

ENCUESTA SITUACIÓN NUTRICIÓN CLÍNICA EN HOSPITALES DE CASTILLA Y LEON- SACYL
(rodee con un círculo la opción correcta)

1. ¿Existe un Servicio/Sección/Unidad encargada específicamente de la nutrición clínica en su Centro?
SÍ NO
2. ¿Quién es el responsable de esta Unidad?
Endocrinólogo Internista Intensivista Otros (especificar:)
3. ¿Cuántos especialistas a tiempo completo se dedican a la nutrición durante la jornada diaria a la nutrición clínica, en su Centro?
1 2 3 4 otros especificar
4. ¿Cuántas enfermeras a tiempo completo de dedican a la nutrición durante la jornada diaria a la nutrición clínica, en su Centro?
1 2 3 4 otros especificar
5. ¿Cuántas auxiliares de clínica/Dietistas a tiempo completo de dedican a la nutrición durante la jornada diaria a la nutrición clínica, en su Centro?
1 2 3 4 otros especificar
6. ¿Cuántas camas tiene tu Centro hospitalario?
Número de camas (.....)
7. ¿Qué número de población pertenece a su Hospital en su Area de Salud?
Población (.....)
8. ¿Cuántos pacientes a cargo de nutrición tiene ingresados en un año?
Número de pacientes (.....)
9. ¿Cuántas interconsultas recibe al día, específicas de nutrición clínica?
Número de interconsultas (.....)
10. Señale el número aproximado de pacientes hospitalizados con suplementos orales que trata al año:
Número de pacientes (.....)
11. Señale el número aproximado de pacientes hospitalizados con nutrición enteral que trata al año:
Número de pacientes (.....)
12. Señale el número aproximado de pacientes hospitalizados con nutrición parenteral que trata al año:
Número de pacientes (.....)
13. ¿Existe consulta externa monográfica de nutrición clínica en tu centro?
SÍ NO
14. ¿Tienes un programa de nutrición artificial domiciliaria dependiente de tu Servicio/Sección/Unidad?
SÍ NO
15. Si la respuesta 14 es SÍ, indica el número aproximado de pacientes año con nutrición enteral domiciliaria (suplementos):
Número: (.....)
16. Si la respuesta 14 es SÍ, indica el número aproximado de pacientes año con nutrición enteral domiciliaria (sonda, gastrostomía):
Número: (.....)
17. Si la respuesta 14 es SÍ, indica el número de pacientes año con nutrición parenteral domiciliaria:
Número: (.....)
18. Indica a tu juicio la patología intrahospitalaria que motiva con más frecuencia una valoración nutricional:
.....
19. Indica a tu juicio la patología intrahospitalaria que motiva con más frecuencia la utilización de un suplemento oral:
.....
20. Indica a tu juicio la patología intrahospitalaria que motiva con más frecuencia la prescripción de una nutrición enteral:
.....
21. Indica a tu juicio la patología intrahospitalaria que motiva con más frecuencia la prescripción de una nutrición parenteral:
.....
22. Indica a tu juicio la patología extrahospitalaria que motiva con más frecuencia el soporte nutricional artificial:
.....
23. Existe bromatólogo en su Centro:
SÍ NO
24. Existen impedanciómetro en tu Centro:
SÍ NO

Fig. 1.—