

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA:

PRÁCTICAS EN NUTRICIÓN CLÍNICA

CUATRIMESTRE-GRUPO:

8° CUATRIMESTRES-LIC. EN NUTRICIÓN

PRODUCTO ACADÉMICO:

CUADRO SINÓPTICO

TEMA:

PRUEBAS ESPECÍFICAS PARA EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL. PRUEBAS MÉDICAS DE RUTINA

ALUMNO:

ASHLEY RAQUEL FLORES CORDERO

DOCENTE:

LN. NEFI ALEJANDRO SÁNCHEZ GORDILLO

Pruebas específicas para el diagnóstico integral. Pruebas médicas de rutina

Pruebas médicas de rutina

Existen pruebas médicas de rutina, generan información útil para el nutriólogo

Perfil de lípidos y síndrome metabólico

La medición de lípidos en la sangre proporciona información acerca de la salud cardiovascular. se recomiendan pautas específicas para el tratamiento de la hipercolesterolemia y ciertos puntos de corte para evaluar los lípidos en sangre, Con estos parámetros se facilita la prevención y el tratamiento de problemas cardiovasculares

El síndrome metabólico

metabólico como obesidad visceral, dislipidemia, hiperglucemia e hipertensión, los cuales aumentan la posibilidad de enfermedades cardiacas y diabetes tipo 2

ATP III de 2001

definieron los factores de riesgo del SM; sin embargo, más recientemente, en 2004, la Federación Internacional de Diabetes propuso una definición que pudiera utilizarse en cualquier país y permitiera la realización de estudios comparativos de largo plazo. definió puntos de corte de la circunferencia abdominal

Para el diagnóstico del SM, el paciente debe presentar a) obesidad central o visceral (definida en función de la circunferencia abdominal), y b) dos o más de los factores siguientes:

1. Nivel elevado de triglicéridos o tratamiento en curso para dicho desequilibrio.
2. Nivel reducido de lipoproteínas de alta densidad (HDL, high density lipoprotein) o tratamiento en curso para dicho desequilibrio.
3. Presión arterial elevada o tratamiento para la hipertensión previamente diagnosticada.
4. Nivel elevado de glucosa en plasma, en ayunas, o tratamiento para la diabetes tipo 2 previamente diagnosticada

Metabolismo de la glucosa

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad metabólica que se caracteriza por la elevación de la glucosa en la sangre (hiperglucemia) a consecuencia de anomalías de la secreción de insulina, en su acción o en ambas.

Para diagnosticarla, la Asociación Americana de Diabetes sugiere realizar las pruebas. Para supervisar el control que el paciente tiene de su padecimiento (DM), se utilizan tres pruebas:

Glucosa al azar o en ayunas

Hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c)

Considerando que la vida media de los eritrocitos es de unos 120 días, la prueba refleja el control de la DM en dicho lapso. Se sugiere monitorear dos veces al año. El valor adecuado sería de HbA1c = 5 a 7%; por arriba del valor máximo, sería indicio de control inadecuado de la DM, y un valor de 13 a 20% reflejaría un mal manejo del padecimiento. A partir de los valores de HbA1C, es posible estimar, con una correlación de 0.92, el nivel promedio de glucosa en plasma, mediante la fructosamina sérica se evalúa el control de la DM a mediano plazo (2 a 3 semanas), midiendo las proteínas séricas glucosiladas

Función tiroidea

funcionamiento de la tiroides es mediante la medición de las hormonas tiroideas, tiroxina (T4) y triyodotironina (T3), en la sangre, sobre todo en su forma libre

la secreción de hormonas por la tiroides es regulada por la tirotrópina (hormona estimulante de tiroides, producida por la glándula pituitaria a través de un mecanismo de retroalimentación negativa. Lo inverso sucedería en caso de elevación de T3 y T4. Se sabe que la TSH también es regulada por la hormona liberadora de tirotrópina producida por el hipotálamo y estimulada para secretar TSH. Por este proceso de regulación, es necesario evaluar conjuntamente varios parámetro

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

Otros métodos para evaluar la función tiroidea son captación tiroidea de yodo radioactivo, ultrasonido, gammagrafía de tiroides, rayos X, etcétera. Hay problemas tiroideos primarios que ocurren en la propia glándula tiroides; secundaria, que se refieren a fallas en la pituitaria y terciarios, que corresponden a fallas del hipotálamo.