

# BOLETIN VIH-SIDA

CPICM "JOSE A. VARELA MARCELO" SANCTI SPIRITUS SEPT-OCT 2008.



## La nutrición en la PVVIH/SIDA. Consideraciones sobre su uso como apoyo al mejoramiento de la calidad de vida en estas personas.

La nutrición en las personas que viven con el VIH/SIDA es un pilar fundamental en la evolución de la enfermedad ya que de ella depende que el sistema inmunológico se mantenga en buenas condiciones y evite por un tiempo prolongado que la enfermedad se desarrolle.

Una nutrición adecuada promueve y mantiene una función inmunitaria óptima. El apoyo dietético podría, entonces, mejorar los resultados clínicos en los individuos con infección por VIH a través de la reducción de la incidencia de las complicaciones asociadas con el VIH y de la atenuación de la progresión de la enfermedad por VIH, de este modo se mejoraría la calidad de vida y se reduciría en último término la mortalidad relacionada con la enfermedad.

## Evaluación nutricional en personas viviendo con VIH/SIDA

La evaluación nutricional de una PVVIH/SIDA reviste gran importancia a la hora de establecer su estado general. Esta evaluación persigue como objetivos fundamentales conocer que paciente está desnutrido y en que grado. Detectar a los pacientes que requieren apoyo nutricional y corroborar la efectividad del apoyo nutricional una vez instaurado.

El proceder a una evaluación clínica que comprenda el interrogatorio y el examen físico nos permitirá en realidad valorar si existe o no riesgo nutricional en el individuo.

### Interrogatorio:

Informa sobre el estadio de la infección por VIH, la presencia de una enfermedad oportunista, las causas de la pérdida de la pérdida de peso y las repercusiones físicas y psicológicas.

### Examen físico:

Se valora el estado general y el examen regional y por aparatos. Evaluamos la presencia de edema, caquexia, deshidratación, atrofia muscular, debilidad, fatiga, astenia, ataxia, neuropatías, ambliopías, paraplejia espástica, ascitis, anomalías de la piel y el cabello, dermatitis, anemia, alteraciones visuales, queilosis, glositis, entre otras.

## Evaluación antropométrica:

Al estudiar a la población adulta se han tomado diversas variables, siendo el peso, la talla y los índices derivados de estas dimensiones los más empleados.

- ✓ Porcentaje de Pérdida de Peso.
- ✓ Determinación del peso actual

Peso usual o habitual: El peso usual de un individuo es de gran utilidad para evaluar su evolución en función de los cambios en el peso, ya que es posible compararlo consigo mismo y no con un patrón convencional. Generalmente se utiliza el porcentaje de peso usual en función del peso actual.

$$\% \text{ PESO USUAL} = \frac{\text{PESO ACTUAL} \times 100}{\text{PESO USUAL}}$$

Porcentaje de pérdida de peso: Se calcula de acuerdo con la siguiente ecuación:

$$\% \text{ PERDIDA DE PESO} = \frac{\text{PESO USUAL} - \text{PESO ACTUAL} \times 100}{\text{PESO USUAL}}$$

## Se considera pérdida severa

- > 2 % en una semana
- 5 % en un mes
- 7,5 % en tres meses
- Más del 10 % en seis meses

El porcentaje de pérdida de peso tiene la gran ventaja de ofrecer información del cambio de peso reciente (últimos tres a seis meses). Se sugiere considerar la pérdida de peso como un factor de riesgo de desnutrición más que un indicador de desnutrición, sin embargo, esta pérdida debe relacionarse con otros factores de riesgo para poder diagnosticar desnutrición.

## Índice de Masa Corporal:

El índice de Masa Corporal (IMC) es considerado por la mayoría de los autores como el más idóneo para la evaluación del estado nutricional.

Índice de Masa Corporal: Es la relación entre el peso en Kg y la talla en metros al cuadrado (Kg/m<sup>2</sup>). Se calcula por medio de la siguiente fórmula:

$$\text{IMC} = \frac{\text{Peso (Kg)}}{\text{Talla (m}_2\text{)}}$$

Cancio Enrique, I. Información básica. Atención integral a personas viviendo con VIH/SIDA. Ciudad de la Habana: CNP ITS-VIH/SIDA, 2006. Fac. Ciencias Médicas.

## BIBLIOGRAFIA

1. Oliveira, FM et al. Histoplasma capsulatum fungemia in patients with acquired immunodeficiency syndrome: detection by lysis-centrifugation blood-culturing technique. Rev Inst Med Trop S Paulo. may-june, 2007 ; 49(3):135-138. Facultad de Ciencias Médicas.
2. Eyer-Silva, W et al. Epidemiologic features of HIV infection in three municipalities of inner Rio de Janeiro State Brazil. Rev Inst Med Trop S Paulo. 2007; 49(5):303-307. Facultad de Ciencias Médicas.
3. Araújo, P et al. Antiretroviral treatment for HIV infection/AIDS and the risk of developing hyperglycemia and hyperlipidemia. Rev Inst Med Trop S Paulo. 2007 ; 49(2):73-78. Facultad de Ciencias Médicas.
4. Barbosa, C et al. Disseminated toxoplasmosis presenting as sepsis in two patients. Rev Inst Med Trop S Paulo. 2007 ; 49(2):113-116. Facultad de Ciencias Médicas.
5. Corti, M et al. Disseminated nocardiosis with psoas abscess in a patient with AIDS: first reported case. Rev Inst Med Trop S Paulo. mar-abr, 2008 ; 50(2):131. Facultad Ciencias Medicas.
6. Cespedes Meneses, EE et al. Upper treceal Kaposi's sarcoma: An infrequent cause of upper airway obstruction. Rev Inst Nal Enf Resp Mex. oct-dic, 2007 ; 20(4):280. Facultad Ciencias Medicas.
7. Lugo Reyes, S et al. A teenager with a rash and complicated recurrent pneumoniae. Rev Inst Nal Enf Resp Mex. 2008 ; 21(1):45-48. Facultad de Ciencias Médicas.
8. Vasallo Mantilla, Celestino. Sexualidad: salud sexual: prevención del VIH-SIDA. Rev. habanera cienc. méd;6(Sup 5), 2007. [Internet](#)
9. Berdasquera Corcho, Denis. Histoplasmosis y VIH/SIDA: una reflexión necesaria. Rev cienc méd habana;14(2), jun. 2008. [Internet](#)
10. Govín Scull, Juana de los A; Scull Scull, Gilda; García Chico, Florinda; Sanchez Silva, Ana M. Intervención capacitante sobre VIH/SIDA en Terry Marryshow Community college ST George, Granada-Rev cienc méd habana;14(2), jun. 2008. [Internet](#)
11. Aragonés López, Carlos; Sánchez Valdés, Lizet; Squires Valdés, Egbert; Piñón Ramos, Alexander; González Ochoa, Edilberto. Línea Ayuda: servicio cubano de consejería telefónica en ITS/VIH/SIDA —características de los usuarios, 1998-2000. Rev. cuba. med. trop;60(2), Mayo-ago. 2008. [Internet](#)
12. Parra Morales, Ronnis; Teruel Ginés, Rolando; Rubio Rodríguez, Abelardo; Gómez Peña, Luis; Rojas Rojas, Sandra. Caracterización clínica del SIDA en pacientes ingresados en la Sala de Infeccioso durante el año 2007 Correo Cient Med Holguín;12(4), 2008. [Internet](#)
13. Alegret Rodríguez, Milagros ; Grau Abalo, Ricardo; Rodríguez Rodríguez, Mercedes. El enfoque espacio-temporal-contextual en el estudio del VIH-SIDA. Rev. cuba. salud pública;34(3), jul.-sep. 2008. . [Internet](#).
14. Martí Pol, Mirtha; Pol Samalea, Leonor; Pol Samalea, Liset. Instructivo-educativo sobre salud bucal para pacientes institucionalizados viviendo con VIH/SIDA. Medisan;12(1), Enero-Marz. 2008. [Internet](#)
15. Hernández-Bernal, Francisco; Álvarez Toste, Mireya; Selman-Housein Bernal, Katty-Hind; Fariñas Reinoso, Ana T. Análisis crítico de un control de foco VIH-SIDA en un municipio de la capital cubana Rev. cuba. hig. epidemiol;46(1), ene.-abr. 2008. [Internet](#)

**¡VISITE LOS SITIOS Y MANTENGASE INFORMADO!**

**Contacto: [carmen@centromed.ssp.sld.cu](mailto:carmen@centromed.ssp.sld.cu)**