



**TRABAJO FINAL DE TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN CLINICA**

**CONOCIMIENTOS DE MÉDICOS DE POSTGRADO ACERCA DE SUPLEMENTOS  
NUTRICIONALES. UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS. MANAGUA,  
SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE 2022.**

**Autora: Dra. Ericka Patricia Meza Solís**

**Tutores:**

**Dr. Oscar Meza**

**Dra. Martha Cortés**

**30 de enero del 2023**

## INDICE

Dedicatoria .....	i
Agradecimiento .....	ii
RESUMEN .....	1
CAPITULO I. INTRODUCCIÓN .....	2
Introducción .....	2
Antecedentes .....	4
Justificación .....	5
Objetivos .....	7
Objetivo General .....	7
Objetivos Específicos .....	7
MARCO TEÓRICO .....	8
CAPITULO II. DISEÑO METODOLÓGICO .....	13
Tipo de estudio: .....	13
Población de estudio: .....	13
Universo: .....	13
Muestra: .....	13
Criterios de Inclusión: .....	13
Criterios de exclusión: .....	13
Técnicas: .....	13
Operacionalización de variables .....	14
Entrecruzamiento de variables .....	15
CAPITULO III. DESARROLLO .....	16
Resultados .....	16
Discusión .....	21
Conclusiones .....	24
Recomendaciones .....	26
CAPITULO IV. BIBLIOGRAFÍA .....	28
Bibliografía .....	28
CAPITULO V. ANEXOS .....	30
Tablas y Gráficos .....	30
Instrumento de recolección .....	55

## Dedicatoria

A **Dios** por darme el don de la vida, por bendecirme siempre, por siempre guiar mis pasos y amarme tanto.

A mi madre **Nora Solís Gavarrete**, por ser mi madre, mi amiga, mi confidente, por siempre estar a mi lado, por creer en mí siempre, antes que yo lo hiciera, por tu apoyo incondicional, por tus consejos, por tu ejemplo y por enseñarme buenos principios y poder ser útil a la sociedad, por luchar siempre por su familia e hijos y sacarnos sola adelante, por tu amor incondicional, nunca terminaré de agradecerte, te amo.

A mi esposo **Julio César Báez** por amarme tanto, por tu compañía a lo largo de los años, por ser mi inspiración y mi pilar, por estar siempre a mi lado ayudándome en todo, he sido muy afortunada de encontrarte.

A mis hijas **Nora Lucía** y **Julianna Yadira** por ser mi motor día a día aún cuando me sentía sin fuerzas, por el tiempo en que he estado ocupada en mi estudio, por su comprensión y amor incondicional.

A mi segunda Madre **Yadira Solís Gavarrete**, por estar ahí siempre para mí, aún en la distancia, por su amor incondicional y por creer en mí.

A mis hermano **Oscar Meza**, por tus regaños que no siempre acepté de la mejor manera, pero sé que era por mí bien, por incentivar me, por creer en mí.

A mi hermana **Dinorah**, por ayudarme en los momentos que necesite de diferentes formas, por estar siempre ahí para mí.

## Agradecimiento

A mis madres **Nora y Yadira** por su amor incondicional, por sus llamados de atención, por celebrar conmigo mis triunfos y animarme en las caídas para que me levantara, me limpiara y siguiera adelante, por amarme incondicionalmente.

A mi esposo **Julio César Báez**, por tu amor incondicional, por tu apoyo, por creer en mí, por tu tolerancia, por amarme tanto, por ayudarme y darme ánimos cuando me sentía derrotada, por amarme con todos mis defectos, por la paciencia que me tienes y la que tienes que buscar por mí.

A mi hermano **Oscar Meza**, por contar siempre con tu apoyo incondicional, por ser un padre para mí, por tus regaños, los que muchas veces no entendemos hasta que crecemos, por estar siempre para mí y los demás, por compartir tu tiempo y conocimiento conmigo aún cuando no podía entender, por muchas veces tener que llenarte de paciencia para mí.

A mi hermana **Dinorah Meza**, por tu apoyo incondicional en todas mis necesidades en especial por el amor a mis princesas y por ayudarme a guiarlas por el buen camino.

A mis hijas **Nora Lucía y Julianna Yadira**, por su paciencia, por su tiempo que tuvieron que compartir con mis estudios, por tenerme paciencia y por amarme incondicionalmente.

## RESUMEN

El presente trabajo investigativo aborda una problemática común y que a pesar de esto no se le ha dado la debida importancia, es un problema de salud pública que ha incrementado en los últimos años, en especial con la pandemia. El estudio Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales en la Universidad de Ciencias Médicas es un aporte personal para mostrar las debilidades en cuanto a conocimiento como personal de salud tenemos y en la que debemos trabajar en conjunto.

La falta de una adecuada nutrición es un problema de Salud Pública que ha tomado auge estos últimos años, surge a cualquier edad, pero en los jóvenes se ha notado un incremento por la globalización, la pandemia del Covid19, las altas tasas de ingesta de comida chatarra o sobre procesada y el sedentarismo, en donde encontramos a jóvenes con un aumento de su IMC u obesidad. Se realizó este estudio, para contar con la información adecuada, sobre los conocimientos de los médicos tratantes en cuanto al uso adecuado de suplementos nutricionales ya que en muchas ocasiones se mandan estos de forma indiscriminada y sin una prescripción correcta, riesgo que conlleva a una conducta errónea por parte de los pacientes que abusan de éstas, se automedican, lo que predispone y los hace vulnerables a sufrir daño en su salud.

Esta investigación consistirá en una encuesta que se realizará a médicos al azar de la misma universidad que estudian la especialidad de Docencia y Auditoría, sobre el uso adecuado de los suplementos nutricionales.

La investigación es un estudio prospectivo, descriptivo de muestreo no probabilístico por voluntariedad y según la secuencia en el tiempo es transversal. Se cuenta con un universo de 30 y una muestra 15 médicos de ambas especialidades, con un nivel de confianza del 97%; cumple con los criterios de inclusión, todos sean médicos de dichas especialidades que ejercen la medicina en alguna unidad de salud o privada. Para recolectar la información, se utilizó de guía un cuestionario donde la información es analizada según los resultados obtenidos de éstas por medio del programa SSPS versión 23, programas de Windows 10.

## **CAPITULO I. INTRODUCCIÓN**

### **Introducción**

La alimentación es imprescindible para mantener la vida y la salud. Cuando por determinadas circunstancias patológicas no es posible utilizar alimentos de consumo ordinario, ni en su forma natural ni adecuadamente preparados o manipulados, la nutrición artificial puede cubrir las necesidades del organismo, aportando los nutrientes tanto cualitativa como cuantitativamente.

Los suplementos alimenticios ayudan a mejorar la nutrición de la población en casos donde la alimentación no puede por sí sola o por ejemplo una patología que no ayuda a absorber todos los nutrientes que el cuerpo necesita para obtener los mínimos requerimientos que el cuerpo necesita para poder realizar sus funciones básicas naturales o en casos donde estos no se puedan obtener por la dieta.

Las deficiencias están dadas principalmente por poca ingesta de alimentos o inadecuadas fuentes de estos. En nuestro medio no solamente es por problemas de déficit de educación sino de poca accesibilidad por el factor económico.

Los profesionales de la salud y los pacientes necesitan estar mejor informados sobre los beneficios reales y los riesgos potenciales de las medicinas tradicionales o complementarias; por ese motivo la OMS publicó las "Guías para desarrollar la información de consumidores sobre el uso adecuado de la medicina tradicional, complementaria y alternativa" en enero de 2004. Sin embargo, permanecen poco conocidas y aplicadas por los sistemas de salud, los profesionales y los pacientes.

El objetivo principal a la hora de prescribir cualquier modalidad de soporte es mejorar el estado nutricional. Por ello, el adecuado diagnóstico y manejo del paciente con desnutrición es una obligación ética y social por parte del médico general, el pediatra, etc.

La falta de conocimiento adecuado sobre los suplementos nutricionales es un problema que da con día lo vemos en nuestras consultas, los malos manejos pueden llevar una sobredosificación de estos productos y que negativiza su estado de salud, en otros casos se mandan de forma incorrecta que lo que causan es un daño en la economía del paciente sin que este pueda gozar de un beneficio.

Estos productos se mandan a cualquier persona sin valorar si hay patologías previas que pueden poner en riesgo su salud, pero pueden ser una efectiva estrategia para mejorar el estado nutricional y la calidad de vida de ancianos frágiles institucionalizados, de niños con problemas de nutrición y patologías que conllevan algún grado de desnutrición.

Las altas tasas de obesidad a nivel mundial las han convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, Nicaragua no escapa de estas cifras; la falta de educación nutricional o bien por el uso incorrecto de los suplementos nutricionales, en donde la población joven no dimensiona los problemas de salud que aparecen en edades posteriores, poca o nula comunicación con sus padres además de la extensión, magnitud y consecuencias de dicho problema.

Dada las consecuencias permanentes de algunas de estas patologías, es de vital importancia incidir en su prevención y se plantea la siguiente pregunta de investigación:

**¿Cuáles son los conocimientos de los médicos de postgrado de los suplementos nutricionales?**

## **Antecedentes**

Sobre esa problemática no se cuenta con ningún estudio previo por lo tanto este constituye un primer abordaje de la misma.



## **Justificación**

En la actualidad, las poblaciones a nivel mundial tienen altas tasas de desnutrición. Nicaragua no ha escapado de esta realidad, se ve afectada mayormente por los niveles de pobreza y de falta de educación. Encontramos dos polos el extremo de desnutrición y el de sobrealimentación u obesidad que también entra en el porcentaje de malnutrición.

Encontramos una población en general donde han aumentado enormemente su índice de masa corporal dada por múltiples factores, el trabajo fuera de casa en horas laborales que tienen que ser extendidas, menor tiempo que pasan en el hogar, las ingestas de productos ultra procesados de grandes cadenas asociado con el sedentarismo y sumado a la pandemia del COVID 19 que se acrecentó el aumento de peso por la falta de actividad física, la gente no podía ir a lugares públicos, parques, gimnasios, trabajos e incluso las escuelas, no podían hacer actividad física fuera del hogar por la pandemia. Los niños aumentaron su peso por el mismo encierro aunado a la introducción de las tecnologías (celulares, tabletas y computadoras) que fueron necesarias a la hora de recibir clases virtuales. Por lo tanto, la población a nivel global aumentó las tasas de obesidad e incluso en niños que conlleva a un sin número de enfermedades concomitantes.

Actualmente la mayor parte de la población está tratando de tomar medidas en relación a su peso y están recurriendo a dietas milagrosas que las buscan en internet o consejos de amigos, no son manejados con un especialista o con un nutricionista y que en muchos casos ha llevado a problemas aún mayores e incluso la muerte.

Los jóvenes son los que tienen una alta proporción de utilización de dietas inadecuadas y el de tomar suplementos que ponen en riesgo su vida.

Hay miles de dietas que pueden llevar a un cuerpo en diferentes direcciones menos en una pérdida de peso saludable y adecuada a esto se suma la toma de suplementos químicos que se están tomando de manera indiscriminada sin control e incluso suplementos nutricionales que están diseñados específicamente para un proceso específico o un padecimiento específico y por falta de conocimiento las utilizan; muchas son recetados por el médico sin el conocimiento previo o con el conocimiento

inadecuado. Por lo tanto, el manejo de éste es incorrecto y conlleva a dar una respuesta indeseada en el paciente.

Por lo tanto, con este estudio pretendo crear un impacto de forma positiva para que se tomen medidas preventivas e iniciativas para educar al personal médico acerca del uso adecuado de los suplementos nutricionales.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Conocimiento de los médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de Ciencias Médicas. Managua, septiembre – octubre 2022.

### **Objetivos Específicos**

1. Describir el conocimiento que manejan los médicos de postgrado sobre el uso de los suplementos nutricionales.
2. Mencionar las patologías en las cuales los médicos de postgrados usan los diferentes suplementos nutricionales.
3. Analizar el conocimiento del personal médico en cuanto al uso de suplementos en determinado paciente según su necesidad.
4. Identificar las fuentes de información sobre los beneficios de los diferentes suplementos nutricionales.
5. Explorar los factores adversos por los que sus pacientes no cumplen el tratamiento con los suplementos.

## MARCO TEÓRICO

Los suplementos vitamínicos son productos que concentran gran cantidad de nutrientes y sirven para complementar la ingesta alimentaria en situaciones especiales, pero no deben sustituir una dieta saludable. (3)

En circunstancias normales, una alimentación adecuada y equilibrada proporciona todos los nutrientes necesarios para el normal desarrollo y mantenimiento de un organismo sano. (3)

Hay diferentes nombres para referirnos a estos productos, pero la denominación legal correcta es complementos alimenticios. Los complementos alimenticios se deben tomar a las dosis que el especialista haya recomendado y no deben ser excedidas. (3)

Los complementos alimenticios sólo están indicados cuando la dieta no pueda satisfacer por completo los requerimientos nutricionales.

Para llevar una buena alimentación, existen instrumentos como la pirámide de la alimentación saludable o el plato para comer saludable, que traducen los conocimientos científicos en alimentos y nos enseñan de forma clara cómo comer para cubrir nuestra demanda de nutrientes y mantener la salud. (3)

Su uso puede estar justificado en algunos grupos de población o etapas de la vida, por ejemplo, en el caso de mujeres embarazadas, personas con poco acceso a la luz solar y bajo consumo de productos lácteos enteros, personas vegetarianas, o con alteraciones metabólicas, o pacientes que tomen medicación crónica que causa déficit de vitaminas o que tengan una patología en la que no puedan adquirir todos los nutrientes necesarios por la dieta.

Aunque estos productos son de venta libre, los médicos son los profesionales que tienen los conocimientos y herramientas oportunas para evaluar y orientar al paciente, están regulados por la legislación esto significa que su composición está determinada ya sea por vitaminas y minerales, pueden contener aminoácidos, ácidos grasos esenciales, fibra, diversas plantas y extractos de hierbas.

En el etiquetado de los suplementos vitamínicos figura obligatoriamente la denominación de las categorías de nutrientes o sustancias que caracterizan el producto, o una indicación relativa a la naturaleza de dichos nutrientes o sustancias.

Existen vitaminas y minerales obtenidos de fuentes animales o vegetales, y vitaminas y minerales de síntesis. La pureza y estructura química del producto determinará su efectividad.

No obstante, lo natural no significa que no tenga riesgo. Una ingesta de vitaminas y minerales excesiva y continuada puede ser perjudicial para la salud en algunas ocasiones, y así lo advierte la EFSA, estableciendo unos niveles máximos de ingesta admisible, teniendo en cuenta todas las fuentes de la dieta. (3)

La mejor vitamina es la que está en el alimento. Cuando por cualquier circunstancia, en la adolescencia, o en otras etapas de la vida, la dieta sea insuficiente, los complementos alimenticios pueden servir de soporte. Pero no podemos atribuir síntomas como el cansancio o la apatía, manifestaciones subjetivas que pueden deberse a causas diversas, a la falta de vitaminas; ni deducir, sin una evaluación que lo justifique, que los períodos de exámenes o de mucho trabajo físico, necesitan de multivitamínicos.

Una exploración médica, una evaluación de la ingesta dietética, o una bioquímica nutricional, son herramientas que nos sirven a los profesionales sanitarios para realizar un diagnóstico y una recomendación personalizada; además se acompaña de un seguimiento, para observar si se resuelve la carencia nutricional y determinar cuándo suspender el tratamiento. (3)

Se suelen presentar en forma simple o combinada. Se comercializan en diferentes formatos, como son cápsulas, pastillas, tabletas, píldoras y otras formas similares, bolsitas de polvos, ampollas de líquido, etc.

Es importante recalcar que sirve cuando por diversas causas, la dieta no pueda presentarse variada y equilibrada, pensemos en un estado que impida una ingesta dietética completa; o también, en una etapa de la vida con necesidades nutricionales especialmente altas, y que pese a comer bien, no podamos satisfacer plenamente.

Las vitaminas necesarias a tomar dependerán de los déficits que tenga, para esto el médico es el que deberá valorar cada caso individual y enviarlas cuando sean

necesarias; sería aconsejable comprobar que la empresa que comercializa el producto esté registrada, pudiendo consultar su inscripción en el registro sanitario.











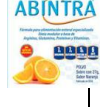



Y por supuesto, debemos tener claro que estos productos no tienen la propiedad de prevenir, tratar o curar una enfermedad, no son medicamentos. (3) Simplemente complementan la dieta, es más, el etiquetado, la presentación y la publicidad de los complementos alimenticios no pueden incluir ninguna afirmación que declare o sugiera que una dieta equilibrada y variada no aporta las cantidades adecuadas de nutrientes en general.








Cuando por cualquier circunstancia, en la adolescencia, o en otras etapas de la vida, la dieta sea insuficiente, los complementos alimenticios pueden servir de soporte. Pero no podemos atribuir síntomas como el cansancio o la apatía, manifestaciones subjetivas que pueden deberse a causas diversas, a la falta de vitaminas; ni deducir, sin una evaluación que lo justifique, que los períodos de exámenes o de mucho trabajo físico, necesitan de multivitamínicos. (3)

Los productos que dicen ser suplementos alimenticios, pero al mismo tiempo anuncian que sirven para tratar o curar una enfermedad, síntomas o padecimientos, a través de su publicidad o de vendedores o promotores: no son suplementos alimenticios y los están engañando.

Como consumidor, debe desconfiar de los productos que se valen de publicidad en infomerciales, internet, vendedores o promotores independientes, para prometer soluciones fáciles a situaciones complicadas, como: evitar o curar la diabetes, el Alzheimer, la artritis; “remover” los kilos de más, mejorar el desempeño sexual, entre otras falsas promesas.

Grado de Desnutrición	Porcentaje
Grado I	No más del 25 % del peso corporal
Grado II	25 al 40% del peso corporal
Grado III	Más del 40% del peso corporal

Producto														
	Proteinex	Enterex Karbs	Enterex Total	Enterex Plus	Enterex Kids Ultra	Immunex plus	Enterex Hepatic	Enterex DBT	Enterex Diabetic	Glutapak	Abintra	Enterex Protical	Enterex Renal	Enterex Food Thickener
Kcal por ración	20	23	220	350	230	500	500	220	240	60	84	320	472	15
CH por ración (gr)	0	5.7	32	50	26	60	72	25	27	5	2	15	44	4
Grasas por ración (gr)	0	0	6	11	11	11	15	8	9	0	0	20	24	0
Proteína por ración (gr)	5	0	9	13	7	41	19	12	12	10	19	20	20	0
Fibra	0	0	0	0	2	0	0	3	3	0	0	0	0	0
Calcio (mg)	60	1.5	325	300	0	250	0	250	250	0	0	23.68	57.2	0
Sodio (mg)	0	4.2	150	220	115	290	0	210	140	0	40	170	240	10
Fosforo (mg)	42	0.48	250	300	190	0	0	223	250	0	0	196	140	0
Potasio	0	0	370	400	310	530	0	370	370	0	0	440	140	0
Kcal/ml	Depend e	Depend e	0.96 kcal/ml	1.48 kcal/ml	1.02 kcal/ml	1 kcal/ml	1.18 kcal/ml	0.93 kcal/ml	1.01 kcal/ml	1 kcal/ml	0.4 kcal/ml	1.33 kcal/ml	2 kcal/ml	0
Precio (C\$)	C\$952	C\$536	C\$92	C\$97	C\$562	C\$798	C\$834	C\$130	C\$590	C\$237	C\$313	C\$1,380	C\$246	C\$353

PRODUCTO							
	Ensure Advance	Ensure	Ensure Plus	Ensure	Glucerna SR	Ensure Advance HMB	Glucerna
Kcal por ración	226	254	351	235	222	233	384
CH por ración (gr)	30.64	41	50	33.14	27.42	30.64	10
Grasas por ración (gr)	7.61	6	11	7.53	8.01	7.61	3.4
Proteínas por ración (gr)	8.65	9	13	8.55	10	8.65	4.6
Fibra (g)	1.68	3	3	---	5	---	1.6
Calcio (mg)	321	300	300	296	225	321	105
Sodio (mg)	196	200	220	194	225	196	84
Fosforo (mg)	128	250	300	145	119	128	105
Potasio	463	370	420	360	368		181
Kcal/ml	0.98 kcal/ml	1.07 kcal/ml	1.48 kcal/ml	1.02 kcal/ml	0.94 kcal/ml	1.01 kcal/ml	1.62 kcal/ml
Tamaño pote	Lata 400 g	botella lista 237 ml	botella lista 237 ml	Lata 400 g	Lata 400 g	Lata 400 g	botella lista 237 ml
Precio en Cordobas	C\$119	C\$109	C\$133	C\$572	C\$688	C\$1,346	C\$157



## **CAPITULO II. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **Tipo de estudio:**

Muestreo No probabilístico por voluntariedad

### **Población de estudio:**

Médicos graduados en estudios de Postgrado sabatino en Universidad de Ciencias Médicas, Sede Managua.

### **Universo:**

30 médicos graduados en estudios de Postgrado sabatino en Universidad de Ciencias Médicas, Sede Managua.

### **Muestra:**

15 médicos que cumplen los criterios de inclusión

### **Criterios de Inclusión:**

- Médicos de postgrado sabatino de la especialidad de docencia y de auditoria de la UCM.
- Que estén de acuerdo con el llenado completo del cuestionario.

### **Criterios de exclusión:**

- Que no sea médico.
- Que sea médico de la especialidad de nutrición.

### **Técnicas de recolección de datos:**

Cuestionario de voluntariedad de médicos de postgrados sabatino de UCM.

## Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIONES	Escala o Valor
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Años	30 a 40 40 a 50 50 a 60 Más 60
Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.	Fenotipo	Femenino Masculino
Trabajo	Esfuerzo humano aplicado a la producción de la riqueza, en contraposición a capital.	Privada Hospital Consulta externa	Si No
Conocimiento	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce los tipos de suplementos.</li> <li>• Debe darse suplementos en el Manejo del paciente con riesgo nutricional.</li> <li>• Debe darse suplemento a todo paciente desnutrido.</li> <li>• Uso de suplementos en pacientes con problemas de nutrición.</li> </ul>	Si No
Practicas	Prácticas habituales acerca del uso de suplementos en el abordaje de pacientes con riesgo nutricional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que suplementos utiliza en sus pacientes</li> <li>• Que suplementos utiliza para las diferentes patologías.</li> <li>• Causas del No cumplimiento al tratamiento.</li> <li>• Fuentes de información sobre suplementos.</li> </ul>	Pregunta Abierta

## **Entrecruzamiento de variables**

### **Univariada**

- Edad
- Sexo
- Práctica habitual de trabajo

### **Bivariada**

- Edad – Conocimiento.
- Conocimiento – Tipos de suplementos.
- Lugar de trabajo – Tipos de suplementos que conoce o utiliza.

## CAPITULO III. DESARROLLO

### Resultados

En la tabla 1 correspondiente a la edad de la población a estudio encontré dentro del rango de edad de 30 a 40 años 4 (26.67%), en el rango de edad de 40 a 50 años 4 (26.67%), de 50 a 60 años 3 (20%) y en el rango de > de 60 años 4 (26.67%).

En la tabla 2 correspondiente a si conocen los suplementos alimenticios encontré 10 (66.66%) y 5 (33.33%) que no los conoce.

En la tabla 3 por rango de edad de 30 a 40 años 4 (26.6%) conoce, de 40 a 50 años 3 (26.6%) conoce, solo 1 (6.6 %) que no los conoce. En el rango de edad de 50 a 60 años 1 (6.6 %) los conoce y 2 (13.33%) que no los conoce; en el rango de > 60 años 2 (13.33%) los conoce y 2 (13.33%) no los conoce.

En la tabla 4 en cuanto al conocimiento de los diferentes tipos de suplementos nutricionales encontré 9 ( 60%) conocen el Enterex Proteinex y 6 (40%) no lo conocen, Enterex Karbs 15 (100%) no lo conocen, Enterex total 7 (46.6%) lo conocen y 8 (53.3%) no lo conocen, 1 (6.6%) a Enterex espesante y 14 (93.3%) no lo conocen, 3 (20%) a Enterex plus y Enterex Kidz Ultra con igual proporción 3 (20%) conocen y 12 (80%) no lo conocen; para Inmunex Plus y Enterex Hepatic 6 (40%) que si lo conocen y 9 (60%) no lo conocen igual cantidad a cada uno; para Enterex Diabetic y Glutapak R 9 (60%) si lo conocen y 6 (40%) no lo conocen igual en ambos, 2 (13.3%) conocen a Abintra y 13 (86.6%) no lo conocen, para Enterex Protical si 4 (26.6%) y 11 (73.3%) que no lo conocen, para Enterex renal si lo conocen 5 (33.3 %) y 11 (73.3%) no lo conocen, a Glucerna lo conocen 7 (46.6 %) y no 8 (53.3%), a Glucerna Fit lo conocen solo 2 (13.3%) en cambio no lo conocen (86.6%), a Ensure Advance lo conocen 8 (53.3 %) y no 7 (46.6%), a Ensure Clásico polvo si lo conocen 4 (26.6%) y no 11 (73.3%), para Ensure Clinical lo conocen 3 (20%) y no 12 (80%) y lo conocen 2 (13.3%) para Ensure sport y no lo conocen (86.6%)..

En la tabla 5 en cuanto a si los médicos generales deben conocer más de nutrición encontré 13 (86.67%) que dicen que si deben conocer más y solo 2 (13.33%) que no deben de conocer sobre nutrición.

En la tabla 6 en cuanto a la tabla cruzada de lugar de trabajo vs Proteinex encontré en médicos que dan consultas privadas son 6 (40%) que, si lo conocen, 4 (26.6%) que no, a nivel hospitalario 3 (20%) que, si lo conocen en total, a nivel de consulta externa 1 (6.6%) que si lo conoce y 1 (6.6%) que no lo conoce.

En la tabla 7 en cuanto al lugar de trabajo vs Enterex Karbs de los 15 (100%) de los médicos cuestionados no conoce este producto, de estos trabajan privado 10, en hospital 3 y en consulta externa 2.

En cuanto a la tabla 8 lugar de trabajo vs Enterex total encontré que si lo conocen 4 (26.6%) y 6 (40%) a nivel privado que no lo conocen, a nivel hospitalario 2 (13.3%) lo conocen 1 (6.6%) no lo conoce y en consulta externa 1 (6.6%) que si lo conoce y 1 (6.6%) que si lo conoce y 1 (6.6%) igual para el que no lo conoce.

En la tabla 9 según el lugar de trabajo vs Enterex Plus encontré que si lo conocen a nivel privado 2 (13.3%) y 8 (53.3%) que no lo conocen, a nivel hospitalario 2 (13.3%) y 1 (6.6%) no lo conoce y en consulta externa 1 (6.6%) que lo conoce y 1 (6.6%) que no conoce este suplemento.

En la tabla 10 lugar de trabajo vs Enterex Kidz Ultra encontré a nivel privado 2 (13.3%) que si lo conocen y 8 (53.3%) que no, a nivel hospitalario 2 (13.3%) si y 1 (6.6%) que no lo conocen y a nivel de consulta externa en total 2 (13.3%) que no lo conocen.

En la tabla 11 lugar de trabajo vs Inmunex Plus encontré a nivel privado 2 (13.3%) que si lo conocen y 8 (53.3%) que no, a nivel hospitalario 2 (13.3%) que si lo conocen y 1 (6.6%) que no, a nivel de consulta externa los 2 en total (13.3%) no lo conocen.

En la tabla 12 a nivel lugar de trabajo vs Enterex Hepatic a nivel privado lo conocen 3 (20%) y no lo conocen 7 (46.6%), a nivel hospitalario 3 (20%) en total lo conocen y a nivel de consulta externa lo conoce 1 (6.6%) y 1 (6.6%) no lo conoce.

En la tabla 13 lugar de trabajo vs Enterex renal a nivel privado 5 (33.3%) lo conocen y 5 (33.3%) no, a nivel hospitalario 3 (20%) en total lo conocen, en consulta externa 1 (6.6%) lo conoce igual 1 (6.6%) no lo conoce.

En la tabla 14 versus lugar de trabajo vs Glutapak R a nivel privado lo conocen 5 (33.3%) e igual 5 (33.3%) no lo conocen, a nivel hospitalario lo conocen en total 3 (20%) y a nivel de consulta externa no lo conocen 2 (13.3%) en total.

En la tabla 15 lugar de trabajo vs Abintra a nivel privado 10 (66.6%) ninguno lo conoce, a nivel hospitalario 1 (6.6%) lo conoce y 2 (13.3%) no, a nivel de consulta externa igual cifra 1 (6.6%) para el que lo conoce y el que no.

En la tabla 16 lugar de trabajo vs Enterex Protical a nivel privado lo conoce 2 (13.3%) y 8 (53.3%) no lo conocen, a nivel hospitalario lo conocen 2 (13.3%) y 1 (6.6%) no lo conocen, a nivel de consulta externa igual cantidad uno y uno para ambos.

En la tabla 17 lugar de trabajo vs Glucerna a nivel privado lo conocen 4 (26.6%) y 6 (40%) no lo conocen, a nivel hospitalario 2 (13.3%) conocen el producto y 1 (6.6%) no, a nivel de consulta externa los 2 (13.3%) no lo conocen.

En la tabla número 18 lugar de trabajo vs Glucerna Fit a nivel privado lo conoce 1 (6.6%) y 9 (60%) no lo conocen, a nivel hospitalario ambos valores con 1 (6.6%) y en consulta externa los 2 (13.3%) no lo conocen.

En la tabla 19 lugar de trabajo vs Ensure Advance a nivel privado lo conocen 4 (26.6%) y 6 (40%) no lo conocen, a nivel hospitalario los 3 (20%) en total no conocen y en consulta externa 2 (13.3%) no lo conocen en total.

En la tabla número 20 lugar de trabajo vs Ensure clásico a nivel privado lo conocen 4 (26.6%) no conocen el producto 6 (40%), a nivel hospitalario 1 (6.6%) lo conoce y 2 (13.3%) no conocen el producto, a nivel de consulta externa los 2 (13.3%) en total no lo conocen.

En la tabla 21 lugar de trabajo vs Ensure Clinical a nivel privado lo conocen 3 (20%) y 7 (46.6%) no lo conocen, a nivel hospitalario los 3 (20%) que tengo en total no conocen el producto y a nivel de consulta externa en total los 2 (13.3%) no lo conocen.

En la tabla 22 lugar de trabajo vs Enterex Sport a nivel privado lo conocen solamente 2 (13.3%) y 8 (53.3 %) no conocen el producto, a nivel hospitalario los 3 (20%) que tengo en total no lo conocen y a nivel de consulta externa los 2 (13.3%) que son en total no lo conocen.

En la tabla 23 en la que se cuestiona si deben de suplementar a todo paciente con riesgo nutricional encontré que 9 (60%) refieren que debe darse ambos suplementos y dietoterapia, 5 (33.3%) solo dietoterapia y 1 (6.6%) no sabe.

En la tabla 24 si debe darse tratamiento con suplemento a todo paciente desnutrido encontré los que están de acuerdo 7 (46.6%) y 8 (53.3%) en desacuerdo.

En la tabla 25 en cuanto a los factores que son obstáculos para el cumplimiento de la terapia con suplementos nutricionales encontré en una mayor proporción 14 (93.33%) por los altos costos, seguido 11 (73.33%) a la experiencia del médico, 10 (66.6%) la inconstancia en el seguimiento por los pacientes, 5 (33.3%) la disponibilidad del producto y 1 (6.6%) ninguno de las anteriores.

En la tabla 26 en cuanto a grado de desnutrición se debe suplementar encontré Grado I 8 (53.3%), Grado II 4 (26.6%), Grado III 1 (6.6%) y No sabe 2 (13.3%).

En la tabla 27 medios donde obtuvo la información sobre los beneficios de los suplementos nutricionales encontré 9 (60%) internet, 11 (73.3%) para ambos casos para laboratorio farmacéutico y por congresos o estudios previos.

En la tabla 28 donde se consulta sobre las patologías que requieren suplementos nutricionales encontré diabetes 9 (60 %), con 5 (33.3%) para enfermedades renales, tiroideas y ninguna en cada una de éstas, 4 (26.6 %) hipertensión, 3 (20 %) hepatopatías y 1 (6.6 %) para cada una de estas enfermedades inmunosupresoras, síndrome de ovarios poliquísticos y oncológicos.



## Discusión

Al analizar los datos de edad, encontré que hay una diversidad de ésta, que nos indica que tanto los médicos jóvenes y los de tercera edad están interesados en seguir educándose en salud para una mejor atención a sus pacientes. Pero me llama sumamente la atención que hay médicos que no conocen ninguno de los productos, que a medida que incrementa el rango de edad, el desconocimiento de dichos productos aumenta, probablemente los más jóvenes porque no hay educación nutricional en las universidades o por falta de interés, perspectiva a una atención diversificada o bien negligencia.

En cuanto al conocimiento de los tipos de suplementos nutricionales encontré que de los 10 médicos que dicen conocerlos no saben que hay productos que no contamos con ellos en el país; de los 5 que dijeron no conocerlos 3 de ellos marcan una opción de 2 marcan Glucerna y 1 Ensure Advance solo 2 no marcan ninguna opción, no se puede saber si conocen o no el producto o vagamente lo conocen.

En cuanto al conocimiento de los tipos de suplementos los más conocidos en orden decreciente son Enterex Proteinex, Enterex Diabetic, Glutapak R seguidos por el Ensure Advance, el Enterex total y la Glucerna; cabe destacar que hay suplementos que no hay en nuestro país como el Enterex Plus, Protical, Leusyn Pro, Glucerna Triple Care, Ensure Clinical y Ensure Sport y refieren que los conocen hasta que los utilizan, aun cuando estos productos no están disponibles en nuestro país, por lo que realmente aparenta que no dicen realmente la verdad.

En cuanto a que los médicos generales deben conocer más de nutrición clínica la mayoría refieren que sí, es un punto de gran importancia porque en las universidades en ningún pensum académico está incorporada la nutrición, ni de manera básica y los médicos no podemos ni de manera superficial ser una ayuda en este aspecto a nuestros pacientes que en la actualidad es de gran importancia porque se ha demostrado con estudios basado en evidencia que es de vital importancia una buena y equilibrada

alimentación y es notable la falta de auto educación, además no todos los médicos son visitados por laboratorios que tienen este producto disponible, aunque esta no es una justificación para el médico principalmente para el asistencial.

Algunos médicos refieren que no se debe conocer sobre nutrición porque eso le compete específicamente a otra profesión específicamente a los nutricionistas, a pesar que hay un alto porcentaje de la población que no acude al nutricionista y que pueden ser captados por el médico y orientados para un mejor bienestar del paciente, se puede mejorar sus padecimientos con una buena y equilibrada nutrición además muchos pacientes con modificaciones tan sencillas evitan tomar medicamentos o bien disminuir la cantidad de estos.

En cuanto a las tablas específicamente de los tipos de suplementos en donde tenemos cada tabla con cada suplemento nutricional vs lugar de trabajo encontré en la del Enterex Karbs que no hay en el país y que hay médicos que refieren que no solo lo conocen sino incluso que los utilizan, lo mismo encontré en Glucerna Fit, Ensure Clinical y Ensure Sport.

En cuanto a si deben de darse suplementos, dietoterapia o ambos en aquellos pacientes con riesgo nutricional encontré opiniones divididas en cuanto a su manejo y 1 que no sabe, estos datos corroboran la falta de educación nutricional por parte de los médicos asistenciales considerando que son el primer contacto médico para todas las especialidades en pro de un manejo integral, por lo que urge incluir en el pensum de las universidades el módulo de nutrición y habilitar en todas las unidades de salud que puedan ser accesibles a la población.

En cuanto si a todo paciente desnutrido se le debe dar suplemento encontré las respuestas entre los que están de acuerdo y los de desacuerdo son casi similares, vemos que están polarizados y esto afianza mi punto de vista en que la educación nutricional es importante para mejorar los estados de salud de la población y disminuir complicaciones, disminuir las estancias en los hospitales y por ende disminuir los costos.

En cuanto a los factores que son obstáculos para el cumplimiento de la terapia de suplementos nutricionales encontré que está acorde con lo que vemos día a día en la consulta, los altos costos de los productos que se vuelven inaccesibles a la población y la experiencia del médico que no manejan aspectos de nutrición no pueden darles otro tipo de opción del tipo alimentaria para suplementarse de forma correcta, sumado a esto la inconstancia en el seguimiento del paciente en continuar asistiendo al médico por que no cumplió el tratamiento y porque no están acostumbrados a darse el debido seguimiento y entra en negligencia ya acude de nuevo a las unidades de salud complicado y como es de conocimiento en nuestro país no hay disponibilidad de todos los productos, lo que me llamo fuertemente la atención fue que solo 1 médico refiere que no está de acuerdo con ninguna de las opciones, para él no deben de darse suplementos, basta solo con una buena nutrición, que es lo mejor, pero sabemos que en nuestro medio no todos los pacientes tienen la capacidad económica, educacional, ni cultural para llevar a cabo una dieta balanceada nutricionalmente, por ende siempre vamos a encontrar pacientes con problemas de desnutrición, además muchos problemas de desnutrición pueden ser por problemas patológicos.

En cuanto a que grado de desnutrición se deberá suplementar la mayoría refiere que en el grado 1 o leve y solo 1 en grado III o severo y 2 médicos que no saben, se sigue observando la falta de educación nutricional que tenemos los médicos en cuanto a nutrición y que urge hacer modificaciones en la enseñanza desde las universidades.

En cuanto a las enfermedades que requieren suplementos nutricionales refieren las enfermedades crónicas principalmente la diabetes, seguidas por tiroideas, renales y ninguna, en estos los médicos refieren que si tiene una buena alimentación no deberían de suplementarse, pero dadas las condiciones de nuestro medio que no son idóneas por la economía, educación y cultura. Mencionan también hipertensión y hepatopatías y en menos proporción las enfermedades inmunodeprimidas, oncológicos y Síndrome. de ovario poliquístico, considero que la mayoría orienta sus conocimientos en las enfermedades crónicas por los problemas que conllevan con el tiempo.

## Conclusiones

Con respecto a los conocimientos de los médicos de postgrado cuestionados encontré que son médicos mayores de 30 años hasta más de 60 años con diferentes abordajes médicos y experiencia diversa; con déficit en cuanto al conocimiento nutricional y que reconocen la importancia de ésta dado que son médicos asistenciales. Encontré déficit en cuanto al autoestudio sobre los temas de nutrición, aunque unos refieren que no deben de manejar ese aspecto ya que para eso están los nutricionistas.

Este problema es desde la formación universitaria ya que el pensum académico no tiene la asignatura de nutrición por ende afecta a la población que busca una atención integral.

Encontré también que muchos médicos refieren conocer algunos productos y hasta refieren que los utilizan y está demostrado que no hay en el país muchos de estos productos que prefieren utilizar suplementos nutricionales.

Generalmente refieren utilizarlos en pacientes crónicos como en diabetes, renales, hepatopatías, enfermedades tiroideas, en politraumatismos y en heridas. Los suplementos nutricionales que utilizan son los mismos que se les consulto no hay otros productos que refieran utilizar. Casi 50% refieren que sí deben utilizarse suplementos nutricionales a todo paciente desnutrido con otra contraparte que refieren que no se debe dar a todo desnutrido por que debe de priorizarse una dieta nutricional balanceada, en donde vemos un problema dado que no se está manejando bien a un paciente que llega a la unidad de salud. Además del manejo de paciente con riesgo nutricional hay muchos médicos que no saben como manejarlo, ni en que momento iniciar a suplementarlo y otros que solo ponen una opción del tratamiento del que realmente necesita.

Encontré también que de los factores que son adversos o son un obstáculo para el cumplimiento de la terapia de suplementos nutricionales está el alto costo que se encuentran los productos, no todos los pacientes tienen la capacidad económica ni educacional y mucho menos cultural de pagar por una consulta privada a nivel

nutricional. Además, no todas las unidades de salud no cuentan con nutricionista de base tampoco tenemos la cultura del seguimiento de control, ni el que lo amerita. No contamos con todos estos productos en el país y con los que contamos muchas veces están escasos. La experiencia del médico en cuanto al manejo del paciente también es un punto muy importante y encontré un déficit importante en este aspecto, bajo autoestudio y solo dos laboratorios que tienen estos productos y están enfocados en subespecialidades médicas y el médico general que es el primer contacto pierde este valioso aporte y por lo tanto los pacientes son los más perjudicados.

## Recomendaciones

Al Estado:

- Implementar un ente regulador en los diferentes lugares donde se venda comida, que también tengan menú especial para los que tengan preferencias en sus dietas.
- Implementar en las unidades de salud que cuenten con profesionales nutricionista, nutriólogos que puedan ayudar a orientar y educar a la población para tener una dieta equilibrada.

A la Universidad:

- Implementar educación nutricional en el pensum universitario de medicina, como antesala para una buena nutrición a fin de educar, orientar, contestar las diferentes interrogantes de los pacientes en especial en aquellos que tienen problemas de cronicidad y que puedan tomar su enfermedad con más responsabilidad.
- Implementar educación médica continua y actualizada, incentivar el autoestudio en lugares o sitios seguros, confiables basados en evidencias que puedan ayudar a sus pacientes para que proporcionen una atención integral desde el primer contacto y que puedan clasificarlo de forma certera.
- Desarrollar jornadas educativas nutricionales a nivel universitario para fomentar la importancia de una dieta balanceada para estimular estilos de vida saludables.
- Proporcionar materiales educativos sobre nutrición equilibrada y estos también deben ser revisados y actualizados periódicamente, que sean llamativos, claros y sencillos para que cualquier persona les entienda, respetando y abarcando los diferentes estilos de paciente por ejemplo paciente vegano, vegetariano etc.

- Las universidades deberán vigilar los lugares dónde se proporcionan alimentos o venta de alimentos y que exijan alimentos más nutritivos y tengan un menú equilibrado.

A la población general

- Fomentar el auto estudio en cuanto a nutrición buscar información de los diferentes tipos de dietas, los diferentes tipos de menú que puedan hacer con lo que tengan a mano o en casa y que puedan realizar una nutrición equilibrada.

## CAPITULO IV. BIBLIOGRAFÍA

### Bibliografía

1- Muñoz. O (2021), *“Educación nutricional: ¿Siempre es beneficioso consumir suplementos nutricionales adicionados con aminoácidos?”*

<http://eduscientia.com/index.php/journal/article/view/141>

2-Pérez. F (2011), *“Prevalencia de desnutrición e influencia de la suplementación nutricional oral sobre el estado nutricional en ancianos institucionalizados”*

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112011000500033](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112011000500033)

3- Praxedes. R (2021), *“Suplementos nutricionales, qué son y cuándo tomarlos”*

<https://www.quironsalud.es/blogs/es/objetivo-peso-saludable/suplementos-nutricionales-tomarlos>

4- Pérez. G (2020), *“Vitaminas y suplementos nutricionales: ¿Son seguros? ¿Eficaces?”*

<https://www.quironsalud.es/blogs/es/actualidad-endocrina/vitaminas-suplementos-nutricionales-seguros-eficaces>

5- Valero. M (2005), *“Empleo de suplementos nutricionales orales basado en la evidencia”*

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1575092205746519>

6- Morón. F (2008), *“Las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud acerca del uso de los tratamientos tradicionales”*

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-47962008000400001&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-47962008000400001&script=sci_arttext&tlng=pt)

7- Venegas. E (2000), *“¿Suplementos nutricionales orales son útiles?”*

[https://www.researchgate.net/profile/Jose-Pereira-63/publication/12111381\\_Oral\\_nutritional\\_supplements\\_Are\\_they\\_useful/links/5adcd1f6aca272fdaf86c413/Oral-nutritional-supplements-Are-they-useful.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jose-Pereira-63/publication/12111381_Oral_nutritional_supplements_Are_they_useful/links/5adcd1f6aca272fdaf86c413/Oral-nutritional-supplements-Are-they-useful.pdf)

8- Gómez. C (2001), *“Nutrición en atención primaria, Novartis”*

<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/novartis/nutricionap.pdf>



**9-** Londoño. A (2007), “Factores de riesgo para malnutrición relacionados con conocimientos y prácticas de alimentación en preescolares de estrato bajo en Calarcá.”

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-70272008000200005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272008000200005)

**10-** Glucerna (2009), “Complementos Nutricionales” <https://www.glucerna.abbott/gt/por-que-glucerna/complementos-nutricionales.html>

**11-** Victus (2022), “Vademécum: Productos nutricionales”

[file:///C:/Users/Master/Downloads/NU-SP-0122-001%20Rev%2001%20Vademecum%20LATAM%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Master/Downloads/NU-SP-0122-001%20Rev%2001%20Vademecum%20LATAM%20(1).pdf)

**12-** Victus (2021), “Enterex ProtiCal”

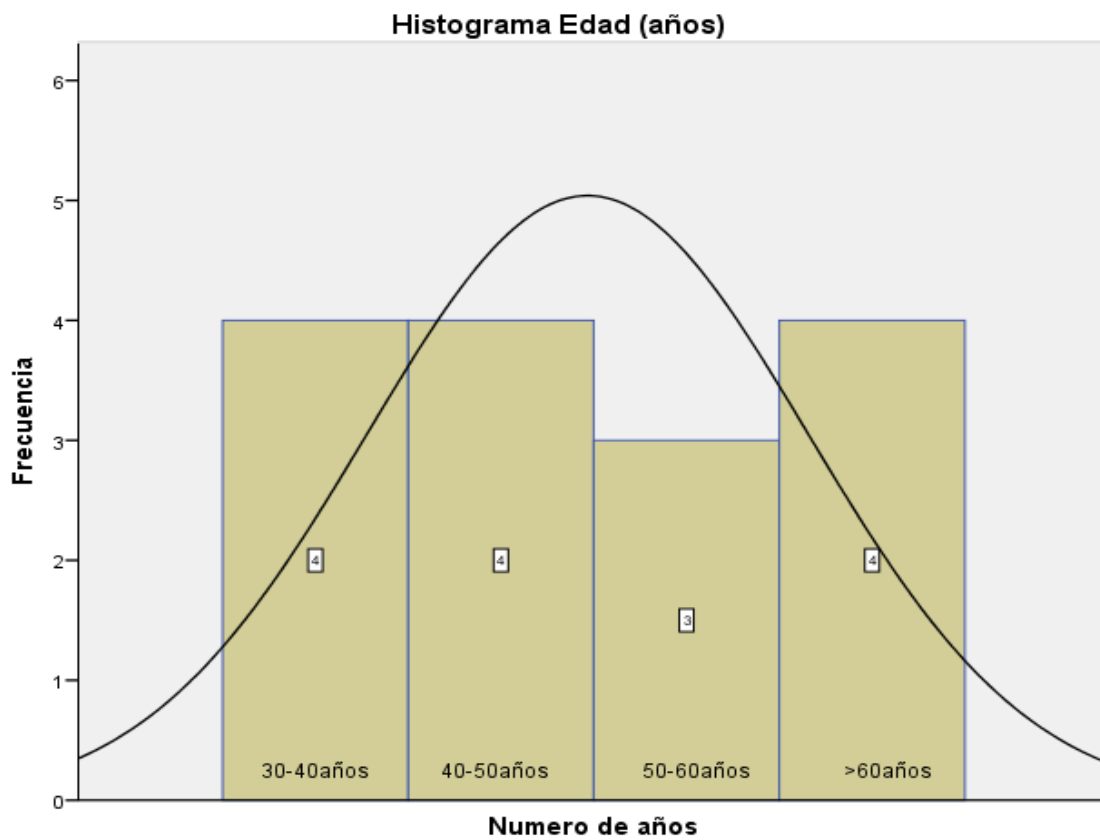
[file:///C:/Users/Master/Downloads/Catalogo\\_Electronico\\_ProtiCal\\_LATAM\\_2021%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Master/Downloads/Catalogo_Electronico_ProtiCal_LATAM_2021%20(4).pdf)

## CAPITULO V. ANEXOS

### Tablas y Gráficos

Gráfico 1

Edad de los entrevistados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 1

**Tabla 1**

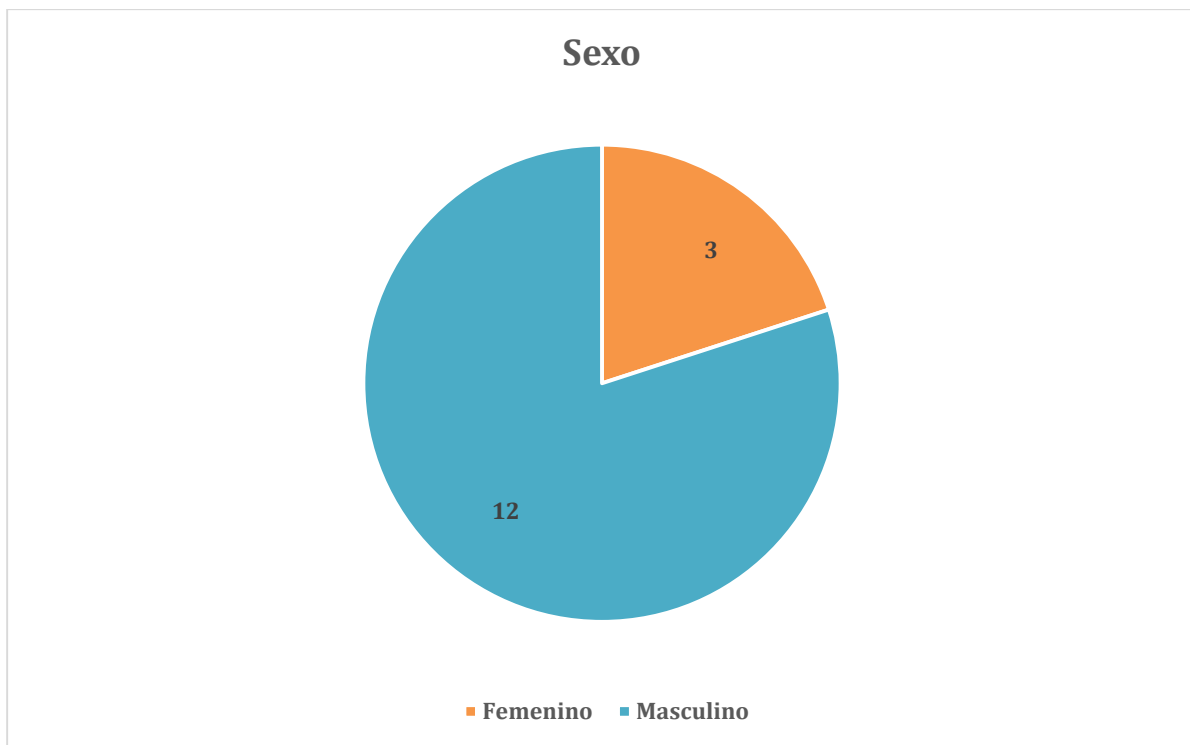
Edad de los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

		<b>Edad</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	30-40 años	4	26.7	26.7	26.7
	40-50 años	4	26.7	26.7	53.3
	50-60 años	3	20.0	20.0	73.3
	>60 años	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

## Gráfico 2

Sexo de los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre – noviembre 2022.



Fuente: Tabla 2

**Tabla 2**

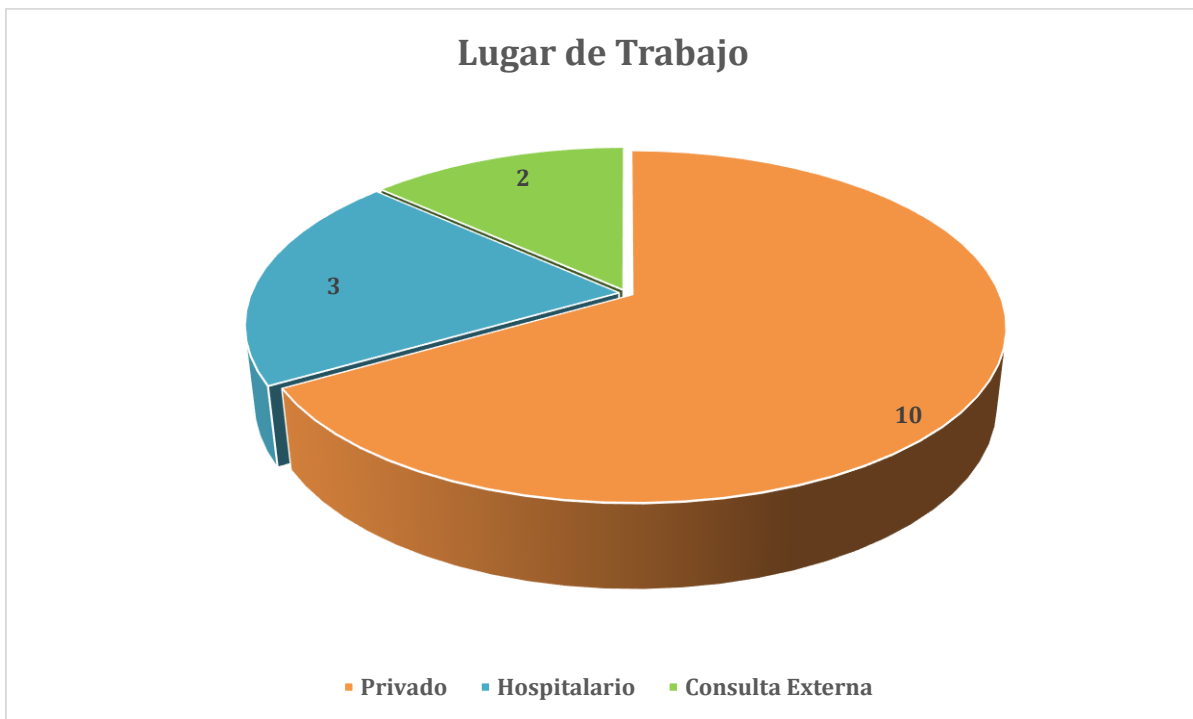
Sexo de los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre – noviembre 2022.

		<b>Sexo</b>		<i>n</i> = 15	
		<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<b>Válido</b>	<b>Femenino</b>	<b>3</b>	<b>20.0</b>	<b>20.0</b>	<b>20.0</b>
	<b>Masculino</b>	<b>12</b>	<b>80.0</b>	<b>80.0</b>	<b>100.0</b>
	<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

**Gráfico 3**

Lugar de trabajo de los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre – noviembre 2022.



Fuente: Tabla 3

**Tabla 3**

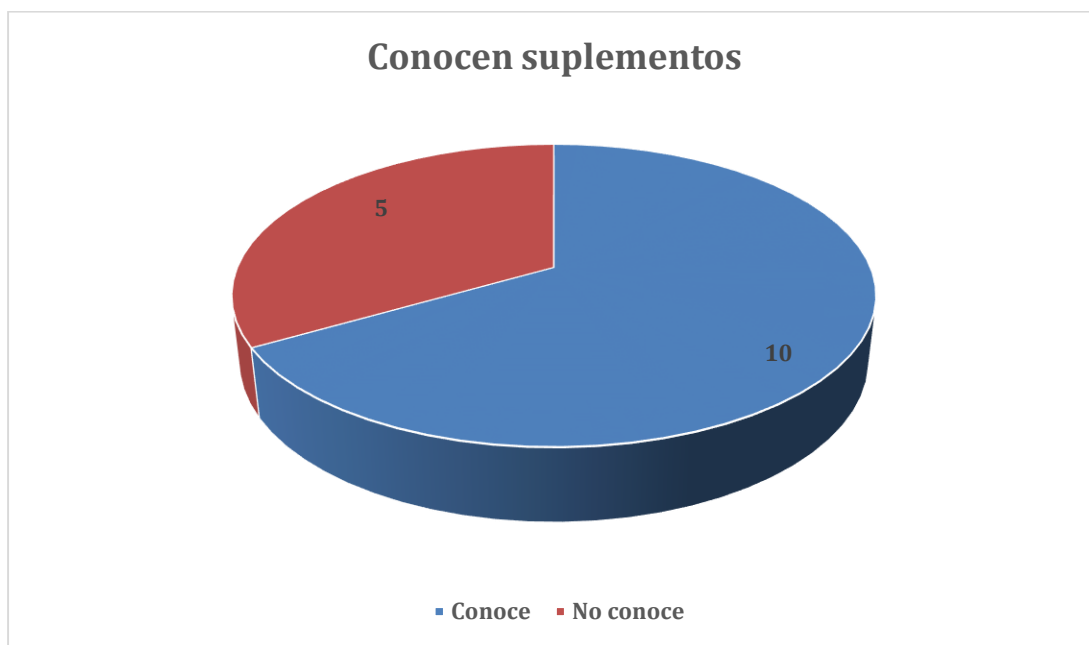
Lugar de trabajo de los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre – noviembre 2022.

		<b>Lugar de trabajo</b>		<b>n=15</b>	
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Privado	10	66.7	66.7	66.7
	Hospitalario	3	20.0	20.0	86.7
	Consulta Externa	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

**Gráfico 4**

Conocen los suplementos nutricionales los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 4



**Tabla 4**

Conocimiento de los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

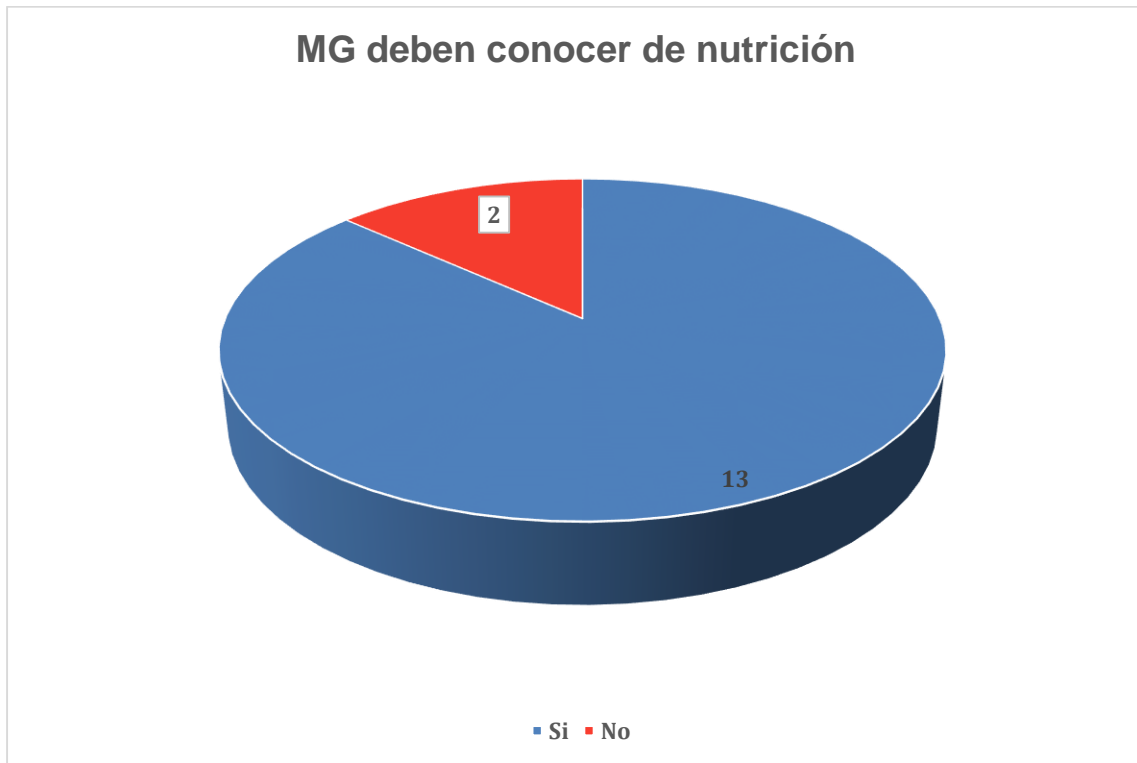
**Conoce o no conoce los suplementos** **n=15**

		<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<b>Válido</b>	<b>Conoce</b>	<b>10</b>	<b>66.7</b>	<b>66.7</b>	<b>66.7</b>
	<b>No conoce</b>	<b>5</b>	<b>33.3</b>	<b>33.3</b>	<b>100.0</b>
	<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

### Gráfico 5

Médicos generales deben conocer más de nutrición clínica según cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 5

**Tabla 5**

Médicos generales deben conocer más de nutrición clínica según cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

**Médicos Generales deben conocer más de nutrición clínica      n=15**

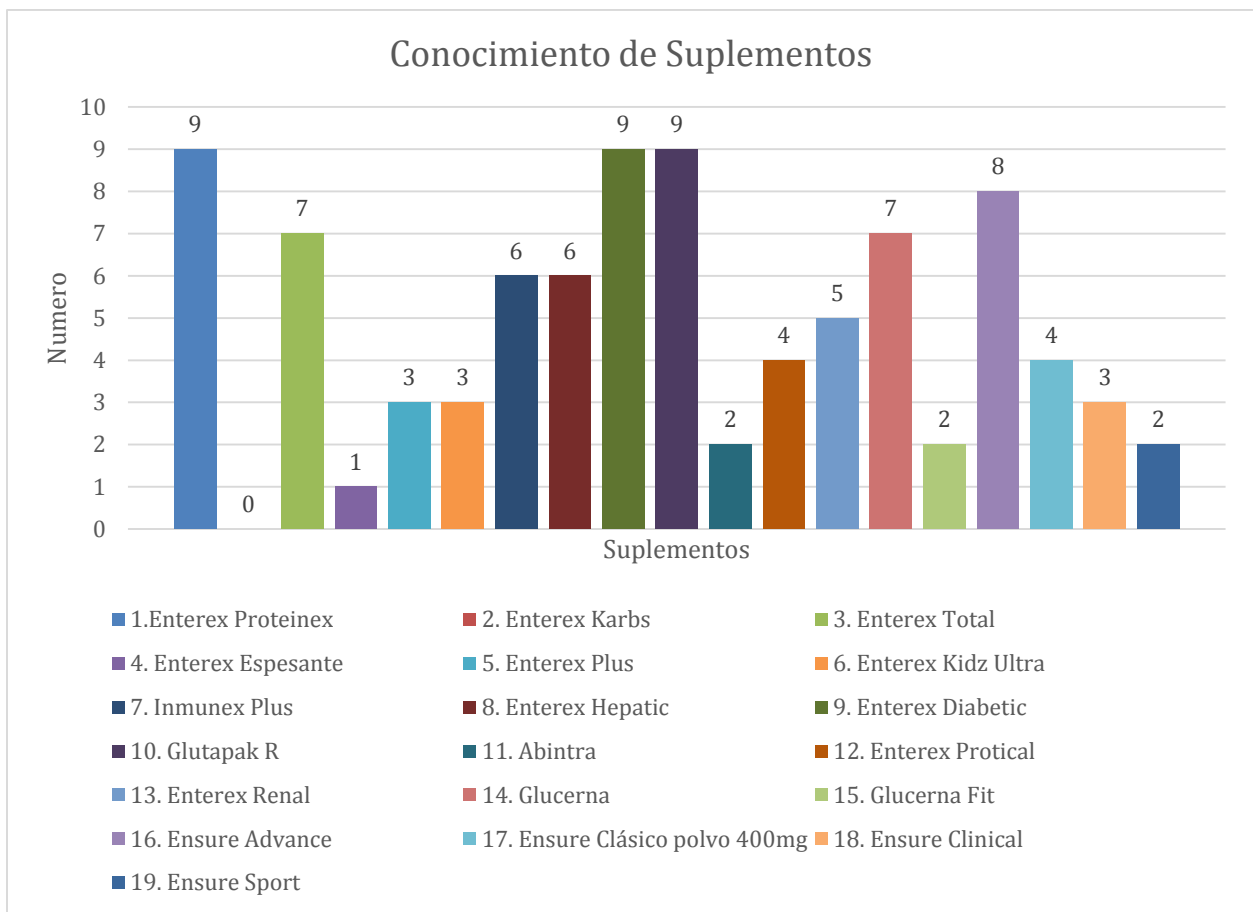
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido    Si	13	86.7	86.7	86.7
No	2	13.3	13.3	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

**Gráfico 6**

Conocimiento de los suplementos de los cuestionados según rango de edad en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales.

Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 6

**Tabla 6**

Conocimiento de los diferentes tipos de suplementos en los cuestionados en el estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

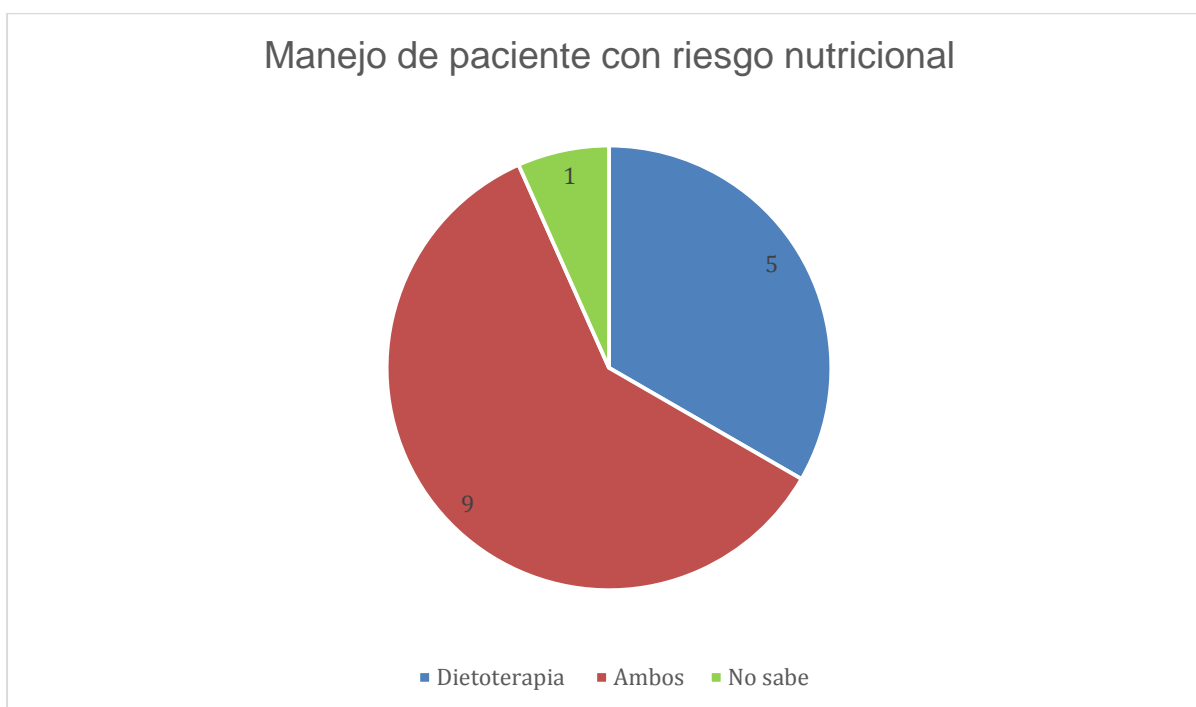
***n=15***

<b>Tipo de suplemento</b>	<b>Conoce</b>	<b>No conoce</b>
<b>Enterex Proteinex</b>	9	6
<b>Enterex Karbs</b>	0	15
<b>Enterex Total</b>	7	8
<b>Enterex Espesante</b>	1	14
<b>Enterex plus</b>	3	12
<b>Enterex Kidz Ultra</b>	3	12
<b>Inmunex Plus</b>	6	9
<b>Enterex Hepatic</b>	6	9
<b>Enterex Diabetic</b>	9	6
<b>Glutapak R</b>	9	6
<b>Abintra</b>	2	13
<b>Enterex Protical</b>	4	11
<b>Enterex Renal</b>	5	10
<b>Glucerna</b>	7	8
<b>Glucerna Fit</b>	2	13
<b>Ensure Advance</b>	8	7
<b>Ensure Clásico polvo</b>	4	11
<b>Ensure Clinical</b>	3	12
<b>Ensure sport</b>	2	13

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

### Gráfico 7

Como sería el manejo a todo paciente con riesgo nutricional en los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 7

**Tabla 7**

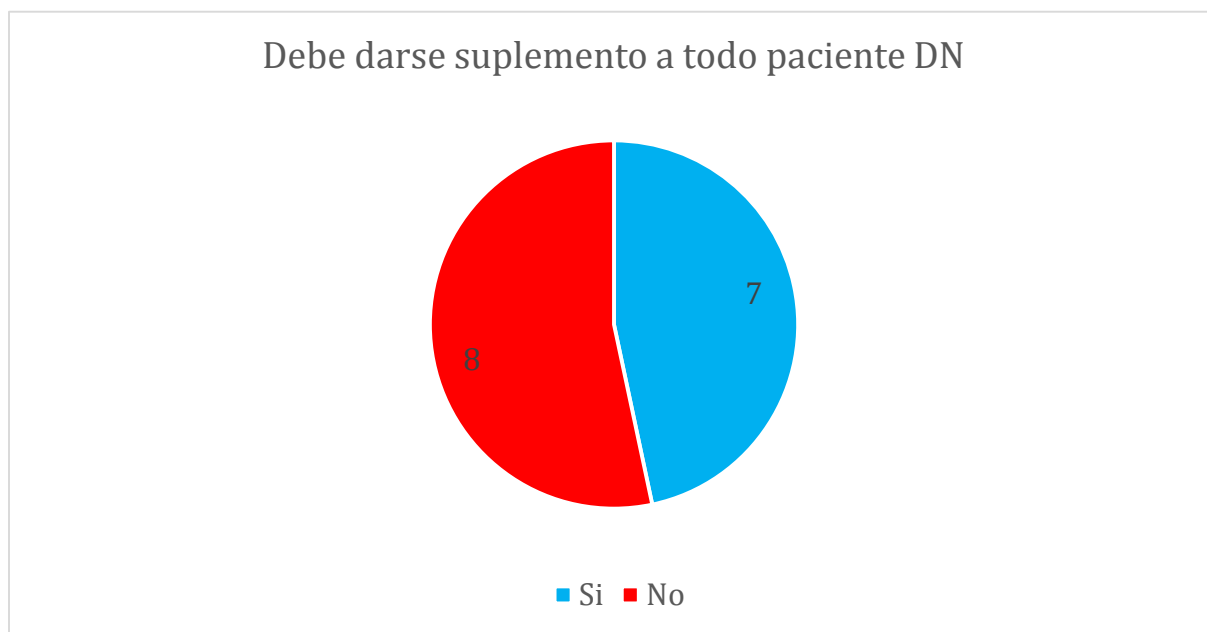
Como sería el manejo de todo paciente con riesgo nutricional en los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

	<b>n = 15</b>	
<b>Como sería el manejo de todo paciente con RN</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Dietoterapia</b>	5	33.3
<b>Ambos</b>	9	60
<b>No sabe</b>	1	6.6
<b>total</b>	15	100

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

### Gráfico 8

Debe darse suplemento nutricional a todo paciente con desnutrición en los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 8



**Tabla 8**

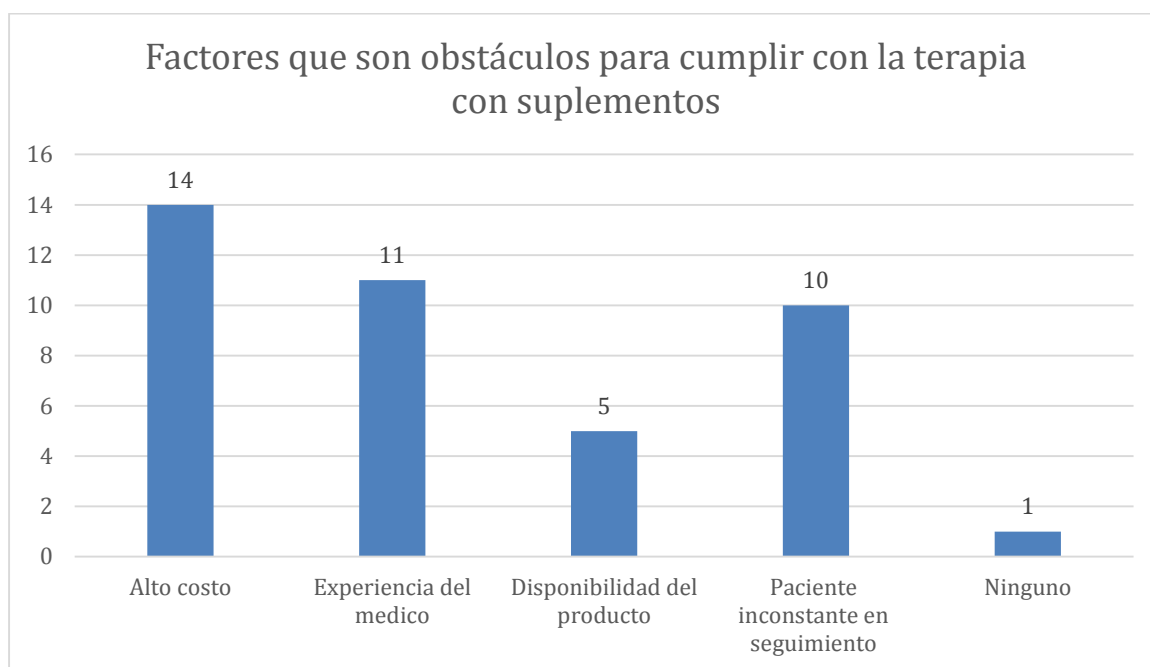
Debe darse suplemento nutricional a todo paciente con desnutrición en los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

<b>n = 15</b>		
<b>Debe darse tratamiento a todo paciente desnutrido</b>	<b>frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Si</b>	7	46.6
<b>No</b>	8	53.3
<b>Total</b>	15	100

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

### Gráfico 9

Factores que pueden ser obstáculos para cumplir la terapia con suplementos nutricionales en los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 9

**Tabla 9**

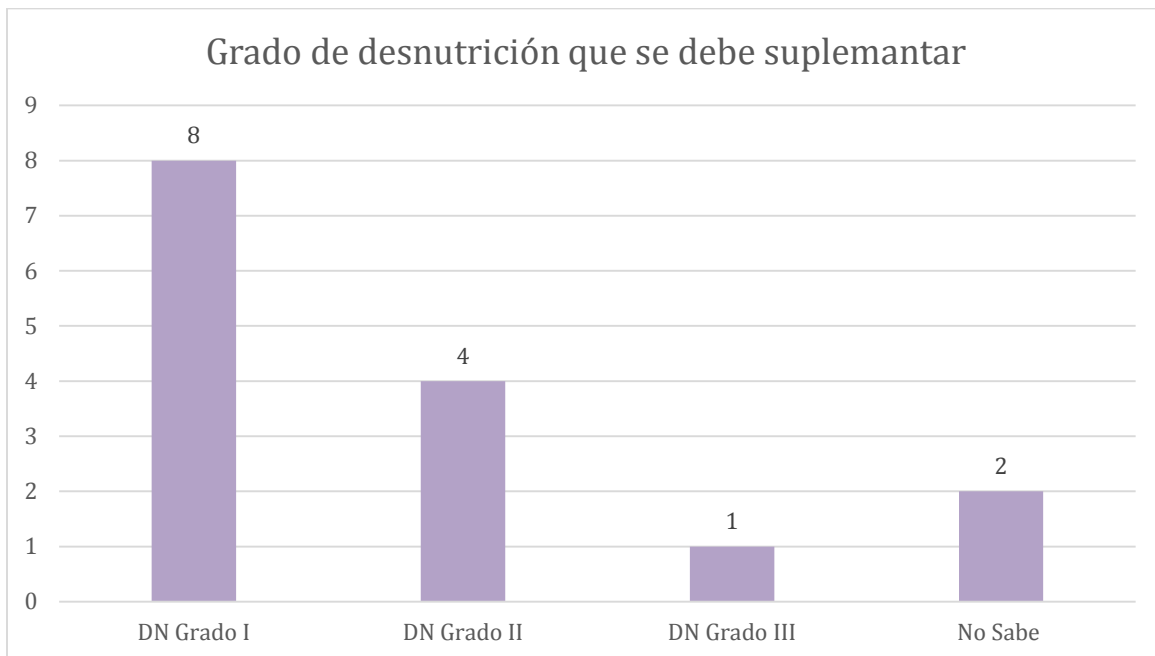
Factores que pueden ser obstáculos para cumplir la terapia con suplementos nutricionales en los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

	n =15
<b>Factores que pueden ser obstáculos para cumplir la terapia con suplementos nutricionales</b>	<b>Frecuencia</b>
<b>Alto costo</b>	14
<b>Experiencia del medico</b>	11
<b>Disponibilidad del producto</b>	5
<b>Paciente inconstante en seguimiento</b>	10
<b>Ninguno</b>	1

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

### Gráfico 10

Grado de desnutrición en que se debe suplementar según los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 10

**Tabla 10**

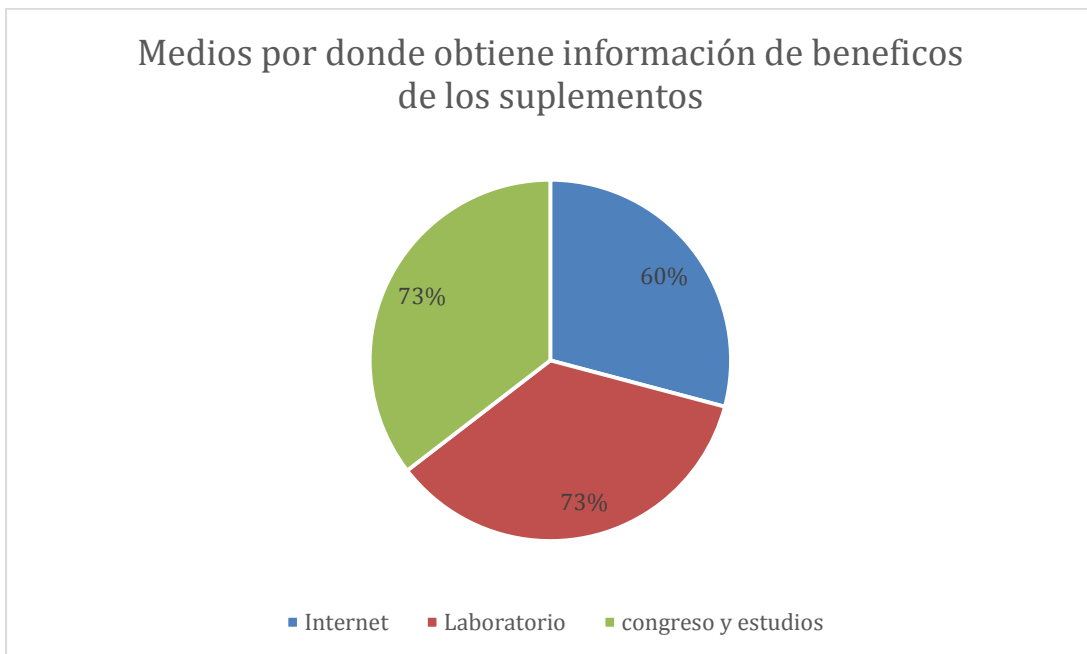
Grado de desnutrición en que se debe suplementar según los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

		<b>n = 15</b>
<b>Grado de Desnutrición que debe darse suplementos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>DN Grado I</b>	8	53.3
<b>DN Grado II</b>	4	26.6
<b>DN Grado III</b>	1	6.6
<b>No Sabe</b>	2	13.3
<b>total</b>	15	100

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

### Gráfico 11

Medios donde obtuvo la información sobre los beneficios de los suplementos nutricionales según los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 11

**Tabla 11**

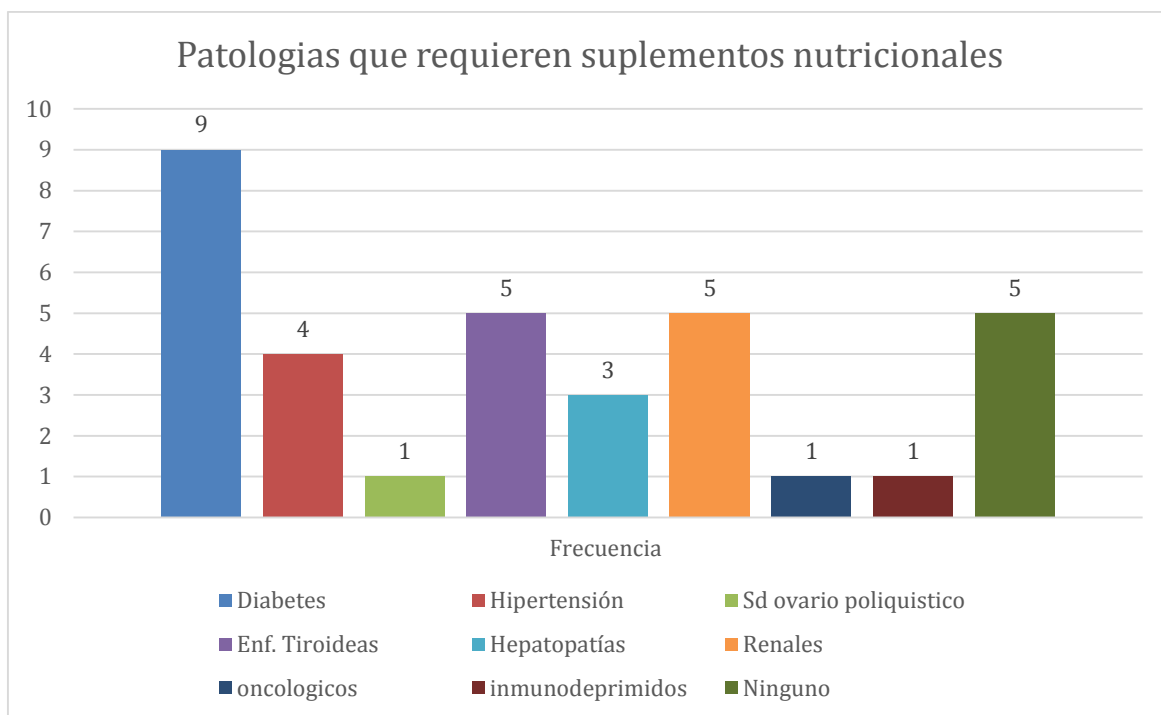
Medios donde obtuvo la información sobre los beneficios de los suplementos nutricionales según los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

<b>Medios donde obtuvo información sobre suplementos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Internet</b>	9	60
<b>Laboratorio</b>	11	73.3
<b>Congreso y estudios previos</b>	11	73.3

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

## Gráfico 12

Patologías en las que los médicos utilizan los diferentes tipos de suplementos nutricionales según los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.



Fuente: Tabla 12



**Tabla 12**

Patologías en las que los médicos utilizan los diferentes tipos de suplementos nutricionales según los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022.

**n = 15**

<b>Patologías que requieren suplementos nutricionales</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Diabetes</b>	9	60
<b>Hipertensión</b>	4	26.6
<b>Sd. ovario poliquístico</b>	1	6.6
<b>Enf. Tiroideas</b>	5	33.3
<b>Hepatopatías</b>	3	20
<b>Renales</b>	5	33.3
<b>oncológicos</b>	1	6.6
<b>inmunodeprimidos</b>	1	6.6
<b>Ninguno</b>	5	33.3

Fuente: Cuestionario de conocimientos de médicos de postgrados de suplementos nutricionales de la UCM.

**Tabla 13**

Relación Lugar De Trabajo – Conocimiento De Suplemento según los cuestionados del estudio de Conocimientos de médicos de postgrado de suplementos nutricionales. Universidad de ciencias médicas. Managua, septiembre - noviembre 2022

**Tabla cruzada Servicio donde labora – Conocimiento sobre suplementos**

			Conoce o no conoce		Total
			Conoce	No conoce	
Donde Labora	Privado	Recuento	6	4	10
		Recuento esperado	6.7	3.3	10.0
	Hospitalario	Recuento	3	0	3
		Recuento esperado	2.0	1.0	3.0
	Consulta Externa	Recuento	1	1	2
		Recuento esperado	1.3	.7	2.0
Total		Recuento	10	5	15
		Recuento esperado	10.0	5.0	15.0

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1.950 <sup>a</sup>	2	.377
Razón de verosimilitud	2.863	2	.239
N de casos válidos	15		

a. 5 casillas (83.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .67.

Mostrando una significancia estadística  $> 0.05$ , por lo que se determina no hay correlación entre Lugar De Trabajo – Conocimiento De Suplemento

## Instrumento de recolección

Investigación de Conocimientos de los médicos sobre el uso adecuado de suplementos nutricionales de la especialidad de docencia y auditoría de la UCM Managua septiembre – noviembre 2022.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Yo, el encuestado, acepto participar en el estudio de Conocimientos de los médicos sobre el uso adecuado de suplementos nutricionales por médicos de la especialidad de docencia y auditoría de la UCM Managua septiembre – noviembre 2022. Por libre y espontánea voluntad, aseguro que la información que brindo a continuación es veraz y entiendo que la misma es con fines investigativos por lo que mis respuestas serán tratadas confidencialmente.

Encuesta # \_\_\_\_\_ Médico \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_

Consulta médica: Privado \_\_\_\_\_ Hospital \_\_\_\_\_ Consulta Externa \_\_\_\_\_

1. Conoce los diferentes suplementos nutricionales Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Marca con una X los diferentes suplementos nutricionales que conoce:

1. Enterex Proteinex \_\_\_\_\_ 2. Enterex Karbs \_\_\_\_\_ 3. Enterex total \_\_\_\_\_

4. Enterex Espesante Food Thickener \_\_\_\_\_ 5. Enterex plus \_\_\_\_\_

6. Enterex Kidz Ultra \_\_\_\_\_ 7. Inmunex Plus \_\_\_\_\_ 8. Enterex Hepatic \_\_\_\_\_

9. Enterex DBT \_\_\_\_\_ 10. Glutapak R \_\_\_\_\_ 12. Abintra \_\_\_\_\_

13. Enterex Protical \_\_\_\_\_ 14. Enterex Renal \_\_\_\_\_ 15. Glucerna \_\_\_\_\_

16. Glucerna Fit 330ml \_\_\_\_\_ 17. Ensure Advance \_\_\_\_\_

18. Ensure Clásico 400mg \_\_\_\_\_ 19. Ensure Sport \_\_\_\_\_ 20. Ninguno \_\_\_\_\_

2. Mencione de los suplementos nutricionales que utiliza, en qué casos los prescribe y como \_\_\_\_\_

---

---

---

---

3. Utiliza otro suplemento nutricional que no esté en la lista, menciónalo, como lo prescribe y en que pacientes lo utiliza \_\_\_\_\_

---

---

4. Considera Ud. que todo paciente desnutrido requiere suplementos nutricionales

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. Considera que toda paciente con riesgo nutricional amerita:

Dietoterapia \_\_\_\_\_ Suplementos nutricionales \_\_\_\_\_ .Ambos \_\_\_\_\_ No sabe \_\_\_\_\_

6. ¿Qué factores considera Ud. que puedan ser un obstáculo para el cumplimiento de una terapia con suplementos nutricionales?

Alto costo \_\_\_\_\_ Falta de experiencia del médico \_\_\_\_\_ Disponibilidad de productos \_\_\_\_\_ Paciente inconstante en seguimiento \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

7. En qué grado de desnutrición consideraría recomendar suplementos nutricionales?

\_\_\_\_\_

8. Considera Ud. que el médico general requiere mejor preparación en nutrición clínica?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

9. De sus pacientes crónicos, ¿qué patología considera que requieren o necesitan de estos suplementos nutricionales como terapia conjunta? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. ¿Por qué medio obtuvo la información sobre los beneficios de los suplementos nutricionales?

Internet \_\_\_\_\_ laboratorio farmacéutico \_\_\_\_\_ recomendación de congresos y/o estudios previos \_\_\_\_\_.

**MUCHAS GRACIAS POR SU APOYO!!!**