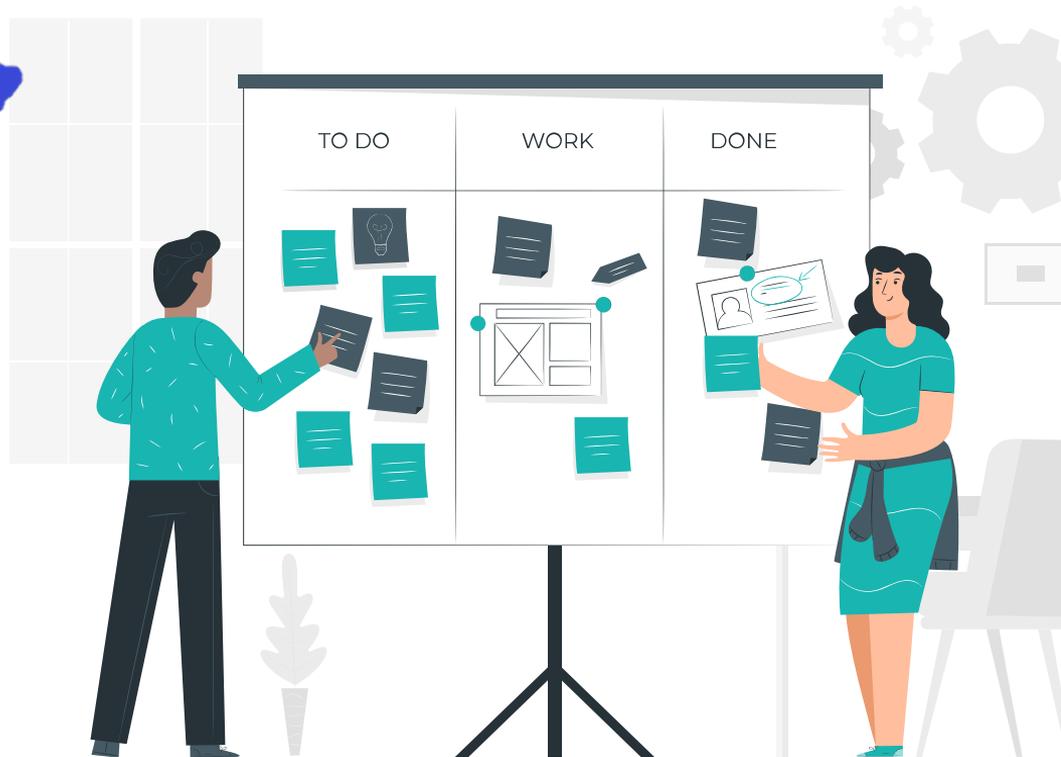


CADA  
DÍA  
CUENTA

LATAM HACKATHON  
SOLUCIONES PARA EL COVID-19



# Material Viernes

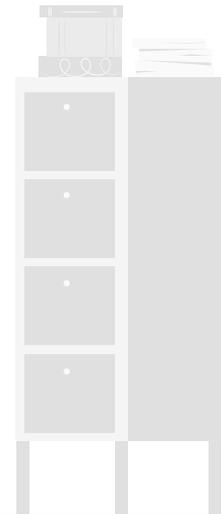




# 1. ¿Quién es quien?

Iniciemos con una ronda de presentación personal. Si aún no nos conocemos, es un punto de partida para que esto suceda.

Si ya nos conocemos, hagámoslo igual, contamos como estuvo nuestro día, rompamos el hielo para empezar a trabajar en equipo.

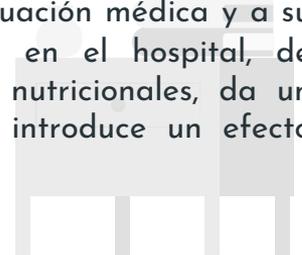




## 02. Presentación de la idea o reto

Idea o reto ámbito salud: En condiciones normales, los pacientes ingresados suelen presentar desnutrición grave o severa, que conllevan trastornos inmunitarios dificultando los procesos de rehabilitación y regeneración, fundamental para los pacientes infectados con COVID-19, de hecho los indicadores de mortalidad y morbilidad son más altos en situaciones de poco control del estado nutricional.

Dado el colapso de los centros hospitalarios, actualmente el control del estado nutricional de los pacientes debe ser mínimo. Por lo tanto, es esencial incluir la figura del dietista-nutricionista dentro del personal sanitario, ya que está en capacidad de entender la situación médica y a su vez liderar los planes alimentarios en el hospital, de manera que cubre las necesidades nutricionales, da un confort culinario a los pacientes e introduce un efecto terapéutico complementario.



# Matriz CSD – Certezas, Suposiciones & Dudas

## 1. ¿Cuales son tus Certezas?

- Características generales de los pacientes que se encuentran hospitalizados infectados por COVID-19: pacientes en UCI y unidades de cuidados intermedios.
- De acuerdo a lo mencionado en el desafío la forma por la que son alimentados este tipo de pacientes es por sonda nasogástrica.
- Respecto del cuidado y tratamiento de los pacientes infectados por este virus están sujetos a la supervisión de equipos médicos de diversas disciplinas ante el incremento exponencial de casos, que han demandado mayor presencia de profesionales de diversas áreas (médicos, internistas, enfermeras, kinesiólogos, etc)
- Existe un sistema de monitoreo y tratamiento genérico de acuerdo a los protocolos médicos y sanitarios de cada país (Equipo de profesionales, tratamiento químico farmacéutico, alimentación, otros) esperando una mejora a modo de dar a los pacientes infectados de alta.
- Una mala alimentación en personas adulto mayor, adulto y adulto joven que tienen otras enfermedades de base son más propensos a tener un sistema inmune débil, lo que representa un factor de riesgo al contagio de COVID-19.
- Misma situación ocurre si no se trata y monitorea adecuadamente el sistema de alimentación de los pacientes internados en hospital que actualmente están contagiadas por esta enfermedad, por lo cual se hace necesario incorporar a los profesionales de la nutrición que apoyen a los pacientes en esta materia, la buena alimentación conlleva necesariamente a un sistema inmune del paciente más fuerte que eventualmente podría ayudar y complementar el tratamiento médico permitiendo sacar al paciente de estados más críticos en relación al COVID-19.

# Matriz CSD – Certezas, Suposiciones & Dudas

## 2. ¿Cuales son tus Suposiciones?

- Es necesario incorporar a otros profesionales de la salud para formar parte de los staff médicos de todos los países en los que hay pacientes infectados por COVID-19 en estados de salud crítico y sus variantes a modo de poder monitorear el plan alimenticio que están recibiendo (por sonda nasal).
- A los pacientes infectados por COVID-19 que salieron de estados críticos se les ha estado dando un plan alimenticio acorde a sus necesidades particulares.
- Existe un perfil médico o clínico de los pacientes infectados y el plan alimentario que le están administrando desde el hospital.
- Una vez que los pacientes infectados se les ha dado el alta médica, cuentan con un monitoreo a distancia en relación a su alimentación y por ende no corran el riesgo de contagiarse nuevamente, para ello cuentan con una serie de indicaciones o protocolos de autocuidado en casa.
- Los sistemas de salud de cada país difieren unos de otros, por lo tanto, las medidas de cuidado de los pacientes no tienen protocolos y procedimientos en materias de alimentación hospitalaria y posterior al alta médica que enfatizan en la importancia de alimentarse bien a modo de tener un sistema inmune capaz de soportar una enfermedad como el COVID-19.



# Matriz CSD – Certezas, Suposiciones & Dudas

## 3. ¿Cuales son tus Dudas?

- ¿Existe realmente un perfil de los pacientes infectados por COVID-19 y el plan alimentario que implementan los distintos hospitales?
- ¿Qué tanto influye una buena alimentación en los pacientes infectados por COVID-19?, ¿una buena alimentación influye en que la mejoría de los pacientes y el fortalecimiento de sus sistema inmune?
- ¿Qué sucede con el plan alimenticio de los pacientes infectados por COVID-19 que ya recibieron el alta?, ¿quién les provee de esta alimentación especial?, ¿quién monitorea la correcta implementación de los planes de alimentación?.
- Hay protocolos de autocuidado para los pacientes que ya recibieron el alta a modo no exponerse a un segundo contagio, ya sea, por COVID-19 o influenza?.
- ¿Qué sucede con aquellos segmentos de pacientes que tienen una condición socioeconómica vulnerable y estos planes de alimentación?
- Existen instancias, entidades u organizaciones que enfatiza que la base de la salud de las personas pasa por una buena alimentación.
- Podemos asegurar la cadena de abastecimiento de materias primas para este tipo de alimentación especializada?



# 04. Postulación final

*Incluir aquí la descripción final de la idea definida en el grupo.*

- Trabajar en el desarrollo de una aplicación o plataforma tecnológica que permita:
- Poder elaborar planes alimenticios para los pacientes infectados por COVID-19 hospitalizados, encabezados por nutricionistas y otros profesionales de la salud de acuerdo a la ficha clínica de cada paciente contenida en la plataforma.
- Elaborar planes alimenticios a pacientes infectados por COVID-19 hospitalizados que han superado sus fases más críticas brindándoles un plan de alimentación por sonda acorde a sus necesidades particulares.
- Seguimiento de los planes alimenticios de los pacientes que recibieron el alta por medio de una aplicación tecnológica incorporando protocolos de auto cuidado para no contraer nuevamente la enfermedad.
- Plataforma que conecte al ministerio de salud, empresas farmacéuticas o similares para que puedan elaborar, producir y distribuir este tipo de alimentación.

