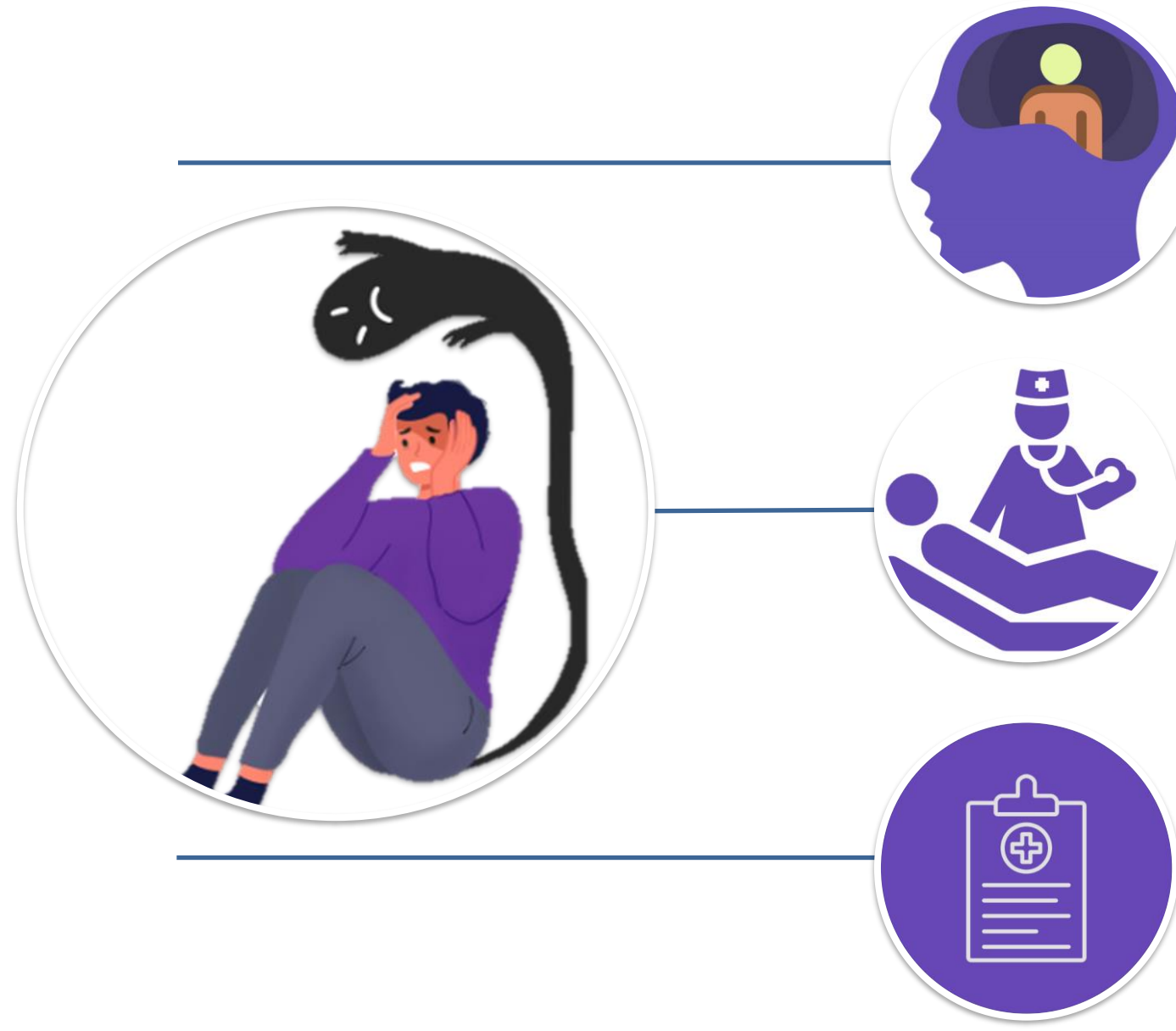


# Herramienta de educación nutricional para los familiares o cuidadores de los pacientes psiquiátricos con anemia y deficiencia de vitamina D

## PROBLEMA

Una carencia de materiales educativos destinados a pacientes esquizofrénicos con anemia y deficiencia de vitamina D, crea un desequilibrio nutricional y dificulta la comprensión de una correcta alimentación balanceada. La falta de orientación nutricional causa un impacto negativo en la salud general de estos individuos.



La esquizofrenia es un trastorno mental grave que impacta la percepción, el pensamiento y el comportamiento de quienes la padecen.

La insuficiencia de vitamina D y anemia puede afectar mucho a la salud y el bienestar de los pacientes con esquizofrenia.

Existe una atención primaria a los pacientes con esquizofrenia pero no un protocolo claro para evaluar y tratar nutricionalmente a esta población en particular.

## OBJETIVO GENERAL

Diseñar una herramienta educativa mediante el análisis del estado nutricional y las necesidades de la población objetivo para la mejora de la calidad de vida y tratamiento de los pacientes

## PROPUESTA

Una herramienta de educación nutricional basada en la metodología de diseño participativo. El contenido de la herramienta está basado en fuentes modernas y confiables sobre nutrición y salud mental, pero adaptado a un lenguaje entendible. Dirigida a los familiares de los pacientes adultos con esquizofrenia para mejorar su calidad de vida.

### Descripción de la herramienta

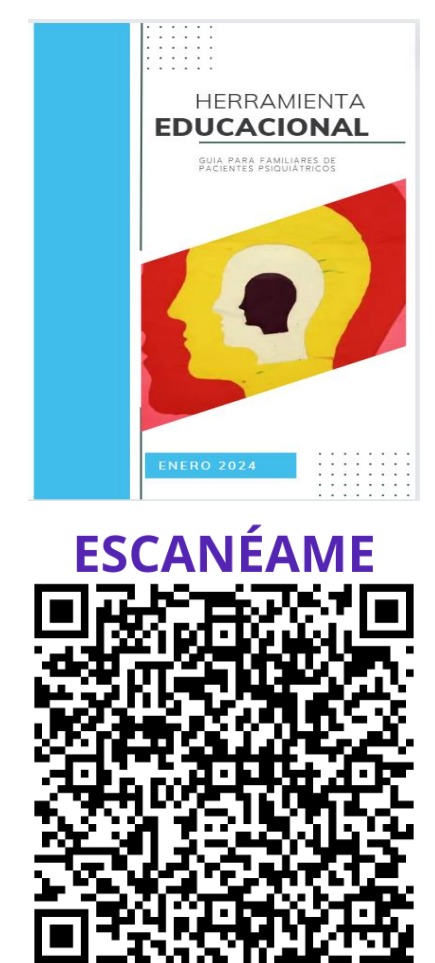
- Fase 1** → Toma de datos: Análisis del estado nutricional y bioquímica.
- Fase 2** → Recopilación de información acerca de las deficiencias bioquímicas y la interacción con la esquizofrenia
- Fase 3** → Elaboración de la herramienta educativa.

### Recopilación de información



### Herramienta educativa

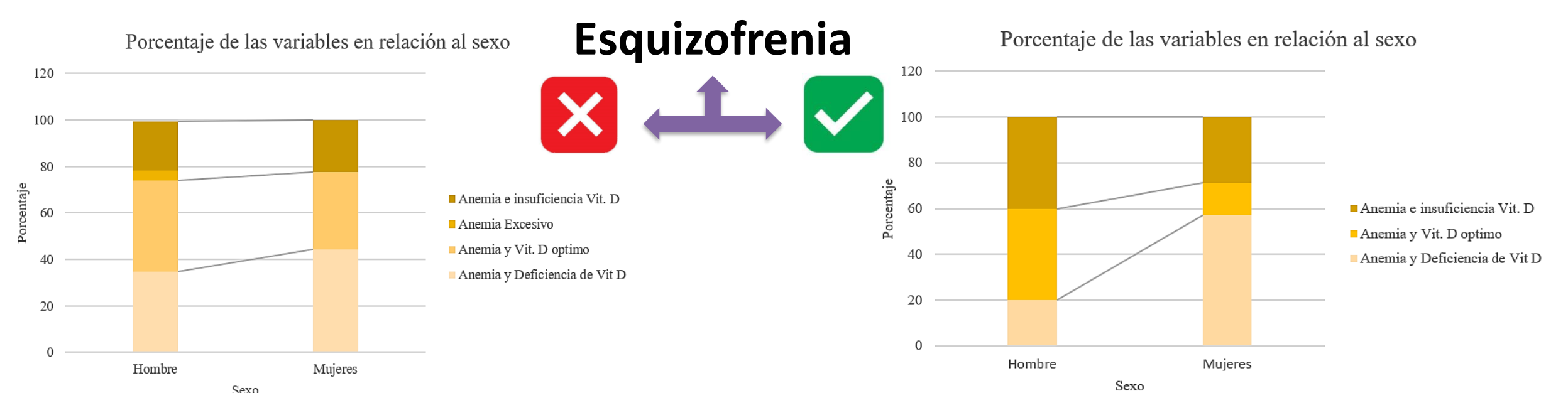
Dirigida a los familiares: Pautas e información adecuada para mejorar la calidad de vida de los pacientes adultos psiquiátricos con anemia y deficiencia de vitamina D



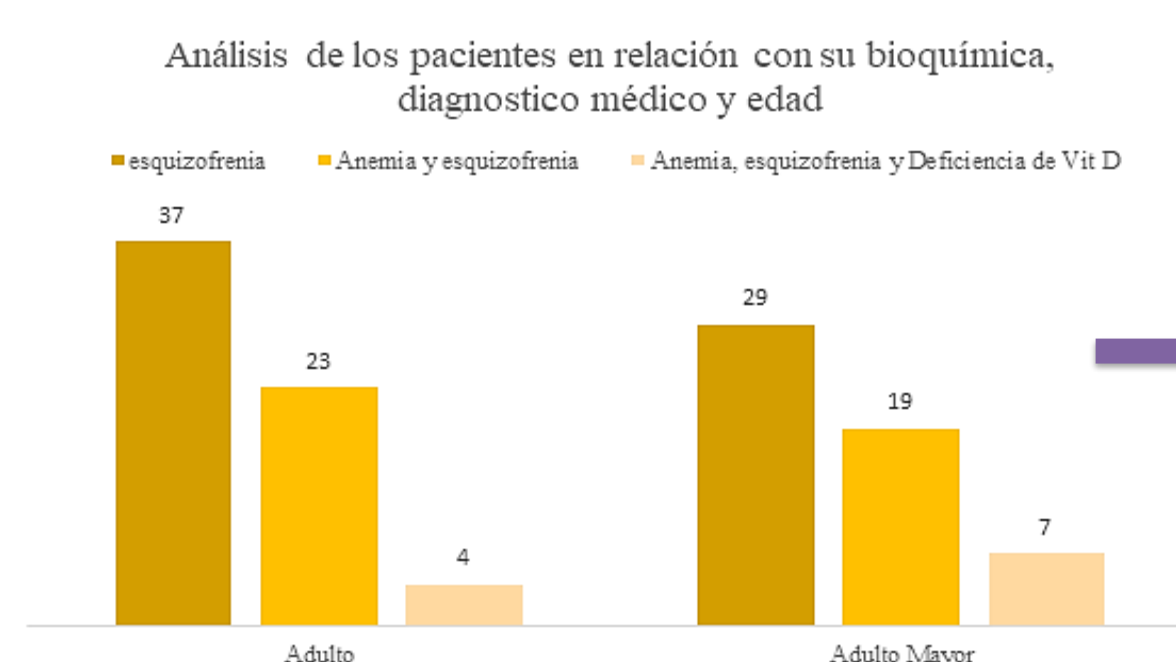
## RESULTADOS

Análisis de datos				
Variable		Promedio	%	Desviación estándar muestra
Edad	Menor a 60 años	37.1	64.6	10.213
	Mayor a 60 años	67.1	35.4	5.833
Sexo	Masculino		68.1	
	Femenino		31.9	
Peso		63.7		
Talla		159.4		
IMC		25.2		

Diferencia en la variabilidad del peso: Mayor tendencia a presentar sobrepeso evidenciado también en los resultados de la valoración antropométrica. En comparación, hay más pacientes de edad adulta que adultos mayores referentes del sexo femenino.

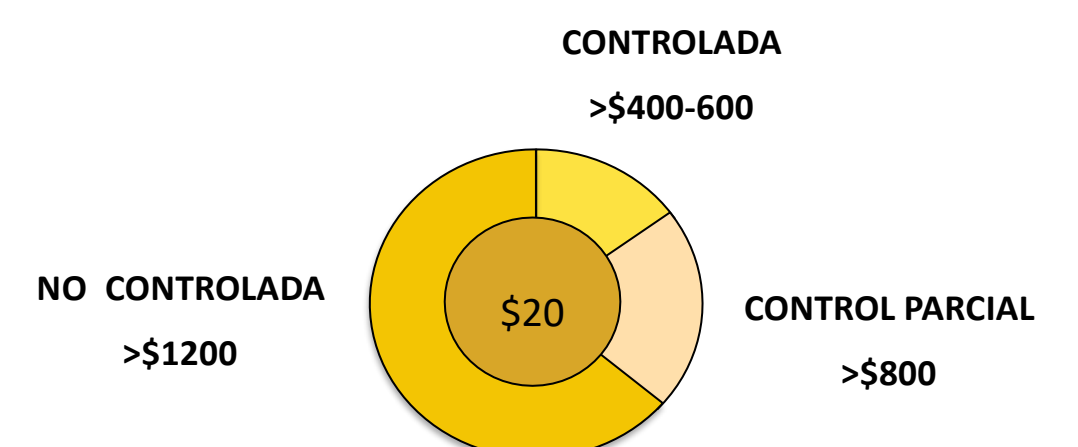


Mayor porcentaje de deficiencia de vitamina D en mujeres pero menos en padecer anemia.



Se evidencia una mayor incidencia de esta cadena patológica en los adultos mayores.

En comparación con los gastos excedentes que presenta un paciente con esquizofrenia y otras enfermedades neurológicas el gasto sería de \$20 por la herramienta.



## CONCLUSIONES

- Mayor incidencia de anemia y deficiencia de vitamina D en hombres.
- Los pacientes que tienen indicadores de anemia y deficiencia de vitamina D séricos presentan una relación significativa con la esquizofrenia en adultos mayores
- Se realizó la tapa inicial de la educación nutricional para los cuidadores o familiares de los paciente con esquizofrenia, con la finalidad de mejorar la calidad de la dieta y su estilo de vida