat de nutrició i dietètica ha d'estar dirigida per un facultatiu i pot ser un dietista-nutricionista, amb la funció de participar a la teràpia nutricional de les diferents patologies.

La unitat de nutrició i dietètica té identitat pròpia, amb capacitat per a donar suport a tots els serveis del centre, tant en les àrees d'hospitalització, ambulatoria i de gestió del servei d'alimentació, com a totes les activitats del centre que es requereixi.

Els dietistes-nutricionistes clínics que conformen el GTNC del CODINUCAT han elaborat aquest informe, fins ara inexistent, que permet la posada en comú dels professionals sanitaris i la

continuïtat assistencial dieteticonutricional, amb l'objectiu que l'utilitzin els dietistes-nutricionistes que treballen als hospitals de tota Espanya.

Aquest formulari d'alta hospitalària comprèn els següents aspectes: valoració nutricional; evolució dieteticonutricional durant l'ingrés; condicionants de la ingesta; al·lèrgies/intoleràncies alimentàries; i pauta dieteticonutricional aconsellada a l'alta.

Aquest document quedaria integrat a la història clínica del pacient per facilitar la comunicació als diferents àmbits assistencials i millorar la seguretat dels pacients durant l'ingrés hospitalari.

Els hospitals Universitaris de Catalunya: Vall d'Hebron, Sant Joan Despí Moises Broggi, Arnau de Vilanova, Sant Jaume de Calella i Mollet han realitzat ja una prova pilot amb èxit.