

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA:

PRÁCTICAS EN NUTRICIÓN CLÍNICA I

CUATRIMESTRE -GRUPO:

8° CUATRIMESTRES-LIC. EN NUTRICIÓN

PRODUCTO ACADÉMICO:

MAPA CONCEPTUAL

TEMA:

CONSULTA AL NUTRICIONISTA Y EL DEVENIR DEL TRATAMIENTO

ALUMNO:

ASHLEY RAQUEL FLORES CORDERO

DOCENTE:

LN. NEFI ALEJANDRO SÁNCHEZ GORDILLO

# CONSULTA AL NUTRICIONISTA Y EL DEVENIR DEL TRATAMIENTO

## La consulta de nutrición.

## Vicisitudes de la consulta

relación se basa en la ética y el conjunto de principios y reglas éticas que deben inspirar y guiar la conducta del profesional de la salud

Código de ética definido por el Colegio Mexicano de Nutriólogos

importancia de conducirse siempre con honradez, diligencia, respeto, formalidad, discreción, honorabilidad, responsabilidad y sinceridad

indispensable que el nutriólogo sea responsable y honesto consigo mismo en todo momento

el profesional de la salud debe establecer desde la primera consulta una buena relación con el paciente

relación es la comunicación

relación verbal

todo lo que se puede expresar con palabras

relación no verbal

lenguaje corporal, implica gestos, tono de voz, expresión facial, postura y vestimenta

Szasz y Hollender han clasificado la relación médico-paciente en tres tipos:

Relación activa-pasiva: se establece con pacientes incapaces de valerse por sí mismos o en una situación

Relación cooperativa guiada: se establece con pacientes en condiciones de cooperar con su diagnóstico y tratamiento

Relación de participación mutua: es el tipo de relación en que el paciente participa activamente e incluso toma la iniciativa en el tratamiento

## Historia clínico-nutricional.

juicio profesional sobre el estado de nutrición del sujeto

exploración física, datos de laboratorio e interpretación de los signos y síntomas relacionados con el estado de nutrición

conjunto de documentos y herramientas que permiten reunir información

información resulta de gran utilidad, pues al detectarse algún trastorno del estado de nutrición

Norma Oficial Mexicana NOM-174-SSA1-1998

valoración nutricional debe incluir indicadores clínicos, dietéticos y antropométricos

## Componentes de la historia clínico-nutricional

no hay un modelo único de historia clínica empieza en la primera entrevista con preguntas exploratorias, las cuales podrán ser abiertas o cerradas

La antropometría es una técnica indispensable para evaluar el estado de nutrición

Datos generales — nombre, sexo, edad y domicilio, incluir estado de salud actual, enfermedades pasadas, consumo de fármacos, tratamientos médicos como diálisis, quimioterapia o radioterapia, intervenciones problemas de masticación o deglución, o de falta de apetito, así como casos específicos

Los alimentos y los fármacos interactúan en el estado nutricional

elementos socioeconómicos, creencias religiosas y culturales, gustos y preferencias de alimentos

## Hábitos alimentarios.

El proceso de formación de hábitos en los niños y las niñas, se basa en la construcción de rutinas

Definir los hábitos que serán objeto del proceso de enseñanza-aprendizaje

conforman las costumbres, actitudes, formas de comportamientos

La promoción, formación y consolidación de los hábitos alimentarios y estilos de vida saludables

La promoción, formación y consolidación de los hábitos alimentarios

Prevenir, aparición de trastornos y enfermedades vinculadas con la alimentación

organismos internacionales participantes en esta Conferencia (FAO y OMS)

reconocen la necesidad de realizar evaluaciones de ingesta dietética

adecuada especificidad para describir los alimentos y cuantificar los nutrientes ingeridos

errores comunes en la conversión de alimentos a nutrientes se deben principalmente a:

identificación incorrecta del alimento, registro de datos equivocado

## Método por recordatorio de 24 horas

información detallada de los alimentos y el método de preparación empleado

no requiere demasiada memoria; es de corta duración (20 minutos)

desventajas se pueden mencionar que no conviene usarlo en estudios individuales

cantidad de alimentos directa considerando el peso de alimentos y bebidas ingeridas

Frecuencia de consumo.

recomendable usar modelos de alimentos, fotografías y medidas caseras estándares.

considerar el procesamiento de los alimentos, que para alimentos industrializados

método es útil para proveer información sobre los grupos de alimentos y alimentos típicos consumidos

## Planteamiento general de un estudio dietético

historia dietética es método tradicional de análisis de la ingesta alimentaria

tres componentes que proporcionan una información, ingesta habitual del individuo

calidad de la información depende en gran medida de la habilidad del encuestador

estudios sobre la relación dieta y salud

El alto costo y la larga duración de la entrevista limitan su utilidad en grandes estudios epidemiológicos

## Resistencias u obstáculos que presenta el paciente

el sujeto presenta una resistencia antes de consolidar el cambio

existe el riesgo de recaídas.

clasificar al paciente en alguna de las etapas

aplicar métodos y estrategias que respondan adecuadamente al momento

motivarlo para que tenga lugar el cambio de conducta.

La evaluación del estado de nutrición

pueden afectar positiva o negativamente el comportamiento alimentario y nutricio del individuo.

preparación y el consumo de los alimentos que a la larga llegan a repercutir en el estado de nutrición.

Factores económicos

pueden resultar un obstáculo en el tratamiento del paciente

la situación de la vivienda y el acceso a los servicios de salud

profesional de la salud puede idear el tratamiento que mejor se adapte a las necesidades

esfera emocional

situación del momento influye también en el consumo de alimentos

ya sea que se inhiba el apetito o que aumente el consumo de alimentos

factores ideológicos o religiosos que suelen prescribir la forma de alimentarse