



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**E.L.N GUADALUPE FLORES ZAVALA**

**L.N NEFI A. SÁNCHEZ GORDILLO**

**CUADRO SINÓPTICO UNIDAD III**

**PRACTICAS EN NUTRICIÓN CLINICA I**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**OCTAVO CUATRIMESTRE**

**LIC. NUTRICIÓN**

**TAPACHULA CHIAPAS A 06 DE MARZO 2021**

**PRUEBAS ESPECÍFICAS PARA EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL**

Pruebas médicas de rutina como perfil de lípidos

La medición de información de la salud cardiovascular  
Estos parámetros se facilita la prevención y el tratamiento de problemas cardiovasculares

Implica riesgo metabólico como obesidad visceral, dislipidemia, hiperglucemia e hipertensión  
Aumentan la posibilidad de enfermedades cardiacas y DM tipo 2.

Se desconoce la causa exacta

Los factores de riesgo del Síndrome Metabólico

puntos de corte de la circunferencia abdominal refleja obesidad central o visceral para distintas poblaciones

Nivel elevado de triglicéridos o tratamiento en curso para dicho desequilibrio.  
Nivel reducido de lipoproteínas de alta densidad (<40 mg/dl (HDL)

Nivel elevado de glucosa en plasma  
En ayunas o tratamiento para la DM tipo 2

Metabolismo de la glucosa

se caracteriza por la elevación de la glucosa en la sangre por anomalías de la secreción de insulina o en su acción.

Para diagnosticarla se necesita tres componentes  
Glucosa al azar o en ayunas utilizando los valores de referencia mencionados.

Hemoglobina glucosilada 7 % se debe medir cada dos veces al año.  
un valor de 13 a 20 % reflejaría un mal manejo

Deben de transcurrir aproximadamente 4 semanas para determinar los valores de HbA1C reflejen resultados adecuados

Mediante la fructosamina sérica se evalúa el control de la DM a mediano plazo 2 a 3 semanas

Midiendo las proteínas séricas glucosiladas, el nivel adecuado sería de 1 a 2% de proteínas totales.

La medición de las hormonas tiroideas, tiroxina (T4) y triyodotironina (T3) en la sangre.

Si disminuye la concentración de T3 o T4 en la sangre, la pituitaria secretará TSH para estimular a la glándula tiroides para que sintetice y secrete.

En la elevación de T3 y T4 la TSH también es controlada por la hormona liberadora de tirotropina por el hipotálamo y estimulada para secretar TSH.

Otros métodos para evaluar la función tiroidea

son captación tiroidea de yodo radioactivo ultrasonido, gammagrafía de tiroides, rayos X

Problemas tiroideos primarios que ocurren en la propia glándula tiroides  
secundaria son fallas en la pituitaria y terciarios son fallas del hipotálamo.