

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



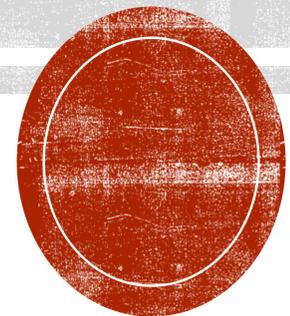
**Nombre del alumno: Diego Quiñones García**

**Nombre del profesor: Ln. Nefi Alejandro Sánchez Gordillo**

**Nombre del trabajo: Indicadores clínicos y bioquímicos/Mapa Conceptual**

**Materia: Practicas en nutrición clínica**

**Cuatrimestre: 8°**



**TAPACHULA CHIAPAS, 24 DE FEBRERO DEL 2021**

# INDICADORES CLÍNICOS Y BIOQUÍMICOS

## EXPLORACION FISICA

### QUE ES

Es el conjunto de maniobras que realiza un médico o enfermero para obtener información sobre el estado de salud de una persona

### CARACTERISTICAS

Se detectan signos relacionados con los trastornos nutricios que no pueden identificarse con ningún otro indicador de la evaluación del estado de nutrición, ya que se refieren al análisis de los cambios relacionados con una nutrición deficiente y que pueden verse o sentirse en la piel, el cabello, los ojos y las mucosas, o bien en los órganos más cercanos a la superficie del cuerpo

### TECNICAS DE EXPLORACION

- **Inspección**
- **Palpación**, la cual tiene dos tipos; superficial, profunda
- **Percusión**
- **Auscultación**

### ELEMENTOS O CARACTERISTICAS

- Examen general
- Signos vitales
- Dimensiones físicas y composición corporal
- Identificación de signos

## SIGNOS VITALES

Debe medirse la tensión arterial, el pulso, la temperatura corporal y la frecuencia respiratoria. De estos signos, desde el punto de vista de la evaluación del estado de nutrición, resulta indispensable la medición de la tensión arterial; en caso de que no sea normal, se referirá al paciente con el especialista para que tome las medidas necesarias

### CLASIFICACION

- **Normal** < 120 mmHg sistólica. < 80 mmHg diastólica.
- **Prehipertensión** 120 a 139 mmHg sistólica. 80 a 89 mmHg diastólica.
- **Hipertensión (etapa 1)** 140 a 159 mmHg sistólica. 90 a 99 mmHg diastólica.
- **Hipertensión (etapa 2)** ≥ 160 mmHg sistólica. ≥ 100 mmHg diastólica.

## EXAMEN GENERAL

### IMPLICA

Observar el aspecto general o hábitos exterior del paciente (orientación, expresión verbal, movilidad, forma del cuerpo), así como detectar los signos de pérdida de masa muscular, de masa grasa y de peso corporal total

### NOTAS POR TOMAR

La postura del cuerpo, el nivel de conciencia, la capacidad para comunicarse, además de amputaciones visibles, heridas quirúrgicas, drenes, fistulas, facies (aspecto de la cara, p. ej., de luna en kwashiorkor o enfermedad renal; de mono en marasmo).

## IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS

### CUALES

- **Cabeza:** inspeccionar y palpar forma y simetría, arterias temporales, masas o tumores, depleción del músculo temporal
- **Cabello:** inspeccionar y palpar color, brillo, cantidad y textura
- **Cara:** inspeccionar y palpar color, lesiones, textura y humedad
- **Ojos:** inspeccionar y palpar humedad, color de la piel que rodea al ojo, condiciones de la córnea, la conjuntiva y la esclerótica
- **Nariz:** inspeccionar y palpar forma, permeabilidad, escurrimiento, condiciones de las membranas mucosas
- **Boca:** inspeccionar y palpar color, simetría y lesiones en los labios
- **Cuello:** inspeccionar y palpar para detectar distensión venosa, condición de las glándulas tiroideas y paratiroides
- **Piel:** inspeccionar y palpar para detectar cambios de coloración o pigmentación, cicatrices o lesiones, edema, humedad, textura, temperatura, turgencia, vascularidad, equimosis, petequias
- **Uñas:** inspeccionar y palpar color, forma, contorno, lesiones, tamaño, flexibilidad, textura, circulación, golpes, etcétera
- **Tórax:** inspeccionar y palpar desarrollo muscular, tasa, ritmo y profundidad respiratoria, depleción muscular, tejido adiposo, ritmo cardiaco, edema
- **Abdomen:** inspeccionar color, temperatura, humedad, simetría, forma, desarrollo muscular, posición del ombligo, movimientos, dispositivos de alimentación, estomas, cicatrices, heridas, distensión
- **Músculo esquelético:** inspeccionar y palpar depósitos de tejido adiposo subcutáneo, masa muscular, rango de movimiento, dolor en las articulaciones, sudoración, dolor, sensibilidad, habilidades motoras, movimientos involuntarios, amputaciones, depleción muscular, fuerza, cambios de color en la piel, distribución del vello, inflamación.
- **Neurológico:** inspeccionar estado de alerta, orientación, coordinación, debilidad, parálisis, habilidades motoras gruesas y finas, reflejos

## SIGNOS Y SÍNTOMAS RELACIONADOS CON TRASTORNOS DEL ESTADO DE NUTRICIÓN

### QUE ES

Son observaciones del examinador, el sujeto no siempre está consciente de ellos. Los **signos** son manifestaciones clínicas reportadas por el paciente. Dadas sus limitaciones, los signos físicos detectados mediante el examen físico deben ser interpretados cuidadosamente

### ES IMPORTANTE SABER

- **Carecen de especificidad**, es decir, algunos son consecuencia directa de algún tipo de deficiencia o exceso nutrimental, otros se deben a factores ambientales
- **La mayoría no son producto de deficiencia** o exceso de un solo nutrimento, más bien de varios.
- **Pueden ser bidireccionales**, se presentan durante la etapa de deficiencia o de exceso, o durante la recuperación
- **Pueden variar de una población a otra**, esto es, que determinado signo, indicio de algún tipo de trastorno del estado de nutrición, no se presente en otras poblaciones, es decir, **no son universales**.
- **Pueden ser múltiples**; la deficiencia o el exceso de un nutrimento genera manifestaciones clínicas múltiples, tanto en tipo como en intensidad.

### CLASIFICACION DE LA OMS

**Grupo 1.** Signos que deben considerarse como parte de la evaluación del estado de nutrición por su relación directa con la deficiencia de uno o varios nutrimentos.

**Grupo 2.** Signos que deben investigarse más para relacionarlos con algún tipo de deficiencia nutricional; además, se tienen que considerar otros factores. Combinados con otros factores, suelen indicar desnutrición de largo plazo.

**Grupo 3.** Signos no relacionados con la nutrición, según la información disponible; se deben diferenciar del grupo 1.

## ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

Indicadores bioquímicos, los cuales incluyen pruebas físicas, bioquímicas, moleculares, microscópicas y de laboratorio que complementan la información obtenida con los demás indicadores (antropométricos, clínicos y dietéticos) y proporcionan información objetiva y cuantitativa del estado de nutrición.

### QUE PERMITEN LAS PRUEBAS

Detectar deficiencias nutricias subclínicas (se pueden observar cambios en la reserva de algún nutrimento mucho antes de que se presenten signos clínicos y síntomas de deficiencia), y clínicas. Por otro lado, estos indicadores pueden utilizarse para confirmar el diagnóstico nutricional; validar indicadores dietéticos o determinar si el paciente informa de un consumo menor o mayor al real

### INDICADORES BIOQUIMICOS

- **Pruebas estáticas:** se mide la concentración o la tasa de excreción de algún nutrimento o metabolito de la muestra o biopsia. El resultado representa el nivel del nutrimento estudiado en ese momento y es afectada por el consumo reciente, de ahí que sea indispensable la correcta preparación del paciente antes de la prueba.
- **Pruebas funcionales:** Se estudia el adecuado desarrollo de un proceso fisiológico específico dependiente del nutrimento evaluado, de modo que la alteración o ausencia de la función estudiada sería evidencia de un estado de nutrición inadecuado

