
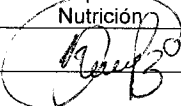




 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 1
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22

## 2. PROCEDIMIENTO PARA EL APOYO DE ATENCIÓN NUTRICIA DEL PACIENTE EN CONSULTA EXTERNA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>REV: 01</b>
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		<b>HOJA: 2</b>
			<b>DE: 22</b>

## 1. PROPÓSITO

Ofrecer al paciente en consulta externa, una valoración nutricional completa para implementar el tratamiento nutricional adecuado que coadyuve con su tratamiento médico.

## 2. ALCANCE

2.1 A Nivel Interno: este procedimiento aplica a la Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, a través del Departamento de Nutrición, y del Departamento de Control y Referencia de Pacientes; así como al Área Médica de referencia, a través de los servicios de cirugía, oncología médica, hematología y trasplante de células hematopoyéticas, terapia intensiva, cuidados paliativos y demás áreas médicas donde es requerido el apoyo nutricional para pacientes.

2.2 A Nivel Externo: este procedimiento no aplica.

## 3. POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

3.1 La terapia nutricional es de vital importancia para todo paciente que ingresa a una institución hospitalaria. Es por ello, que debe ser necesario un diagnóstico que apoye y detecte a cada paciente con malnutrición y/o con riesgo de desarrollarla. La desnutrición es frecuente entre los pacientes con cáncer, por lo que es necesario diagnosticarla a tiempo, con el fin de disminuir el riesgo de complicaciones asociadas a esta condición, tales como aumento en el riesgo de infecciones, complicaciones postquirúrgicas, incremento en los días de estancia hospitalaria y aumento en los costos de hospitalización.

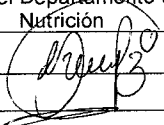


3.2 Con la finalidad de desarrollar adecuadamente la operación del procedimiento de apoyo nutricional a los pacientes en consulta externa, a continuación, se indican de forma seccionada y por tipo de intervención nutricional, las siguientes políticas y lineamientos:



- **Intervención nutricional**

La intervención nutricional que realizará el personal del Departamento de Nutrición es la siguiente:

**Consulta Externa:** Es la atención de pacientes que son referidos para recibir atención del servicio de apoyo nutricional en los consultorios previstos de consulta externa nutrición.

**Nutrición parenteral (NP):** Consiste en el aporte de nutrientes al organismo por vía extra digestiva. Es un método de alimentación que se suministra a través de una vena. De la NP cabe esperar los beneficios que proporciona el reposo del aparato digestivo, mejorar condiciones para que los pacientes puedan ser sometidos a tratamientos quirúrgicos; entre otras situaciones clínicas, como lo es en el caso de los pacientes con cáncer gastrointestinal, o bien en aquellos pacientes con obstrucciones mecánicas a nivel esófago-gástrico, pacientes con diarreas intratables, pacientes con cáncer de cabeza y cuello, donde en todos los casos anterior a la alimentación enteral o vía oral está contraindicada.

<b>CONTROL DE EMISIÓN</b>			
	<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		HOJA: 3 DE: 22

**Nutrición enteral (NE):** Es el método de alimentación que provee nutrimentos en el tubo digestivo a través de una sonda, y está indicada en pacientes con tracto gastrointestinal funcional que requieren el apoyo debido a las alteraciones de deglución, limitación de ingesta o requerimiento de infusiones continuas por indicación terapéutica.

**Alimentación vía oral:** Acto o proceso fisiológico de tomar o dar alimento por la boca, para conseguir un adecuado aporte nutricional.

- 3.3 El tiempo estándar de atención en área de consulta externa para un paciente será de 40 minutos, independientemente si es de primera vez o subsecuente, para realizar adecuadamente la valoración y terapia nutricional.
- 3.4 La programación de agendas de cita del área de consulta externa de nutrición se realizará a través del módulo del Departamento de Control y Referencia de Pacientes.

- **Aplicación de tamizaje de riesgo nutricional**

- 3.5 Las herramientas o tamizajes de riesgo nutricional que serán empleadas en el Instituto Nacional de Cancerología son las siguientes:

<b>VGS-GP</b> (Valoración Global Subjetiva-Generada por el paciente)	Herramienta de evaluación y monitoreo que determina el estado y riesgo nutricional, validada en pacientes ambulatorios con cáncer.
<b>MUST</b> ( Malnutrition Universal Screening Tool)	Instrumento reproducible y con coherencia para clasificar a los pacientes respecto a su riesgo de malnutrición, validado para paciente hospitalizado y ambulatorio.
<b>MNA</b> (Mini Nutritional Assesment)	Herramienta de tamizaje que ayuda a identificar riesgo de desnutrición o desnutrición en adultos mayores.

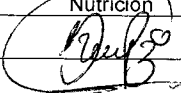
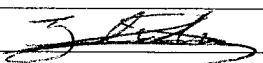

- **Aplicación de tamizaje de diagnóstico nutricional**



- 3.6 Las herramientas o tamizajes de diagnóstico nutricional que serán empleadas en el Instituto Nacional de Cancerología son las siguientes:

<b>GLIM</b> (Iniciativa Global de Liderazgo en Nutrición)	Cribado para diagnosticar la desnutrición con relacionado con la enfermedad.
---	--

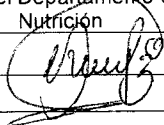

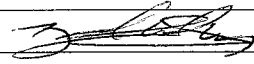
- 3.7 El médico durante su consulta aplicará al paciente el MUST, con el fin de evaluar el riesgo nutricional, y en su caso, determinar la necesidad de canalizarlo a la atención del personal del Departamento de Nutrición.



- **Valoración Nutricional**

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>REV: 01</b>
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		<b>HOJA: 4</b> <b>DE: 22</b>

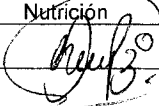
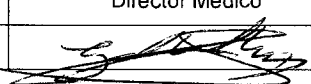
- 3.8 Es responsabilidad de la Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, a través del Departamento de Nutrición, evaluar el estado nutricional de los pacientes.
- 3.9 Es responsabilidad del nutriólogo(a), llevar a cabo la valoración nutricional del paciente, así como generar la nota en el expediente electrónico respectiva.
- 3.10 La verificación nutricional considerará al menos:
- Registro peso habitual del paciente (mes, año).
  - Toma de peso y talla del paciente en caso de que el paciente está en condiciones de sostenerse, o en su caso estimación de peso y talla.
  - Calcular peso teórico, índice de masa corporal y porcentaje de pérdida de peso.
  - Realización de estudio de bioimpedancia eléctrica (BIA) sólo si el paciente está en condiciones de sostenerse y cumple los criterios para el análisis, así como la disponibilidad y funcionalidad del equipo.


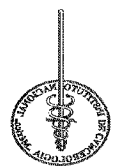
<b>CONTROL DE EMISIÓN</b>			
	<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		HOJA: 5 DE: 22

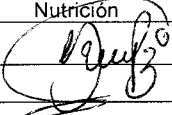
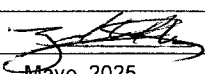
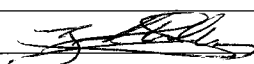
#### 4. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO


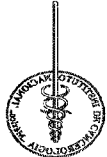
Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documento o anexo
Paciente	1	Acude al Servicio en donde recibirá atención médica, entrega carnet de citas y papeleta de citas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carnet de citas</li> <li>- Papeleta de citas</li> </ul>
Área médica de referencia de la consulta externa	2	Recibe carnet de citas, papeleta de citas y atiende al paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carnet de citas</li> <li>- Papeleta de citas</li> <li>- Expediente electrónico (sección historia clínica)</li> <li>- Formato de tamiz de riesgo nutricional</li> <li>- Expediente Electrónico (Registro de resultado de tamiz)</li> </ul>
	3	Realiza historia clínica del paciente: interrogatorio, examen físico y valoración de signos vitales y registra en el expediente electrónico.	
	4	Aplica tamiz de riesgo nutricional.	
	5	Interpreta el resultado del tamiz nutricional y determina:  ¿Requiere intervención nutricional?	
	6	No. Continúa procedimiento de atención del paciente en el servicio médico. Regresa a la actividad número 1.	
	7	Si: Informa al paciente que requiere solicitar consulta externa de nutrición para valoración nutricional y registra resultado de tamiz en el expediente electrónico.	
	8	Envía al paciente con riesgo nutricional al Departamento de Control y Referencia de Pacientes, para que se programe cita a la Consulta Externa de Nutrición.	
	Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, a través del Departamento de Control y Referencia de pacientes (Módulo de Citas)	9	

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

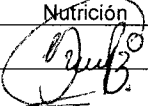
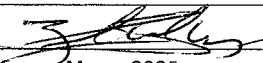

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 6
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22



Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documento o anexo
Paciente	10	Recibe carnet y papeleta de cita, y se presenta físicamente en el consultorio de Consulta Externa de Nutrición en horario y día agendado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carnet de citas</li> <li>- Papeleta de cita</li> </ul>
Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, a través del Departamento de Nutrición (Nutriólogo(a))	11	Recibe carnet de citas, papeleta de citas y atiende al paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carnet de citas</li> <li>- Papeleta de cita</li> <li>- Nota de evolución (expediente electrónico)</li> <li>- Impresión de resultados de BIA</li> </ul>
	12	Verifica si puede realizarse toma de peso y talla al paciente (sólo si el paciente está en condiciones de sostenerse) y determina:  ¿Puede realizarse toma de mediciones al paciente?	
	13	No: Estima peso y talla. Pasa a la actividad número 15.	
	14	Sí: Toma peso y talla.	
	15	Verifica si el paciente está en condiciones y cumple con los criterios para realizar el estudio de Bioimpedancia eléctrica (BIA) y determina:  ¿Está en condiciones el paciente?	
	16	No: Evalúa mediante escala visual, pérdida de masa muscular y grasa subcutánea. Pasa a la actividad número 18.	
	17	Si: Mide circunferencia de cintura, realiza en análisis en la BIA; impresión de resultados.	
	18	Calcula peso teórico, índice de masa corporal y porcentaje de pérdida de peso.	
	19	Realiza tamizaje para detectar riesgo nutricional.	

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

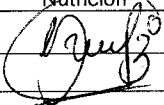
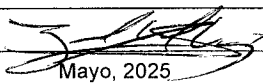

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>REV: 01</b>
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		<b>HOJA: 7</b>
			<b>DE: 22</b>



Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documento o anexo
Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, a través del Departamento de Nutrición (Nutriólogo(a))	20	Verifica si cuenta con estudios bioquímicos y de imagen en el expediente electrónico.	
	21	Detecta signos y síntomas de déficit de nutrientes o toxicidad de tratamiento.	
	22	Interroga hábitos alimenticios del paciente, realiza recordatorio de 24 horas (registro de consumo de alimentos).	
	23	Identifica problemas relacionados al consumo y tolerancia de alimentos y determina:  ¿Puede comer Vía Oral?	
	24	Si: Genera plan nutricional. Pasa a la actividad número 26.	– Expediente electrónico
	25	No: Valora para inicio de nutrición enteral y se registra en nota de evolución en expediente electrónico.	– Nota de evolución (expediente electrónico)
	26	Identifica disponibilidad económica del paciente, red de apoyo, grado de autonomía, nivel social/cultural.	– Plan nutricional individual
	27	Establece diagnóstico nutricional del paciente.	– Ticket de solicitud de estudios de laboratorio
	28	Informa y explica al paciente y/o cuidador primario el plan de tratamiento nutricional.	
	29	Determina si se requieren estudios de laboratorio de seguimiento, y solicita el tipo de estudio, imprime ticket y lo entrega al paciente.	
30	Valora la permanencia del paciente en el Departamento de Nutrición o su referencia a otro nivel de atención y determina:		

<b>CONTROL DE EMISIÓN</b>			
	<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

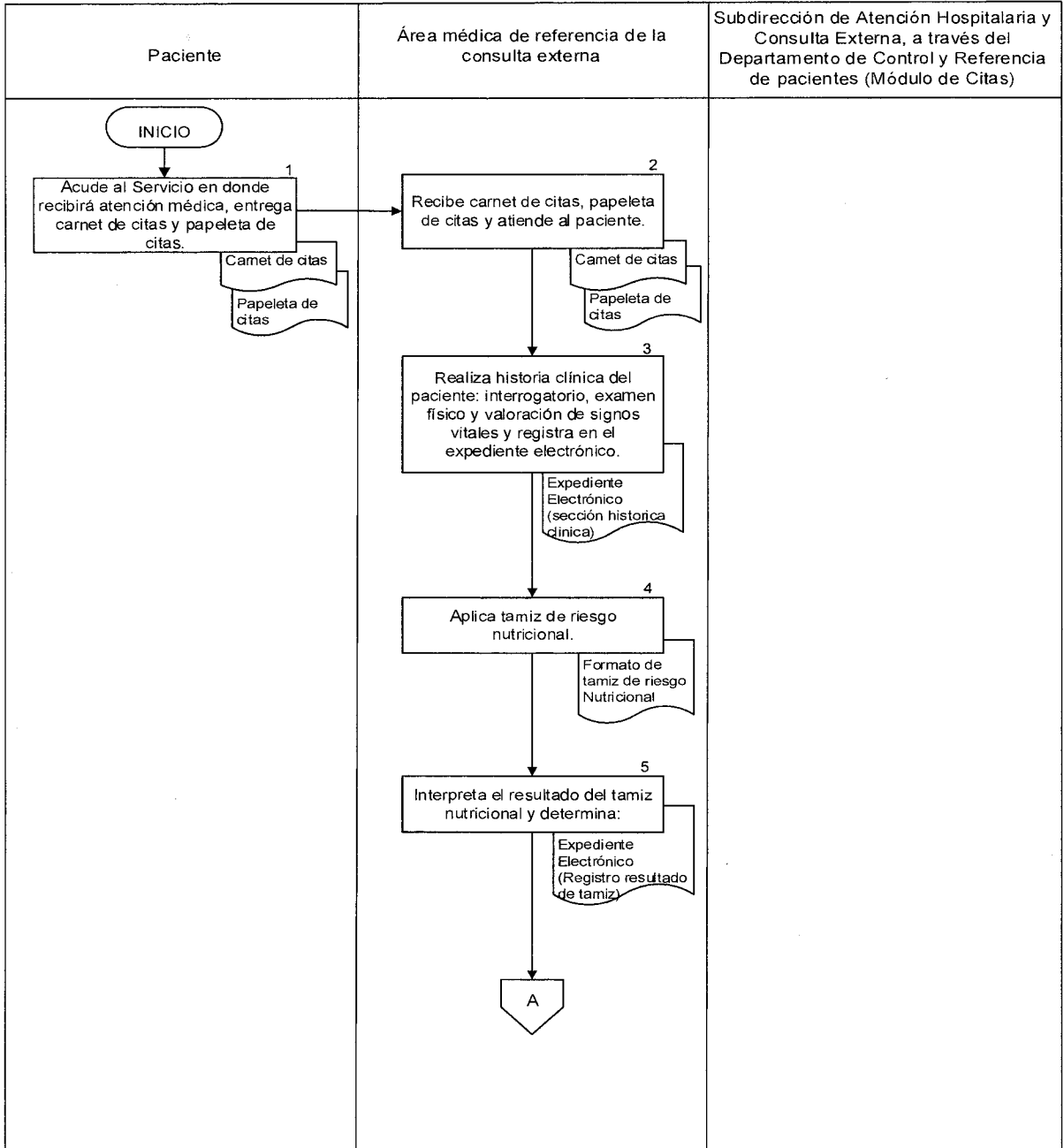
 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>			<b>REV: 01</b>
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>			<b>HOJA: 8</b>
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>			

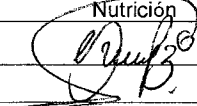
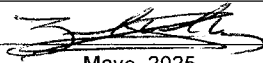

Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documento o anexo
Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, a través del Departamento de Nutrición (Nutriólogo(a))	31	¿El paciente requiere continuidad de tratamiento? No: Otorga Alta. Termina.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoja de referencia y contra referencia</li> <li>- Hoja de cita abierta</li> <li>- Nota de evolución (expediente electrónico)</li> <li>- Carnet de citas</li> </ul>
	32	Si: Valora continuidad en el Departamento de Nutrición y determina: ¿Requiere continuidad?	
	33	No: Refiere al paciente a otro nivel de atención (Institución). Termina.	
	34	Si: Realiza el seguimiento y control del plan nutricional.	
	35	Indica al paciente agendar cita subsecuente en el Departamento de Control y Referencia de Pacientes, para que se programe cita a la consulta externa de nutrición y entrega carnet.	
Paciente	36	Recibe carnet, acude al módulo de citas y solicita cita a la consulta externa de nutrición y entrega carnet.	- Carnet de citas
Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa, a través del Departamento de Control y Referencia de pacientes (módulo de citas)	37	Recibe el carnet del paciente, programa consulta externa de nutrición, de acuerdo a horarios disponibles, entrega papeleta de cita subsecuente y carnet al paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carnet de citas</li> <li>- Papeleta de cita</li> </ul>
Paciente	38	Recibe carnet y papeleta de cita, con horario y día agendado.  TERMINA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carnet de citas</li> <li>- Papeleta de cita</li> </ul>



<b>CONTROL DE EMISIÓN</b>			
	<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

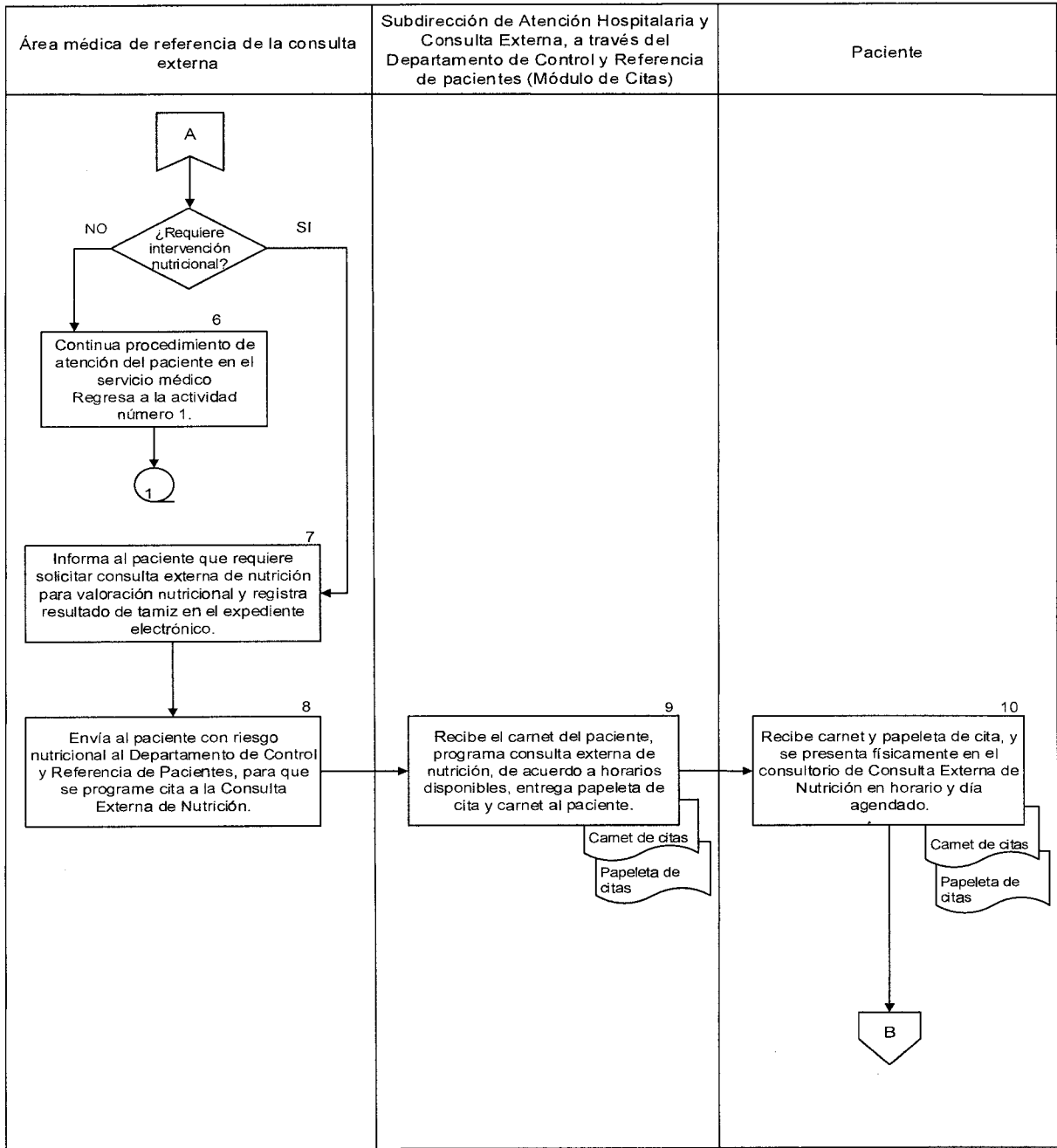
 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 9
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22

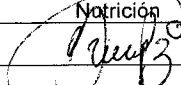
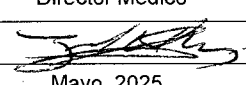
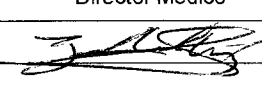
### 5. DIAGRAMA DE FLUJO


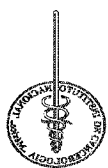


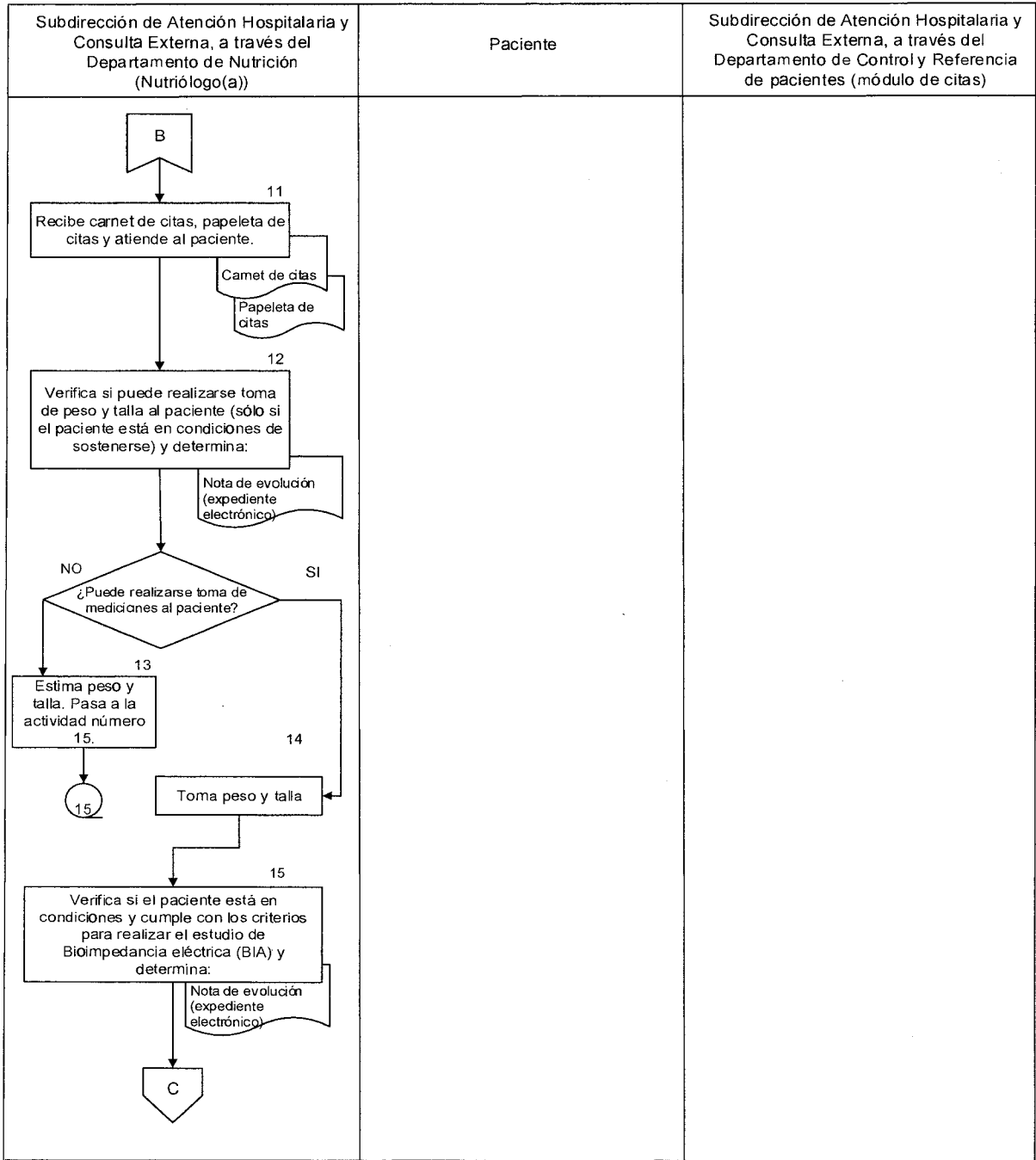
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

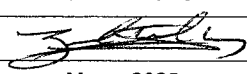
 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 10
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22





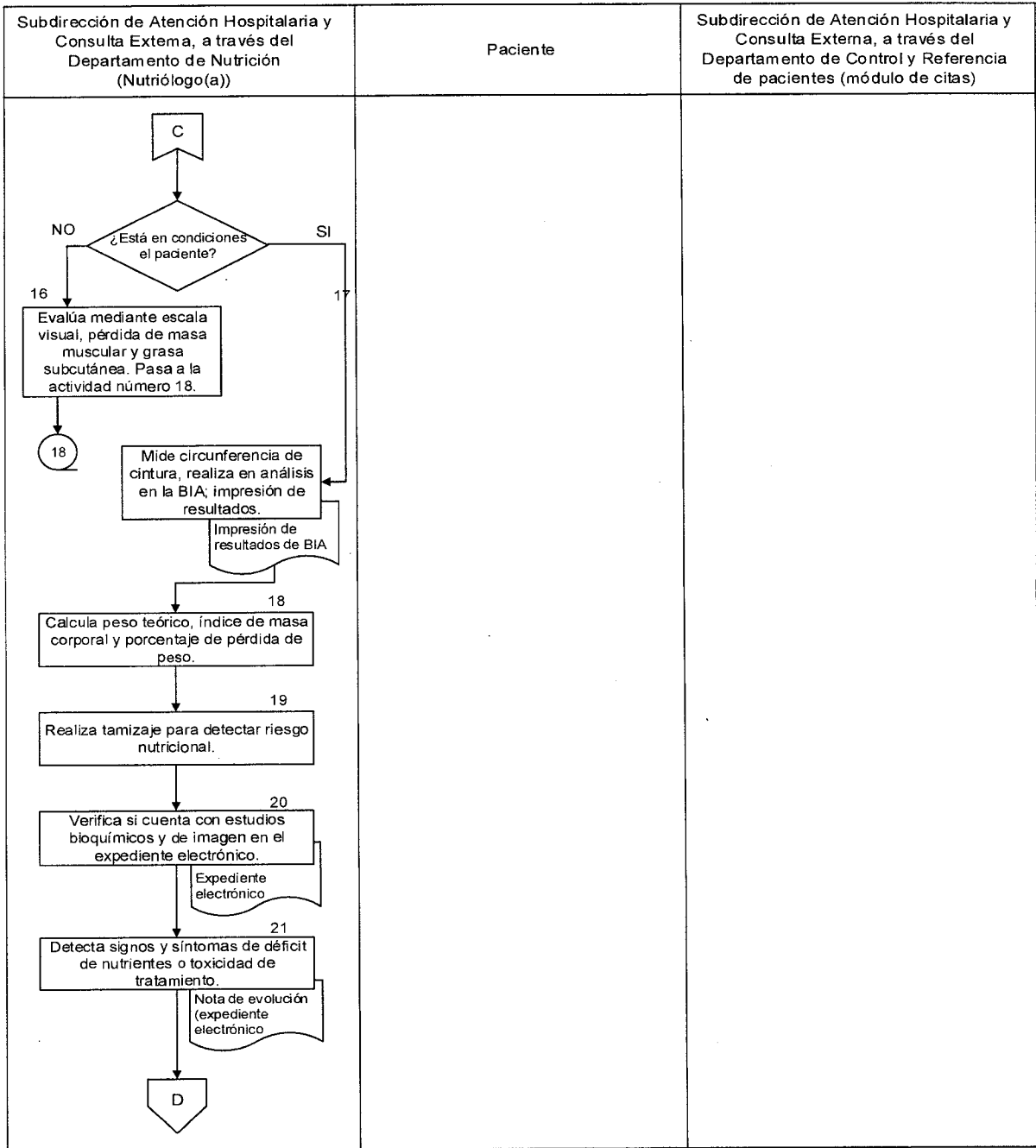
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

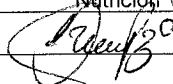
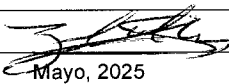

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		HOJA: 11 DE: 22





CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

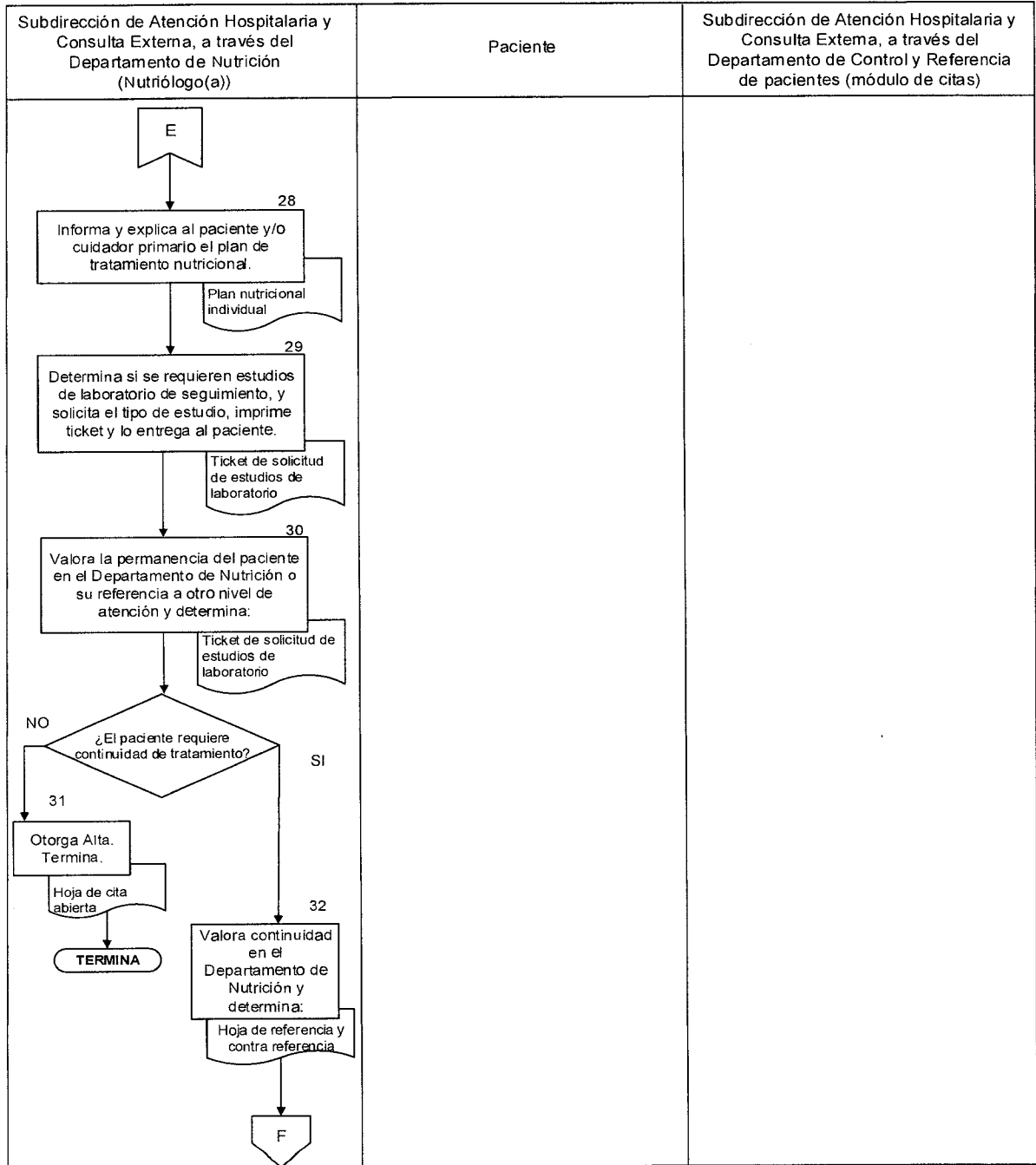
 <p><b>Salud</b> Secretaría de Salud</p>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>REV: 01</b>
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		<b>HOJA: 12</b> <b>DE: 22</b>

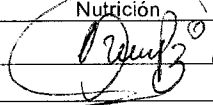

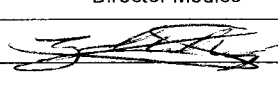




<b>CONTROL DE EMISIÓN</b>			
	<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
Nombre:	Dr. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

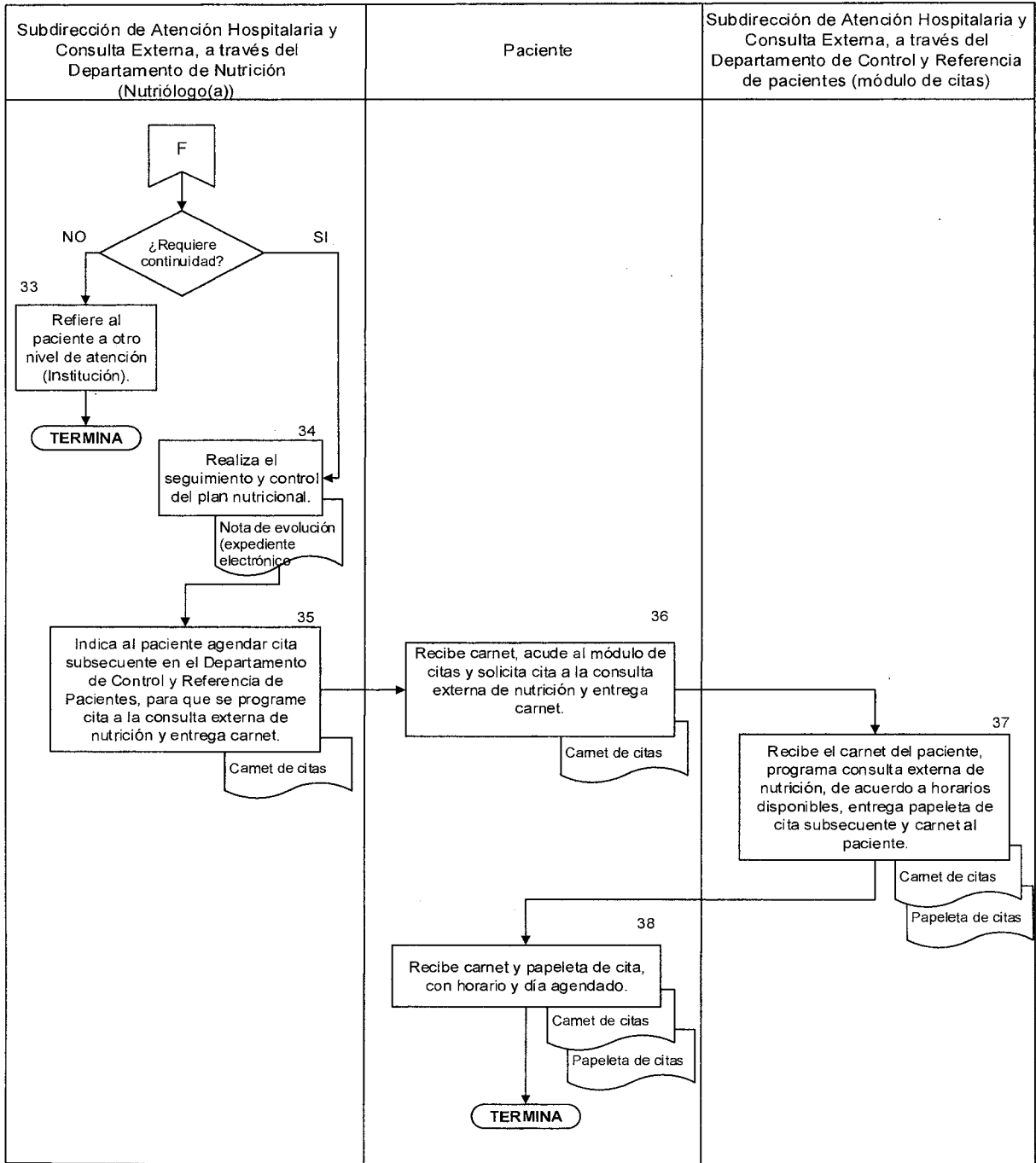


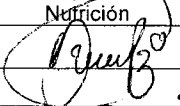
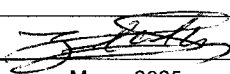

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 14
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22





CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 15
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22

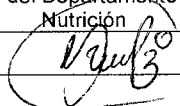
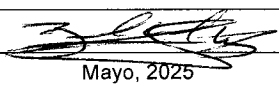





CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>REV: 01</b>
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		<b>HOJA: 16</b>
			<b>DE: 22</b>

## 6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Documentos	Código (cuando aplique)
6.1 Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.	N/P
6.2 Ley de los Institutos Nacionales de Salud.	N/P
6.3 Ley General de Salud.	N/P
6.4 Ley Federal de las Entidades Paraestatales.	N/P
6.5 Reglamento Interior de la Secretaría de Salud	N/P
6.6 Estatuto Orgánico Instituto Nacional de Cancerología.	N/P
6.7 Manual de Organización Específico del Instituto Nacional de Cancerología.	N/P
6.8 Estructura Orgánica Autorizada, vigente (Estructura, dictamen y oficio de la SFP)	N/P
6.9 Manual de Organización del Departamento de Nutrición	M.O./1.0.9I.1.0.2.8
6.10 NPT/ NOM 249 NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.	N/P
6.11 NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.	N/P
6.12 NOM-024-SSA3-2012, Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud.	
6.13 Maurizio Muscaritoli, et al. ESPEN guideline: clinical nutrition in cancer. Clin Nutr. 2021;2898-2913.	N/P
6.14 Mette M. Berger et. Al. ESPEN micronutrient guideline, Clinical Nutrition 2022, 1357-1424	N/P
6.15 Pierre Singer, et al, ESPEN practical and partially revised guideline: Clinical nutrition in the intensive care unit, 2023, 1671-1689	N/P
6.16 Maurizio Muscaritoli, ESPEN practical guideline: Clinical Nutrition in cáncer, Clinical Nutrition, 2021 May;40(5):2898-2913	N/P
6.17 Pérez D, et al, Clínicas oncológicas iberoamericanas, Nutrición y Cáncer, PyDESA, II, 2021	N/P
6.18 Weimann A, Braga M, Carli F, Higashiguchi T, Hübner M, Klek S, et al. ESPEN guideline: clinical nutrition in surgery. Clin Nutr. 2017;36:623	N/P
6.19 Kondrup J, Rasmussen HH, Hamberg O, Stanga Z; Ad Hoc ESPEN Working Group. Nutritional risk screening (NRS 2002): a new method based on an analysis of controlled clinical trials. Clin Nutr. 2003 Jun;22(3):321-36. doi: 10.1016/s0261-5614(02)00214-5. PMID: 12765673.	N/P
6.20 Guía Técnica para la Elaboración y Actualización de manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud vigente.	N/P
6.21 Lineamientos para la Elaboración, Actualización y Baja de Normas Internas del Instituto Nacional de Cancerología.	N/P

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>REV: 01</b>
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		<b>HOJA: 17</b>  <b>DE: 22</b>

## 7. REGISTROS

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Tamizajes de riesgo nutricional	Indefinido	Archivo de trámite del área de nutrición	N/P
Formato de seguimiento nutricional	Indefinido	Archivo de trámite del área de nutrición	N/P
Formatos impresos de orientación alimentaria	Indefinido	Archivo de trámite del área de nutrición	N/P
"Reporte de bitácora de eventualidades"	Indefinido	Archivo de trámite del área de nutrición	N/P

## 8. GLOSARIO DEL PROCEDIMIENTO

### 8.1 Estudio de Bioimpedancia electrónica (BIA)

Es un método para el estudio de la composición corporal que se basa en la naturaleza de la conducción de la corriente eléctrica a través de tejidos biológicos.

### 8.2 Herramienta de Tamiz de riesgo nutricional:

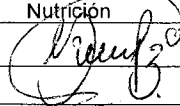
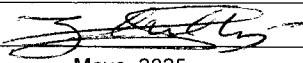
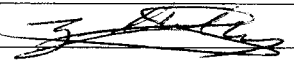
Es un proceso de valoración estandarizado que se usa en el momento de la admisión para identificar pacientes que se encuentran en riesgo de desnutrición y que requieren una intervención nutricional especializada.



### 8.3 Nutrición Enteral (NE):

La nutrición enteral es una técnica de soporte nutricional que consiste en administrar los nutrientes directamente en el tracto gastrointestinal mediante sonda. No se acepta conceptualmente como nutrición enteral la administración oral de fórmulas artificiales.

### 8.4 Nutrición Parenteral (NP):

La nutrición parenteral aporta al paciente por vía intravenosa los nutrientes básicos que necesita. Las sustancias suministradas deben proporcionar la energía requerida y la totalidad de los nutrientes esenciales (azúcares, sales, aminoácidos, vitaminas, etc.), y deben ser inocuas y aptas para su metabolismo.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		HOJA: 18 DE: 22

## 9. CAMBIOS DE VERSIÓN EN EL PROCEDIMIENTO

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
01	Mayo, 2025	Se actualizó de conformidad a la operación actual del Departamento de Nutrición, a las modificaciones al Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Cancerología de fecha 27 de marzo de 2024, aprobadas por la Junta de Gobierno, y a la Guía Técnica para la Elaboración y Actualización de Manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud vigente.

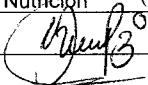
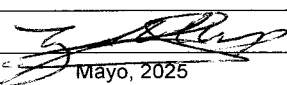
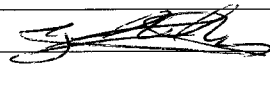
## 10. ANEXOS DEL PROCEDIMIENTO



### 10.1 Formatos de aplicación de tamizaje de riesgo nutricional

<b>ANEXO 1</b>	<b>VGS-GP</b> (Valoración Global Subjetiva-Generada por el paciente)	Herramienta de evaluación y monitoreo que determina el estado y riesgo nutricional, validada en pacientes ambulatorios con cáncer.
<b>ANEXO 2</b>	<b>MUST</b> (Malnutrition Universal Screening Tool)	Instrumento reproducible y con coherencia para clasificar a los pacientes respecto a su riesgo de malnutrición, validado para paciente hospitalizado y ambulatorio.
<b>ANEXO 3</b>	<b>MNA</b> (Mini Nutritional Assesment)	Herramienta de tamizaje que ayuda a identificar riesgo de desnutrición o desnutrición en adultos mayores.

### 10.2 Aplicación de diagnóstico nutricional

<b>ANEXO 4</b>	<b>GLIM</b> (Iniciativa Global de Liderazgo en Nutrición)	Cribado para diagnosticar la desnutrición con relacionado con la enfermedad.
----------------	---	--

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 19
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22

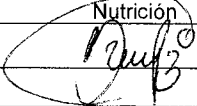
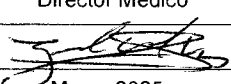
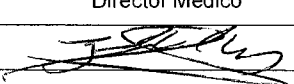
## 10.1 Formatos de aplicación de tamizaje de riesgo nutricional



### ANEXO 1

#### VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA - Generada por el paciente

<b>PESO</b> Peso actual _____ kg Peso hace 3 meses _____ kg	<b>ALIMENTACIÓN</b> (respecto hace 1 mes) <input type="checkbox"/> como más <input type="checkbox"/> como igual <input type="checkbox"/> como menos Tipo de alimentos: <input type="checkbox"/> dieta normal <input type="checkbox"/> pocos sólidos <input type="checkbox"/> sólo líquidos <input type="checkbox"/> sólo preparados nutricionales <input type="checkbox"/> muy poco	<b>ACTIVIDAD COTIDIANA</b> (último mes) <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> menor de lo habitual <input type="checkbox"/> sin ganas de nada <input type="checkbox"/> paso más de la mitad del día sentado o en la cama	<b>ALBÚMINA</b> Antes de tratamiento oncológico: _____ g/dl
<b>DIFICULTADES PARA ALIMENTARSE</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es Sí, señale cuál / cuáles de los siguientes problemas presenta: <input type="checkbox"/> falta apetito <input type="checkbox"/> ganas de vomitar <input type="checkbox"/> vómitos <input type="checkbox"/> estreñimiento <input type="checkbox"/> diarrea <input type="checkbox"/> olores desagradables <input type="checkbox"/> los alimentos no tienen sabor <input type="checkbox"/> sabores desagradables <input type="checkbox"/> me siento lleno enseguida <input type="checkbox"/> dificultad para tragar <input type="checkbox"/> problemas dentales <input type="checkbox"/> dolor ¿Dónde? _____ <input type="checkbox"/> depresión <input type="checkbox"/> problemas económicos	<b>ENFERMEDADES</b> _____ _____ Tratamiento oncológico: _____ _____ Otros tratamientos: _____ _____	<b>PREALBÚMINA</b> Tras el tratamiento oncológico: _____ g/dl	<b>EXPLORACIÓN FÍSICA</b> Pérdida del tejido adiposo: <input type="checkbox"/> Sí. Grado _____ <input type="checkbox"/> No Pérdida de masa muscular: <input type="checkbox"/> Sí. Grado _____ <input type="checkbox"/> No Edemas y/o ascitis: <input type="checkbox"/> Sí. Grado _____ <input type="checkbox"/> No Úlceras por presión: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fiebre: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>ESTADO NUTRICIONAL:    A    B    C</b> <input type="checkbox"/> A: buen estado nutricional <input type="checkbox"/> B: malnutrición moderada o riesgo de malnutrición <input type="checkbox"/> C: malnutrición grave			

DATO CLÍNICO	A	B	C
Pérdida de peso	<5%	5-10%	>10%
Alimentación	Normal	deterioro leve-moderado	deterioro grave
Impedimentos para ingesta	NO	leves-moderados	graves
Deterioro de actividad	NO	leve-moderado	grave
Edad	≤65	>65	>65
Úlceras por presión	NO	NO	SÍ
Fiebre / corticoides	NO	leve / moderada	elevada
Tto antineoplásico	bajo riesgo	medio riesgo	alto riesgo
Pérdida adiposa	NO	leve / moderada	elevada
Pérdida muscular	NO	leve / moderada	elevada
Edemas / ascitis	NO	leve / moderados	importantes
Albumina (previa al tratamiento)	>3,5	3,0-3,5	<3,0
Prealbumina (tras el tratamiento)	>18	15-18	<15

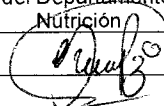
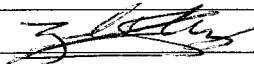
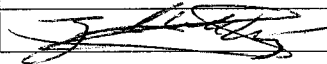
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	



 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 20
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22

## ANEXO 2

### Malnutrition Universal Screening Tool "MUST" Herramienta de cribado universal de desnutrición

<b>PASO 1</b>	<b>PASO 2</b>	<b>PASO 3</b>	<b>RESULTADO</b>
Puntuación del IMC	Puntuación pérdida de peso	Puntuación del efecto de la enfermedad aguda	
<b>IMC kg/m<sup>2</sup></b> <b>Puntuación</b> > 20 (>30 Obeso)      = 0 18,5-20                      = 1 < 18,5                        = 2	<b>Pérdida de peso corporal no deseada a lo largo de los últimos 3-6 meses</b> % <b>Puntuación</b> < 5                        = 0 5-10                      = 1 > 10                       = 2	<b>Si el paciente presentara una enfermedad aguda y no hubiera recibido alimentos o fuera probable que no los recibiera durante &gt; 5 días</b> <b>Puntuación 2</b>	
<b>Paso 4</b> Riesgo global de desnutrición	<b>Suma las puntuaciones para calcular el riesgo global de desnutrición</b>		
Puntuación 0_Riesgo bajo	Puntuación 1_Riesgo moderado	Puntuación 2 o más_Riesgo alto	

CONTROL DE EMISIÓN			
	<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	<b>Subdirección de Atención Hospitalaria y          Consulta Externa          (Departamento de Nutrición)</b>		HOJA: 21
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		DE: 22

**ANEXO 3**

**Mini Nutritional Assessment**

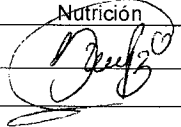

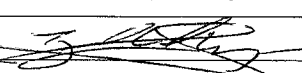
**MNA®**



Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Peso, kg: \_\_\_\_\_ Altura, cm: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutricional.

<p><b>Cribaje</b></p> <p><b>A</b> Ha perdido el apetito? Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación o deglución en los últimos 3 meses?          0 = ha comido mucho menos          1 = ha comido menos          2 = ha comido igual <input type="checkbox"/></p> <p><b>B</b> Pérdida reciente de peso (&lt;3 meses)          0 = pérdida de peso &gt; 3 kg          1 = no lo sabe          2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg          3 = no ha habido pérdida de peso <input type="checkbox"/></p> <p><b>C</b> Movilidad          0 = de la cama al sillón          1 = autonomía en el interior          2 = sale del domicilio <input type="checkbox"/></p> <p><b>D</b> Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?          0 = sí 2 = no <input type="checkbox"/></p> <p><b>E</b> Problemas neuropsicológicos          0 = demencia o depresión grave          1 = demencia leve          2 = sin problemas psicológicos <input type="checkbox"/></p> <p><b>F</b> Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)<sup>2</sup>          0 = IMC &lt; 19          1 = 19 ≤ IMC &lt; 21          2 = 21 ≤ IMC &lt; 23          3 = IMC ≥ 23 <input type="checkbox"/></p> <p>Evaluación del cribaje (subtotal máx. 14 puntos) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>12-14 puntos: estado nutricional normal          8-11 puntos: riesgo de malnutrición          0-7 puntos: malnutrición</p> <p>Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p><b>G</b> El paciente vive independiente en su domicilio?          1 = sí 0 = no <input type="checkbox"/></p> <p><b>H</b> Toma más de 3 medicamentos al día?          0 = sí 1 = no <input type="checkbox"/></p> <p><b>I</b> Úlcera o lesiones cutáneas?          0 = sí 1 = no <input type="checkbox"/></p>	<p><b>J</b> Cuántas comidas completas toma al día?          0 = 1 comida          1 = 2 comidas          2 = 3 comidas <input type="checkbox"/></p> <p><b>K</b> Consume el paciente          • productos lácteos al menos una vez al día? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>          • huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>          • carne, pescado o aves, diariamente?          0.0 = 0 o 1 sies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>          0.5 = 2 sies <input type="checkbox"/>          1.0 = 3 sies <input type="checkbox"/></p> <p><b>L</b> Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?          0 = no 1 = sí <input type="checkbox"/></p> <p><b>M</b> Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)          0.0 = menos de 3 vasos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>          0.5 = de 3 a 5 vasos <input type="checkbox"/>          1.0 = más de 5 vasos <input type="checkbox"/></p> <p><b>N</b> Forma de alimentarse          0 = necesita ayuda <input type="checkbox"/>          1 = se alimenta solo con dificultad <input type="checkbox"/>          2 = se alimenta solo sin dificultad <input type="checkbox"/></p> <p><b>O</b> Se considera al paciente que está bien nutrido?          0 = malnutrición grave <input type="checkbox"/>          1 = no lo sabe o malnutrición moderada <input type="checkbox"/>          2 = sin problemas de nutrición <input type="checkbox"/></p> <p><b>P</b> En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?          0.0 = peor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>          0.5 = no lo sabe <input type="checkbox"/>          1.0 = igual <input type="checkbox"/>          2.0 = mejor <input type="checkbox"/></p> <p><b>Q</b> Circunferencia braquial (CB en cm)          0.0 = CB &lt; 21 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>          0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22 <input type="checkbox"/>          1.0 = CB &gt; 22 <input type="checkbox"/></p> <p><b>R</b> Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)          0 = CP &lt; 31 <input type="checkbox"/>          1 = CP ≥ 31 <input type="checkbox"/></p> <p>Evaluación (máx. 16 puntos) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cribaje <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Evaluación global (máx. 30 puntos) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Evaluación del estado nutricional</p> <p>De 24 a 30 puntos <input type="checkbox"/> estado nutricional normal          De 17 a 23.5 puntos <input type="checkbox"/> riesgo de malnutrición          Menos de 17 puntos <input type="checkbox"/> malnutrición</p>
--	--

CONTROL DE EMISIÓN			
	<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:		Mayo, 2025	

 <b>Salud</b> Secretaría de Salud	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		REV: 01
	Subdirección de Atención Hospitalaria y Consulta Externa (Departamento de Nutrición)		
	<b>2. Procedimiento para el Apoyo de Atención          Nutricia del Paciente en Consulta Externa</b>		HOJA: 22 DE: 22

## 10.2 Aplicación de diagnóstico nutricional

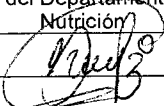
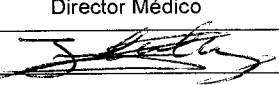

### ANEXO 4

#### Criterios para el diagnóstico de desnutrición del Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM) working group

Traducción: Romina Barritta. www.globaledietitians.com

<b>1 criterio fenotípico + 1 criterio etiológico = DIAGNÓSTICO DE DESNUTRICIÓN</b>					
Criterio fenotípico			Criterio etiológico		
	Pérdida de peso (%)	Bajo BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Masa muscular reducida	Ingesta alimentaria (o absorción) reducida	Inflamación
Desnutrición moderada	5-10% en los últimos 6 meses ó 10-20% más de 6 meses	<20 en < 70 años ó <22 en ≥ 70 años	Déficit leve a moderado*	≤ 50% del requerimiento energético, ó cualquier reducción por mas de 2 semanas, ó cualquier condición GI que afecte la asimilación/absorción de alimentos	Enfermedad/injuria aguda  ó  relacionada a enfermedad crónica
Desnutrición severa	> 10% en 6 meses ó > 20% en mas de 6 meses	<18.5 en < 70 años ó <20 en ≥ 70 años	Déficit severo*		

\* según técnicas validadas de composición corporal ó mediciones antropométricas como circunferencia muscular del brazo, perímetro pantorrilla o examen físico nutricional, y fuerza de agarre como una medida de apoyo adicional. Jensen, 2019. JPEN

<b>CONTROL DE EMISIÓN</b>			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dra. Dana Aline Pérez Camargo	Dr. Bernardo Cacho Díaz	Dr. Bernardo Cacho Díaz
Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Nutrición	Director Médico	Director Médico
Firma:			
Fecha:	Mayo, 2025		