



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA  
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA ONCOLOGICA**

**EFICACIA DEL TEST DE VALORACION GLOBAL  
SUBJETIVA PARA LA DETECCION DEL RIESGO  
NUTRICIONAL**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA DE ENFERMERIA ONCOLOGICA**

**Presentado por:**

**Licenciadas: PAREJA ALEJANDRO, URSULA;  
VILLENA LEON, PATRICIA**

**ASESOR: Mg. MENDIGURE FERNANDEZ, JULIO**

**LIMA – PERÚ**

**2016**



## **DEDICATORIA**

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Mg. Julio Mendigure Fernández por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

**ASESOR:** Mg. Julio Mendigure Fernández

## **JURADO**

**Presidente:** Mg. Reyda Canales Rimachi.

**Secretario:** Mg. Wilmer Calsin Pacompia.

**Vocal:** Mg. Violeta Zavaleta Gutiérrez.

## INDICE

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCION</b>	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Objetivo	14
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	15
2.2. Población y muestra	15
2.3. Procedimiento de recolección de datos	15
2.4. Técnica de análisis	16
2.5. Aspectos éticos	16
<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas de estudios	17
3.2. Tabla de Resumen	29
<b>CAPITULO IV: DISCUSION</b>	
4.1. Discusión	32
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	36
5.2. Recomendaciones	37
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	38



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la importancia de la aplicación del test de valoración global subjetiva por el profesional de enfermería en la detección del riesgo nutricional del paciente oncológico. **Metodología:** Se trata de una Revisión Sistemática de 12 artículos en base de datos LILACS, SCIELO, MEDLINE, PUBMED, cuya búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación de Jover para identificar su grado de evidencia. **Resultados:** Del total de 12 artículos internacionales pues no se encontró ningún artículo nacional revisado sistemáticamente el 100% (n=12/12) destacan la eficacia del test de Valoración Global Subjetiva (VGS) como una herramienta válida para el diagnóstico nutricional de los pacientes. Al realizarse la comparación con otros test relacionados se encontró una diferencia significativa entre estas. **Conclusión:** El test de valoración global subjetiva (VSG) es eficaz en la aplicación a los pacientes con la finalidad de detectar oportunamente riesgos nutricionales.

**Palabras clave:** “cáncer”, “valoración global subjetiva”.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the importance of applying the test of overall subjective assessment by the nurse in the detection of nutritional risk of the cancer patient.

**Methodology:** This is a systematic review of 12 items based LILACS, SCIELO, MEDLINE, PUBMED data, the search is restricted to full-text articles, and selected items were subjected to a critical reading, using assessment Jover to identify their level of evidence. **Results:** A total of 12 international articles as no systematically reviewed national article 100% (n = 12/12) highlight the effectiveness of the test of subjective global assessment VGS as a valid tool for nutritional diagnosis of patients was found. By comparison with other related test performed statistically significant among these it was found. **Conclusion:** The subjective global assessment test (VSG) is effective in the application to patients in order to detect nutritional risks in a timely manner.

**Keywords:** "cancer", "subjective global assess".

## **CAPITULO I: INTRODUCCION**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La valoración global subjetiva (VGS) es una prueba de tamizaje desarrollada por Detsky et al. en 1987 en el Hospital General de Toronto, originalmente la prueba fue diseñada exclusivamente para pacientes sometidos a cirugías gastrointestinales pero su aplicación se ha extendido a diferentes áreas de la medicina incluyendo el área oncológica (1).

La calificación de la VSG considera al paciente normo nutrido como clase A los pacientes con menos del 5% de pérdida de peso, sin cambios importantes en la ingesta, y aquellos con pérdida de más del 5% que presentaron ganancia ponderal reciente y mejora de la ingesta; Como clase B; malnutrición moderada o sospecha de malnutrición a pacientes con pérdida de peso del 5 al 10% que no presentaron ganancia ponderal reciente, con ingesta oral inferior a sus necesidades y pérdida leve de tejido subcutáneo; y clase C; malnutrición grave a pacientes con pérdida de peso superior al 10%, acompañada de pérdida severa de tejido subcutáneo, de masa muscular y aparición de edemas. La valoración del estado nutricional debiéndose considerar como parte importante de la intervención terapéutica

en un paciente con diagnóstico oncológico antes de su tratamiento se ha prescindido y luego se observa en la desnutrición que este presenta (2).

La relación entre nutrición y cáncer es doble ya que por un lado una alimentación inadecuada puede aumentar la incidencia de determinados cánceres (aproximadamente el 30-40% de los cánceres en hombres tiene relación con la alimentación, y hasta el 60% en el caso de las mujeres) y por otro lado el propio cáncer y sus tratamientos pueden inducir la aparición de malnutrición, que aparece hasta en el 40-80% de los pacientes neoplásicos en el curso de la enfermedad (3).

El cáncer incluye un grupo de enfermedades caracterizadas por un crecimiento celular anormal asociado a diversos síntomas clínicos siendo la desnutrición una complicación frecuente de los pacientes oncológicos pues del 40% al 80% de estos se asocian a un incremento de la morbimortalidad, y esta situación se ve reflejada en cifras recientes que concluyen que unos de cada cuatro enfermos de cáncer presentan desnutrición (4).

La desnutrición constituye uno de los graves problemas de los sistemas de salud pues su presencia es causante de la mortalidad de los pacientes que se encuentran hospitalizados; las cifras a nivel mundial son elevadas fluctuando entre el 30% y el 50% en Europa la cifra de desnutrición es muy variada, en España alcanza el 84.1% mientras que en Alemania llega al 24.2%, Irán presenta un porcentaje que varía del 5% al 11%.

A nivel de Latinoamérica podemos palpar una realidad similar en cuanto a la prevalencia de desnutrición en un paciente oncológico que se encuentra entre el 20 % y el 40 % en situación de diagnóstico reciente, pero llega hasta el 80 % cuando hay estadios tardíos y aumenta en pacientes hospitalizados (5).

El escaso consumo de energía y nutrientes, el metabolismo, las alteraciones en la digestión, la absorción y el aumento de los requerimientos energéticos son parte de los factores por los cuales el cáncer afecta el estado nutricional (6).

Otro autor, refiere que estos riesgos nutricionales que los pacientes oncológicos presentan se podrían ver modificados si se atienden las demandas nutricionales anticipadamente optimizando el tratamiento oncológico que recibe el paciente (7).

En el Centro de Prevención y Diagnóstico temprano del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas diariamente la enfermera que labora en triaje observa que los pacientes llegan refiriendo no saber por qué presentan falta de apetito que les ha generado una alteración en su peso corporal lo cual se ve afectado no solo físicamente sino anímicamente ya que como muchos de ellos manifiestan el venir al Instituto les genera estrés, no solo por la confirmación diagnóstica sino también por enfrentar un tratamiento oncológico.

El conocer si el paciente que viene por primera vez a la Institución para ser atendido presenta algún riesgo nutricional podría beneficiar la respuesta de este a su tratamiento y posterior recuperación acortando tiempos y estancias hospitalarias probablemente innecesarias razón por la cual se enuncia la siguiente pregunta.

## **1.2. Formulación del problema**

Por lo expuesto, la pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Paciente oncológico	Test de valoración global subjetiva	No corresponde	Eficacia para la detección del riesgo nutricional.

¿Cuál es la eficacia del test de valoración global subjetiva para la detección del riesgo nutricional del paciente oncológico?

### 1.3. Objetivo

Determinar la eficacia del test de valoración global subjetiva para la detección del riesgo nutricional del paciente oncológico.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS**

### **2.1. Diseño de estudio:**

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias.

Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

### **2.2. Población y muestra:**

La población está constituida por la revisión bibliográfica de 12 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos, con una antigüedad no mayor de seis años y que responden a artículos publicados y traducidos en idioma español.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos:**

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales, que

tuvieron como tema principal la eficacia de la aplicación del de valoración global subjetiva por el profesional de enfermería en la detección del riesgo nutricional del paciente oncológico; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel y calidad de evidencia y se excluyeron los menos relevantes.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico. El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Enfermería AND Conocimientos AND riesgo nutricional.

Oncología OR Valoración Global Subjetiva OR Enfermería OR riesgo nutricional AND Conocimientos NOT Intervenciones.

Valoración Global Subjetiva OR Cáncer OR Detección AND Enfermería NOT Intervenciones.

Bases de Datos:

Lipecs, Lilacs, Scielo, Epistemonikos.

#### **2.4. Técnica de análisis:**

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (ver anexos) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda, así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo.

#### **2.5. Aspectos éticos:**

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios éticos.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**3.1. Tabla 1:** Estudios sobre Eficacia del test de valoración global subjetiva para la detección del riesgo nutricional.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN					
1.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero	
Da Silva Fink, J ; Mello,D.	2014	La valoración global subjetiva del estado nutricional - Una revisión sistemática de la literatura	Nutrición clínica (Edimburgo)  <b>ESCOCIA</b>	Epistemonikos ID: 3c98bf6949330468 dfd99b944e744fc8 bd19e999	
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN					
Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Revisión Sistemática	454 estudios elegibles 21 estudios	Revisión narrativa que utilizaran la VGS	No corresponde	La mayoría de los estudios demostraron un rendimiento similar o mejor que los métodos de evaluación habituales para el estado nutricional, como los datos antropométricos y de laboratorio, pero el mismo resultado no se encontró al comparar VGS y los métodos de evaluación nutricional.	Test de valoración global subjetiva (VGS) como una herramienta válida para el diagnóstico nutricional de los pacientes clínicos, quirúrgicos, hospitalizados, y apuntan a una superioridad potencial de los métodos de evaluación nutricional en la detección precoz de la malnutrición.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Rodrigues, F.O.; Pizzato, A.C.	2012	Comparación de dos métodos diferentes para la evaluación nutricional de pacientes con neoplasias del estado Gastrointestinal.	Facultad de Enfermería, Nutrición y Fisioterapia - FAENFI la Pontificia Universidad Católica de Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS BRASIL	Comparación de dos métodos diferentes para la evaluación del estado nutricional.pdf

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Descriptivo	Pacientes hospitalizados 19 pacientes	IMC VSG	Consentimiento informado	Se evaluaron 19 pacientes con cáncer gastrointestinal. Al comparar los dos métodos; con la VGS fueron clasificados como desnutridos o en riesgo nutricional 74% de los pacientes, el 42% tenían riesgo de desnutrición o malnutrición moderada y el 32% eran severamente desnutridos. En relación a clasificación por índice de masa corporal, el 16% de los pacientes estaban desnutridos, es importante tener en cuenta que un alto porcentaje fue clasificado con sobrepeso (58 %).	La malnutrición es común en pacientes con cáncer. El test de VGS fue más sensible al detectar la desnutrición en la población. La evaluación nutricional ideal en pacientes neoplásicos en asociación con diferentes técnicas para diagnóstico precoz de pacientes con riesgo nutricional y / o desnutridos, tratando de instituir la terapia nutricional tan pronto sea posible.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>3.- Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Beiwen Wu,T;Yin  Weixin, C	2010	Validación de la versión china de la Escala de Evaluación Global Subjetiva del estado nutricional en una muestra de pacientes con cáncer gastrointestinal.	Revista Internacional de Estudios de Enfermería.  CHINA	Volumen 47, Número 3, marzo de 2010, páginas 323-331

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Ensayo Clínico aleatorio	Pacientes con cáncer gastrointestinal de diagnóstico reciente que se sometieron a cirugías 505 pacientes	VGS, parámetro antropométrico y pruebas de laboratorio, incluyendo la albúmina sérica (ALB) y los niveles de pre albúmina (PA).	Consentimiento informado	Con base en los resultados de la VGS preoperatoria, los pacientes se clasificaron en 3 grupos: bien alimentado (grupo A), de ligera a moderadamente desnutridos (grupo B), y severamente desnutridos (grupo C). El número en cada grupo fue de 275 (54,4%), 214 (42,4%), y 16 (3,2%), respectivamente, entre los grupos existían para el índice de masa corporal (IMC), el espesor del pliegue cutáneo tricípital (TSF), PA, ALB, duración de la estancia y los gastos médicos en el hospital ( $p < 0,05$ ). La aparición de complicaciones postoperatorias no mostró diferencias significativas entre los diferentes grupos de VGS ( $X^2 = 04.16$ , $p = 0,125$ ). y pacientes en diferentes etapas del cáncer (estadificación TNM) tuvieron las diferencias estadísticas en cuanto a su duración de la estancia ( $F = 1,433$ , $p = 0,232$ ) y la aparición de complicaciones postoperatorias ( $X^2 = 4,836$ , $p = 0,184$ ).	El Test de VGS es seguro, barato, y fácil de usar clínicamente para las enfermeras. Este estudio demostró que puede ser un método fiable para evaluar el estado nutricional de los pacientes chinos con cáncer gastrointestinal. El VGS también podría ayudar a predecir ciertos resultados de salud, como la duración de la estancia y los gastos médicos en el hospital.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

4.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Mora González, D.	2013	Tamizaje nutricional en pacientes adultos con cáncer gastrointestinal: Revisión Bibliográfica	repository.javeriana.edu.co COLOMBIA	http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/16046/1/MoraGonzalezDianaStephanie2013.pdf

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativa - Meta análisis	La búsqueda se realizó en EBSCO), Medline, Science Direct y Scielo. 18 artículos 13 artículos de estudios publicados entre el año 2005 y 2013..	Tabla que describía las características que se tuvo en cuenta para cada estudio	Consentimiento informado	Dos estudios demostraron que la VGS puede ser la posible herramienta para el tamizaje nutricional en el paciente oncológico ya que es segura, económica y fácil de usar para cualquier personal entrenado del ámbito de la salud. En el estudio 10 se reveló que VGS presentó una significativa correlación estadística con otros parámetros nutricionales: IMC, albumina, pre albumina, pliegue del tríceps.	A pesar de los distintos indicadores y herramientas que se han usado para la evaluación del estado nutricional, aún no se cuenta con un “Gold Estándar”. Sin embargo, al hacer una comparación entre las herramientas recomendadas por los estudios se concluyó que VGS (valoración global subjetiva) incluye preguntas adicionales con respecto a los síntomas, los hábitos alimentarios y comorbilidades, situaciones que son características del cáncer. La principal ventaja de esta herramienta es que el mismo paciente es quien completa la primera parte del cuestionario en el que se encuentran datos de la historia clínica, reduciendo de esta manera el tiempo de aplicación de la herramienta. En la segunda parte el encargado de diligenciar el cuestionario es el profesional de la salud, en esta parte se encuentra el examen físico para esto se necesita de personal capacitado pero esta herramienta ofrece mucha más información para así determinar mejor el riesgo nutricional de cada individuo. Esta herramienta fue acogida por varias asociaciones a nivel internacional como la Asociación Americana de Dietética en su documento la Guía Clínica de Nutrición Oncológica y España por la Sociedad Española de Nutrición Básica y Aplicada en el documento Intervención Nutricional en el Paciente Oncológico Adulto.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Quiroga ,T	2012	Valoración de pruebas diagnósticas de desnutrición en pacientes adultos hospitalizados en el IESS Cuenca.	<a href="http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3996/1/20T00505.pdf">http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3996/1/20T00505.pdf</a> ECUADOR	Repositorio Institucional de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Transversal	Pacientes entre 18 - 65 años que permanecieron hospitalizados, 136 personas.	Valoración Global Subjetiva	Consentimiento informado	<p>Según las estimaciones nutricionales: la VGS diagnosticó desnutrición o riesgo de la misma en el 52% de los pacientes y el MNA determino 48%.</p> <p>Según las medidas antropométricas: el IMC fijó el 7,9% de desnutrición, mientras que el AMCB 36%, el porcentaje de masa magra estableció 51% y 55% la CP 7,2%. Con respecto a las pruebas de laboratorio se determinó hipoalbuminemia en el 31,8% de los pacientes y depleción en el recuento de linfocitos en el 32,4%. Estos resultados concuerdan al ser comprobados con otros estudios en diferentes países donde se utilizaron como métodos de diagnóstico estimaciones nutricionales.</p> <p>La prevalencia global de desnutrición hospitalaria es del 47.3 %, en el test.</p>	De los resultados de este estudio, se desprende la necesidad de establecer el diagnóstico nutricional y su correlación con complicaciones quirúrgicas y oncológicas, para fortalecer la difusión de la información y conocer las características de la intervención nutricional para beneficio del enfermo.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Woong, S; Seung, D; Si, Y; Song, Ch; Geol, L; Sung, S.	2012	El estado nutricional de los pacientes tratados con radioterapia según lo determinado por la evaluación global subjetiva.	<a href="http://dx.doi.org/10.3857/roj.2012.30.3.132">http://dx.doi.org/10.3857/roj.2012.30.3.132</a> <p style="text-align: center;"><b>COREA</b></p>	Diario de Oncología de Radiación. 2012. Publicado en línea el 30 de septiembre de 2012.

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo descriptivo correlacional	1000 pacientes - 1000 pacientes	Cuestionario VSG	Consentimiento informado	La edad media de los pacientes en este estudio fue de $59,4 \pm 11,9$ años, y la razón hombre-mujer fue de 7:3. De acuerdo con los resultados de VGS, 60,8%, 34,5%, y el 4,7% de los pacientes fueron clasificados como A, B, o C, respectivamente. Los siguientes criterios se asociaron significativamente con la malnutrición (VGS B o C; $p < 0,001$ ): pérdida de grasa subcutánea o pérdida de masa muscular (odds ratio [OR] = 11.473); aumento de la demanda metabólica / estrés (O, 8.688); tobillo, edema sacro, o ascitis (O, 3.234); y la pérdida de peso $\geq 5\%$ (OR = 2,299).	Se aplicó con éxito para evaluar el estado nutricional de la mayoría de los pacientes. La prevalencia de la desnutrición en el departamento de oncología de radiación fue de 39,2%. Los resultados de este estudio sirven como base para la implementación de la intervención nutricional para pacientes que están siendo tratados en los departamentos de oncología de radiación.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Baltazar, L; Omaña, L; Ortiz, S; Ñamendis ,N.	2013	Estado nutricional en pacientes de primer ingreso a hospitalización del Servicio de Hematología del Instituto Nacional de Cancerología.	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112013000400040&amp;script=sci_arttext">http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112013000400040&amp;script=sci_arttext</a> <b>MEXICO</b>	Nutrición hospitalaria vol.28 no.4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Estudio longitudinal, prospectivo, analítico	119 pacientes	Cuestionario VSG	Consentimiento informado	Se evaluaron 119 pacientes, 52,1% mujeres y 47,9% hombres. El diagnóstico más común fue Linfoma no Hodgkin en el 43,7%. De acuerdo a la VGS el 50,4% de los pacientes presentaban algún grado de desnutrición o estaban en riesgo de padecerla, el 31,1% tenían desnutrición moderada y el 19,3% presentaban desnutrición severa. El 49,6% de los pacientes presentaba un adecuado estado nutrición. Del 30,3% de los pacientes que fallecieron el 37% tenían desnutrición severa.	La prevalencia de desnutrición en los pacientes hematológicos atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología de México que aún no reciben tratamiento médico fue elevada. Existe una asociación entre el estado nutricional y la mortalidad de éste grupo de pacientes.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>8.- Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Ortega Urgilez, J	2012	Desnutrición intrahospitalaria: Elan-Ecuador. Hospital "Vicente Corral Moscoso". Cuenca. Provincia del Azuay.	Repositorio Institucional de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo <a href="http://dspace.esepoch.edu.ec/handle/123456789/3993#sthash.Ck2RqN80.dpuf">http://dspace.esepoch.edu.ec/handle/123456789/3993#sthash.Ck2RqN80.dpuf</a> <b>ECUADOR</b>	<a href="http://dspace.esepoch.edu.ec/bitstream/123456789/3993/1/20T00503.pdf">http://dspace.esepoch.edu.ec/bitstream/123456789/3993/1/20T00503.pdf</a>

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativa Descriptivo	Pacientes entre 18 - 65 años que permanecieron Hospitalizados-- 136 personas.	Valoración global subjetiva	Consentimiento informado	Según las estimaciones nutricionales: la VGS diagnosticó desnutrición o riesgo de la misma en el 52% de los pacientes y el MNA determino 48%. Según las medidas antropométricas: el IMC fijó el 7,9% de desnutrición, mientras que el AMCB 36%, el porcentaje de masa magra estableció 51% y 55% la CP 7,2%. Con respecto a las pruebas de laboratorio se determinó hipoalbuminemia en el 31,8% de los pacientes y depleción en el recuento de linfocitos en el 32,4%. Estos resultados concuerdan al ser comprobados con otros estudios en diferentes países donde se utilizaron como métodos de diagnóstico estimaciones nutricionales, La prevalencia global de desnutrición hospitalaria es del 47.3 %, en el test.	La desnutrición intrahospitalaria tiene relación con la edad y la estadía hospitalaria. Se recomienda incluir la evaluación del estado nutricional dentro de la valoración clínica integral del paciente hospitalizado mediante la capacitación permanente del personal de salud.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ruiz, P; Navarro, E; Lobo, G; Pérez, A; Rodríguez, M; Pérez, M.	2016	Prevalencia de desnutrición en pacientes hematológicos que requieren ingreso hospitalario.	Redalyc; Enfermería y Dietética <b>ESPAÑA</b>	<a href="http://www.redalyc.org/pdf/3092/309245810002.pdf">http://www.redalyc.org/pdf/3092/309245810002.pdf</a> p33

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Transversal	Pacientes de hematología de un hospital de tercer nivel - 60 pacientes	Valoración Global Subjetiva (VGS).	Consentimiento informado	El 56,7 % fueron varones, la edad media fue de $58,3 \pm 16,2$ años, y el porcentaje de mujeres en el estudio fue del 43,3% con una edad promedio de $57,7 \pm 19$ años. Las enfermedades hematológicas con más prevalencia fueron: leucemias, linfomas y mielomas. El mayor porcentaje de pacientes fueron diagnosticados de mieloma múltiple con un 25% seguido de leucemia aguda mieloblástica (18,3%). La prevalencia de riesgo de desnutrición según VGS fue del 50%, el 6,7% presentaron desnutrición grave. Los pacientes con EN normal, presentaron un peso medio de 80,3 kg frente a 74,3 kg los que tenían riesgo de desnutrición y 51,3 kg los que tenían desnutrición grave. Otros valores que también se vieron influenciados fueron el perímetro braquial y el perímetro de la pantorrilla. El tiempo medio de estancia hospitalaria fue de $31,6 \pm 32,5$ días. Los enfermos en riesgo de desnutrición estuvieron un promedio de $42,2 \pm 6,7$ días y, finalmente los que presentaban desnutrición grave estuvieron hospitalizados durante $25,0 \pm 13$ días, debido esto último a la alta mortalidad que encontramos en este grupo.	La paciente con patologías hematológicas malignas malnutridos, presentan un aumento marcado de la estancia hospitalaria lo que se acompañará del incremento de la mortalidad y de los costes hospitalarios. Existe mayor riesgo de mortalidad a medida que empeora la desnutrición. Esto sugiere que la desnutrición continúa siendo una de las principales causas de morbi-mortalidad. Aunque hay variados métodos de evaluación nutricional, hemos considerado la VGS como el "Gold Estándar" para el paciente oncohematológico.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

10.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ruiz ,Y; Artero, A; Sanz ,P; Alacid2, C; Fabra, A ; Sánchez, J.	2016	Características clínicas y valoración del estado nutricional en pacientes oncológicos remitidos a una consulta de nutrición clínica y dietética de un hospital terciario.	Redalyc; Enfermería y Dietética  <b>ESPAÑA</b>	<a href="http://www.redalyc.org/pdf/3092/309245810002.pdf">http://www.redalyc.org/pdf/3092/309245810002.pdf</a> p36

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Transversal	pacientes oncológicos remitidos a una consulta de nutrición 102 pacientes	Valoración Global Subjetiva (VGS), composición corporal mediante impedancia y la fuerza prensora de la mano mediante dinamometría	Consentimiento informado	La prevalencia de desnutrición o riesgo de desnutrición de 95.1% (57 pacientes con desnutrición y 40 con riesgo de desnutrición). Los pacientes con desnutrición presentaban un menor IMC ( $20,42 \pm 3,87$ vs. $24,53 \pm 3,61$ , $p < 0,01$ ) y cambios en la composición corporal (menor cantidad de grasa $20,77\% \pm 9,57$ vs. $27,94\% \pm 10,78$ , $p 0,01$ ) y mayor masa muscular evaluados mediante bioimpedancia ( $33,37 \pm 4,82$ vs. $30,76 \pm 5,32$ , $p 0,04$ ). Sin embargo, no se encontraron diferencias en la fuerza prensora de la mano (derecha: $20,32 \pm 8,10$ kg vs. $20,38 \pm 7,70$ kg, $p 0,98$ ; izquierda: $16,15 \pm 9,09$ kg vs. $17,96 \pm 8,54$ kg, $p 0,46$ ).	La prevalencia de desnutrición y riesgo de desnutrición en el paciente oncológico es muy elevada, siendo recomendable una intervención nutricional precoz. Se encuentra una pérdida de masa grasa en los pacientes desnutridos, sin detectar diferencias significativas en la masa muscular mediante bioimpedancia. La dinamometría no se correlaciona con el estado nutricional en el paciente oncológico.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

11.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Fiol, L; Calleja, A; Pintor de la Maza, B; Vidal, A; Villar,R;Cano,A;Cuervo, M; Ballesteros; M.	2016	Comparación de dos herramientas de cribado nutricional en el paciente hematológico hospitalizado.	Sistema de Información Científica Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto. <b>ESPAÑA</b>	Nutrición Hospitalaria 2016;33 (Supl. 2):5-104

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativa transversal	hospitalización de Hematología de un hospital de tercer nivel 63 pacientes	Malnutrition Universal Screening Tool (MUST), Malnutrition Screening Tool (MST) y Valoración Global Subjetiva (VGS).	Consentimiento Informado	En las primeras 24 horas de ingreso se realizaron en todos los pacientes las herramientas de cribado nutricional: Malnutrición Universal Screening Tool (MUST), Malnutrition Screening Tool (MST) y Valoración Global Subjetiva (VGS). Los pacientes que permanecieron ingresados fueron reevaluados con las tres herramientas a la semana y a las dos semanas. Se consideró Gold standard la VGS el 61,90% eran hombres, de 64,01 (DE 17,94) años de edad y el 90,50% tenían un diagnóstico de cáncer hematológico. La detección de riesgo nutricional según la herramienta de cribado nutricional empleada.	Se consideró Gold standard la VGS la herramienta de cribado nutricional MUST podría ser más adecuada que el MST para la detección del riesgo nutricional en el paciente hematológico hospitalizado.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

12.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Gallego,L; Andrades,J; García, E; Moreno,M; Sánchez,J; Sánchez,C;García,A; Campos,M;Falagán,E.	2015	Valoración nutricional en personas mayores.	Acercamiento multidisciplinar a la salud en el envejecimiento. Volumen III - ESPAÑA	<a href="http://formacionasunivep.com/documentos/publicaciones/libro-acercamiento-multidisciplinar-a-la-salud-en-el-envejecimiento-volumenIII.pdf#page=16">http://formacionasunivep.com/documentos/publicaciones/libro-acercamiento-multidisciplinar-a-la-salud-en-el-envejecimiento-volumenIII.pdf#page=16</a>

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Revisión sistemática	Búsqueda en las siguientes bases de datos: PubMed, Science Direct, CUIDEN, Scielo e ISI web of knowledge - Publicación de los últimos 10 años en español e inglés.	Los descriptores utilizados fueron: "Aged", "Nutrition Assessment" y "malnutrition".	Evidencia científica	El establecimiento del diagnóstico de desnutrición y su gradación puede contribuir al desarrollo de estrategias de intervención nutricional más personalizadas y precoces, orientadas a la prevención y/o al tratamiento de la misma, retardando de este modo la aparición de las comorbilidades asociadas que comprometen el estado de salud del paciente y su calidad de vida. Valoración Global Subjetiva (VGS). Se desarrolló para la detección de malnutrición en pacientes hospitalizados y está validada para ancianos. Se utiliza sobre todo en oncología y nefrología por su sencillez, pero exige cierta experiencia para su uso correcto.	Resulta fundamental la detección precoz, tanto de situaciones de riesgo nutricional, como de la presencia de malnutrición, para adoptar a tiempo el plan de intervención necesario para su tratamiento. Así, una adecuada intervención nutricional puede prevenir o retrasar la aparición de complicaciones y contribuir a la mejora de la calidad de vida del paciente. Para conseguir esto, una valoración nutricional simple y sistematizada, que permita detectar precozmente y de manera sencilla los ancianos en riesgo nutricional, para la posterior valoración completa de éstos debería formar parte del protocolo de asistencia al paciente.

**3.2. Tabla 2:** Resumen de estudios sobre Eficacia del test de valoración global subjetiva para la detección del riesgo nutricional.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencia ( según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>“La valoración global subjetiva del estado nutricional - Una revisión sistemática de la literatura”</p>	<p>La literatura publicada recientemente demuestra a la VGS como una herramienta válida para el diagnóstico nutricional de los pacientes clínicos, quirúrgicos, hospitalizados, y apuntan a una superioridad potencial de los métodos de evaluación nutricional en la detección precoz de la malnutrición.</p>	Alta	Alta	Escocia
<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>“Valoración nutricional en personas mayores”</p>	<p>Resulta fundamental la detección precoz, tanto de situaciones de riesgo nutricional, como de la presencia de malnutrición, para adoptar a tiempo el plan de intervención necesario para su tratamiento. Así, una adecuada intervención nutricional puede prevenir o retrasar la aparición de complicaciones y contribuir a la mejora de la calidad de vida del paciente. Para conseguir esto, una valoración nutricional simple y sistematizada, que permita detectar precozmente y de manera sencilla los ancianos en riesgo nutricional, para la posterior valoración completa de éstos debería formar parte del protocolo de asistencia al paciente geriátrico.</p>	Alta	Alta	Brasil
<p><b>Ensayo clínico aleatorio</b></p> <p>“Validación de la versión china de la Escala de Evaluación Global Subjetiva del estado nutricional en una muestra de pacientes con cáncer gastrointestinal”</p>	<p>El VGS es seguro, barato, y fácil de usar clínicamente para las enfermeras. Este estudio demostró que puede ser un método fiable para evaluar el estado nutricional de los pacientes chinos con cáncer gastrointestinal. El test de Valoración global subjetiva también podría ayudar a predecir ciertos resultados de salud, como la duración de la estancia y los gastos médicos en el hospital.</p>	Alta	Alta	China

<p><b>Meta análisis</b></p> <p>“Tamizaje nutricional en pacientes adultos con cáncer gastrointestinal: Revisión bibliográfica”</p>	<p>Dos estudios demostraron que la VGS puede ser la posible herramienta para el tamizaje nutricional en el paciente oncológico ya que es segura, económica y fácil de usar para cualquier personal entrenado del ámbito de la salud. En el estudio 10 se reveló que VGS presentó una significativa correlación estadística con otros parámetros nutricionales: IMC, albumina, pre albumina, pliegue del tríceps (<math>p &gt; 0,05</math>).</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Colombia</p>
<p><b>Transversal</b></p> <p>“Valoración de pruebas diagnósticas de desnutrición en pacientes”</p>	<p>De los resultados de este estudio, se desprende la necesidad de establecer el diagnóstico nutricional y su correlación con complicaciones quirúrgicas y oncológicas, para fortalecer la difusión de la información y conocer las características de la intervención nutricional para el beneficio del enfermo.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Ecuador</p>
<p><b>Transversal</b></p> <p>“Comparación de dos herramientas de cribado nutricional en Evaluación global subjetiva”</p>	<p>Se consideró Gold standard la VGS, .la herramienta de cribado nutricional MUST podría ser más adecuada que el MST para la detección del riesgo nutricional en el paciente hematológico hospitalizado siendo tratados en los departamentos de oncología de radiación</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Corea</p>
<p><b>Longitudinal prospectivo</b></p> <p>“Estado nutricional en pacientes de primer ingreso a hospitalización del Servicio de Hematología del Instituto Nacional de Cancerología”</p>	<p>La prevalencia de desnutrición en los pacientes hematológicos atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología de México que aún no reciben tratamiento médico fue elevada. Existe una asociación entre el estado nutricional y la mortalidad de éste grupo de pacientes.</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>México</p>
<p><b>Descriptivo</b></p> <p>“Desnutrición intrahospitalaria: Elan-Ecuador. Hospital “Vicente Corral Moscoso”. Cuenca. Provincia del Azuay”</p>	<p>La desnutrición intrahospitalaria tiene relación con la edad y la estadía hospitalaria. Se recomienda incluir la evaluación del estado nutricional dentro de la valoración clínica integral del paciente hospitalizado mediante la capacitación permanente del personal de salud.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Ecuador</p>

<p><b>Transversal</b></p> <p>“Prevalencia de desnutrición en pacientes que requieren ingreso hospitalario”</p>	<p>Los pacientes con patologías hematológicas malignas malnutridos, presentan un aumento marcado de la estancia hospitalaria lo que se acompañará del incremento de la mortalidad y de los costes hospitalarios. Aunque hay variados métodos de evaluación nutricional, hemos considerado la VGS como el “Gold Estándar” para el paciente oncohematológico.</p>	Moderada	Moderada	España
<p><b>Transversal</b></p> <p>“Características clínicas y valoración del estado nutricional en pacientes oncológicos remitidos a una consulta de nutrición clínica y dietética de un hospital terciario”</p>	<p>La prevalencia de desnutrición y riesgo de desnutrición en el paciente oncológico es muy elevada, siendo recomendable una intervención nutricional precoz. – Encontramos una pérdida de masa grasa en los pacientes desnutridos, sin detectar diferencias significativas en la masa muscular mediante bioimpedancia.</p>	Moderada	Moderada	España
<p><b>Descriptivo</b></p> <p>“El estado nutricional de los pacientes tratados con radioterapia según lo determinado por la evaluación global subjetiva”</p>	<p>La prevalencia de la desnutrición en un departamento de oncología de radiación fue de 39,2%. Los resultados de este estudio sirven como base para la implementación de la intervención nutricional para pacientes que están siendo tratados en los departamentos de oncología de radiación.</p>	Baja	Baja	España
<p><b>Descriptivo</b></p> <p>“Comparación de dos métodos diferentes para la evaluación nutricional de pacientes con neoplasias”</p>	<p>El método VGS fue más sensible a detectar la desnutrición en esta población. Resulta fundamental la detección precoz, tanto en situaciones de riesgo nutricional, como de la presencia de malnutrición, para adoptar a tiempo el plan de intervención necesario para su tratamiento. Así, una adecuada intervención nutricional puede prevenir o retrasar la aparición de complicaciones y contribuir a la mejora de la calidad de vida del paciente.</p>	Baja	Baja	España

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN:**

La eficacia de la aplicación del test de valoración global subjetiva por parte del profesional de enfermería en la detección del riesgo nutricional del paciente oncológico según los resultados obtenidos de la revisión sistemática realizada en el presente estudio, las cuales muestran que del total de 12 artículos, estos son internacionales, no se encontró ningún artículo nacional, revisado sistemáticamente el 100% (n=12/12) destacan la eficacia del test de valoración global subjetiva VGS como una herramienta válida para el diagnóstico nutricional de los pacientes (13,15,18,19).

La literatura mundial resalta la importancia de la nutrición en la recuperación y calidad de vida de los pacientes hospitalizados y ambulatorios, al utilizar de manera adecuada y temprana métodos de evaluación y diagnóstico nutricional como la evaluación global subjetiva, en especial en poblaciones específicas como los adultos mayores, niños, enfermos con cáncer, afección crítica, lesión renal crónica y trastornos gastrointestinales (10, 11,16). Sin embargo, a la fecha no se conocen estudios publicados en nuestro país que analicen esta problemática por parte del personal de enfermería.

La desnutrición intrahospitalaria tiene relación con la edad y la estancia hospitalaria, actualmente, la VGS es considerada una herramienta o método de cribado rápido, fácil, reproducible y económico que, además, tiene la capacidad de predecir el desarrollo de complicaciones y mortalidad. Ha sido validada por la Sociedad Americana de Nutrición Parenteral y Enteral (ASPEN) y es utilizada en varias investigaciones a nivel mundial para su uso de rutina en la práctica clínica. No obstante, por su carácter subjetivo, requiere de cierta experiencia en la evaluación nutricional por parte de quien la aplica (4, 13, 14, 15, 17, 18).

Al realizarse la comparación con otros test relacionados como el MUST (18), MNA (6) se encontró una estadística significativa entre estas, destacándola como el test gold estándar en el cribado nutricional (15, 17, 18).

Asimismo, el uso de datos antropométricos básicos que presenta el test resultan necesarios para conocer a fondo el estado del paciente, lo que en algunos artículos consideran necesario el conocimiento de datos adicionales como el índice de masa corporal, valores bioquímicos como albumina, hematológicos como la hemoglobina (9, 10,17).

La VSG contribuye a la evaluación y diagnóstico nutricional del paciente al ingreso identificando a los pacientes con sospecha de desnutrición o desnutrición ya presente. Su aplicación en la práctica clínica y atención brindada a todos los pacientes como una estrategia de prevención y control de la desnutrición. (8, 11, 13, 14,16,19).

En relación a la aplicación del test en los pacientes oncológicos se pudo evidenciar que es una herramienta practica y sencilla en su uso, demostró ser un método fiable para evaluar el estado nutricional y además puede predecir ciertos resultados de salud, así como la duración de la estancia hospitalaria ya que incluye preguntas con respecto a los síntomas, los hábitos alimentarios y comorbilidades, situaciones que son características del cáncer (6,13,14,16,17);

se considera que teniendo el conocimiento se puede realizar una intervención oportuna en aquellos pacientes que están en riesgo nutricional lo que favorecería la prevención de la desnutrición que muchas veces vemos reflejado en el área hospitalaria que conlleva a muchas desventajas en el tratamiento y calidad de vida (14,16,18).

Con respecto a las consideraciones que algunos autores sugieren por el diagnóstico que presenta el paciente los que tienen compromiso gastrointestinal serían los más beneficiados (9, 10,11); además el conocer el diagnóstico oncológico del paciente es un dato de importancia pues al realizar alguna intervención nutricional todo lo relacionado a la salud va a girar en torno a este dato.

El test de valoración global subjetiva consolida como se evidencia puntos de interés que los demás profesionales deberían tener en cuenta para abordar un caso, como lo relacionado al tratamiento oncológico, como en radioterapia se frecuenta conocer aspecto nutricional (13) ya que una intervención nutricional adecuada y oportuna favorecería la respuesta al tratamiento; es necesario considerar que la cirugía, la quimioterapia o la radioterapia, tratamientos a los que se puede someter el paciente, si este se encuentra asesorado y conoce su estado nutricional, podrá participar de las acciones que se puedan realizar para optimizar su calidad de vida, por lo tanto resulta fundamental la detección precoz tanto de situaciones de riesgo nutricional como de la presencia de malnutrición para adoptar a tiempo el plan de intervención necesario.

Así una adecuada intervención nutricional puede prevenir o retrasar la aparición de complicaciones que muchas de ellas se acentúan más con la edad avanzada como en algunos artículos de investigación donde consideran la aplicación del test en adultos mayores (19) por ser un grupo vulnerable donde los hábitos alimenticios están más arraigados y la cronicidad de enfermedades agregadas podrían no favorecer alguna intervención nutricional.

La Valoración Global Subjetiva (VGS) es la herramienta más utilizada para realizar una valoración nutricional, por ser un método sencillo que tiene en cuenta los datos recogidos por profesionales y pacientes. Los pacientes con riesgo nutricional son controlados y tratados, según su necesidad, ya sea en la consulta de Enfermería (16,17).

Dentro de todo este contexto es considerable acotar que la labor de enfermería dedicada al cuidado integral del paciente desde la valoración, recolección de datos subjetivos así como objetivos y el lograr responder a las necesidades en este aspecto tan trascendental como es la nutrición, es y conforma la intervención de enfermería que además de tener el potencial para realizarlo ya que estamos en contacto en nuestro quehacer diario con el paciente (10,11,12); además considerando la capacitación permanente que optimizara el nivel de atención que se brinda (17), se hace necesario dar conocer a través de las evidencias que a nivel internacional la enfermera se prepara e investiga acerca de este tema lo cual a nivel nacional se podría emplear y aplicar para aportar en los cuidados que el paciente oncológico debería recibir.

La especialidad de enfermería oncológica por estar dentro del contexto oncológico presentará innovaciones las cuales de acuerdo a los adelantos científicos se están dando en la actualidad y no podemos estar exentos de ello, se hace necesario considerar la aplicación de test de valoración global subjetiva como parte del conocimiento del perfil nutricional del paciente, así como la capacitación constante buscando como fin la calidad en la atención de enfermería en beneficio del paciente oncológico.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones:**

1. Los 12 artículos revisados, el 100% destaca la eficacia del test de Valoración Global Subjetivo (VSG) considerándolo el Gold estándar en el tamizaje nutricional.
2. Los estudios que se mencionan en el presente trabajo son evidencias suficientes para considerar el test de valoración global subjetiva (VSG) es eficaz en la aplicación a los pacientes con la finalidad de detectar oportunamente riesgos nutricionales.
3. Una intervención de enfermería oportuna para evaluar el estado nutricional del paciente influenciaría en las estancias hospitalarias, respuesta al tratamiento y calidad de vida demostrando la eficacia del test.

## **5.2. Recomendaciones:**

1. Se considera que el test de valoración global subjetiva se aplica para todo tipo de paciente, esta información sería de gran utilidad para todo el personal de salud por lo tanto es recomendable incluirla en la historia clínica del paciente.
2. Es importante lograr la información adecuada y la participación del personal de enfermería que labora en servicios donde se tiene la oportunidad de conversar con el paciente que llega a la Institución con un diagnóstico oncológico y que aún no recibe ningún tratamiento.
3. En cuanto a la importancia de la aplicación del test de valoración global subjetiva se debe capacitar al personal de enfermería para optimizar la calidad de la atención y aportar en el aspecto nutricional del paciente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS, (internet), [revisado en agosto 2016] disponible en [www.who.int/es/](http://www.who.int/es/) Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer; disponible en: <https://www.iarc.fr/>
2. Ulíbarri, I; Lobo, G; Pérez de la Cruz, A; Desnutrición clínica y riesgo nutricional. Unidad de Nutrición Clínica y Dietética. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. (España); actualizado el 2015; [revisado en agosto 2016] Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5033.pdf>
3. Moriana, M; Validez de la valoración subjetiva global como método de despistaje de desnutrición hospitalaria. Prevalencia de desnutrición en un hospital terciario; Revista de Endocrinología y Nutrición, volumen 61, Issue 4, April 2014, Pages 184–189 España; actualizado el 2013; [revisado en agosto 2016] Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575092213003112>
4. Sánchez, J, Prevalencia y Desnutrición en un Centro Hospitalario; Revista Biomédica 2011; 22:41-48; México; actualizado el 2014; [revisado en agosto 2016] Disponible en : <http://www.revbiomed.uady.mx/pdf/rb112221.pdf>
5. Instituto Nacional del Cáncer. [revisado en agosto 2016] Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/perdida-apetito/nutricion-pdq>
6. Cerezo, L; Diagnóstico del estado nutricional y su impacto en el tratamiento del cáncer, Servicio de Oncología Radioterápica Hospital Universitario de la Princesa Madrid España; actualizado el 2005.

[revisado en agosto 2016] Disponible en:  
<http://scielo.isciii.es/pdf/onco/v28n3/04.pdf>

7. Organización Panamericana de la Salud (OPS) (internet) [revisado en agosto 2016] disponible en [www.paho.org/hq/?lang=es](http://www.paho.org/hq/?lang=es)
8. Da Silva, J; Mello, D; La valoración global subjetiva del estado nutricional; Nutrición clínica (Edimburgo); Escocia; actualizado el 2014; [revisado en agosto 2016] disponible en: Epistemonikos ID: 3c98bf6949330468dfd99b944e744fc8bd19e999
9. Rodriguez, F.; Pizzato, A; Comparación de dos métodos diferentes para la evaluación nutrición de pacientes con neoplasias del estado Gastrointestinal; Facultad de Enfermería, Nutrición y Fisioterapia – FAENFI la Pontificia Universidad Católica de Rio Grande do Sul, Porto Alegre; Brasil; actualizado el 2012; [revisado en agosto 2016]
10. Beiwen, T; Weixin, C; Validación de la versión china de la Escala de Evaluación Global Subjetiva del estado nutricional en una muestra de pacientes con cáncer gastrointestinal; Revista Internacional de Estudios de Enfermería. Volumen 47, Número 3, páginas 323-331; China; actualizado el 2010; [revisado en Agosto 2016]
11. Mora, D; Tamizaje Nutricional en pacientes adultos con cáncer gastrointestinal: Revisión Bibliográfica; Repositorio Institucional - Pontificia Universidad Javeriana; Colombia, actualizado el 2013; [revisado en agosto 2016] Disponible en:  
<http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/16046/1/MoraGonzalezDianaStephanie2013.pdf>
12. Quiroga, T; Valoración de pruebas diagnósticas de Desnutrición en pacientes adultos; Repositorio Institucional de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; Ecuador; actualizado el 2012; [revisado en

agosto 2016] Disponible en:  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/3996>

13. Woong, S; Seung Do, A; Yeol, S; Chang, L; Sung, M; El estado nutricional de los pacientes tratados con radioterapia según lo determinado por la evaluación global subjetiva, *Diario de Oncología de Radiación*. Corea; actualizado en 2012; [revisado en agosto 2016] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3857/roj.2012.30.3.132>
14. Baltazar, L; Omaña, L; Ortiz, S; Ñamendis, N; Estado nutricional en pacientes de primer ingreso a hospitalización del Servicio de Hematología del Instituto Nacional de Cancerología; *Nutrición hospitalaria* vol.28, no.4, México; actualizado en 2013, [revisado en agosto 2016] Disponible en:  
<https://scholar.google.es/scholar?hl=es&q=Estado+nutricional+en+pacientes+de+primer+ingreso+a+hospitalizaci%C3%B3n+del+Servicio+de+Hematolog%C3%ADa+del+Instituto+Nacional+de+Cancerolog%C3%ADa.&btnG=&lr=>
15. Ortega, J; Desnutrición intrahospitalaria Elam Ecuador, Repositorio Institucional de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; actualizado en 2012; Ecuador, [revisado en agosto 2016] Disponible en:  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3993/1/20T00503.pdf>
16. Ruiz, P; Navarro, E; Lobo, G; Pérez, A; Rodríguez, M; Pérez, M; Prevalencia de desnutrición en pacientes hematológicos que requieren ingreso hospitalario; *Redalyc; Enfermería y Dietética* Vol. 33, p-033, suplemento 2, 2016; España; Actualizado en Febrero 2016; [revisado en agosto 2016] Disponible en : <http://www.nutricionhospitalaria.org/wp->
17. Ruiz, Y; Artero, A; Sanz, P; Alacid, C; Fabra, A; Sánchez, J; Características clínicas y valoración del estado nutricional en pacientes oncológicos remitidos a una consulta de nutrición clínica y dietética de un

hospital terciario, Redalyc; Enfermería y Dietética. Vol. 33, p-036, suplemento 2 2016 España; Actualizado en Febrero 2016; [revisado en agosto 2016] Disponible en: [http://www.nutricionhospitalaria.org/wp-content/uploads/2016-n33-supl-2/nutrhop33\\_supl2.pdf](http://www.nutricionhospitalaria.org/wp-content/uploads/2016-n33-supl-2/nutrhop33_supl2.pdf)

- 18.** Fiol, L; Calleja, A; Pintor de la Maza, B; Vidal, A; Villar, R; Cano, A; y col. Comparación de dos herramientas de cribado nutricional en el paciente hematológico hospitalizado, Sistema de Información Científica Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Nutrición Hospitalaria 2016; 33 (Supl. 2):5-104; p-057. Actualizado en febrero 2016; [revisado en agosto 2016] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3092/309245810003.pdf>
- 19.** Gallego, L. Valoración nutricional en personas mayores”, Acercamiento multidisciplinar a la salud en el envejecimiento. Volumen III Capitulo 1 España. Actualizado el 2015; [revisado en agosto 2016] Disponible en: <http://formacionasunivep.com/documents/publicaciones/libro-acercamiento-multidisciplinar-a-la-salud-en-el-envejecimiento-volumenIII.pdf#page=16>