



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

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

**L.N NEFI A. SÁNCHEZ GORDILLO**

**MAPA CONCEPTUAL UNIDAD III**

**PRACTICA DE NUTRICIÓN CLINICA I**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**OCTAVO CUATRIMESTRE**

**LIC. NUTRICIÓN**

**TAPACHULA CHIAPAS A 27 DE FEBERRO DEL 2021**

# INDICADORES CLINICOS Y BIOQUIMICOS

pueden verse o sentirse en la piel, el cabello, los ojos y las mucosas o en los órganos más cercanos a la superficie del cuerpo.

**Exploracion fisica**  
se detectan signos relacionados con el estado nutricional no pueden identificarse con ningún otro indicador

**Signos y síntomas relacionados con trastornos del estado de nutrición**  
Los síntomas son manifestaciones clínicas reportadas por el paciente, detectados mediante el examen físico deben ser interpretados

son consecuencia directa de algún tipo de deficiencia o exceso nutricional, otros se deben a factores ambientales.

Pueden ser bidireccionales presentarse durante la etapa de deficiencia o de exceso, durante la recuperación, no puede definirse y pueden variar de una población a otra,

**La OMS clasifica los signos**  
Signos que deben investigarse más para relacionarlos con algún tipo de eficiencia nutricional y Signos que deben considerarse como parte de la evaluación.

## ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

Incluye pruebas físicas, bioquímicas, moleculares, microscópicas y de laboratorio pueden obtenerse de tejidos, células, fluidos y desechos corporales.

se puede observar cambios en la reserva de algún nutriente mucho antes de que se presenten signos clínicos y síntomas de deficiencia.

**LOS INDICADORES BIOQUIMICOS SE DIVIDEN EN DOS**  
En las estáticas se mide la concentración o la tasa de excreción de algún nutriente de la muestra o biopsia.

El resultado representa el nivel de nutriente estudiado en ese momento y es afectada por el consumo reciente y no el estado global del nutriente en el organismo.

Mediante las pruebas funcionales se estudia el adecuado desarrollo de un proceso fisiológico específico dependiente del nutriente evaluado

En el abdomen se debe inspeccionar color, temperatura, humedad, simetría, forma, desarrollo muscular, posición del ombligo, movimientos, dispositivos de alimentación, cicatrices, heridas, distensión.

Proporciona información sobre ciertas conductas incluida la capacidad del paciente para conseguir, preparar e ingerir los alimentos.

se lleva cabo mediante técnicas la primera es la observación crítica para evaluar color, forma, textura y tamaño, se recurre al sentido del olfato, la vista y el oído.

La superficial con la yema de los dedos se tiene la máxima sensibilidad y la Profunda se utiliza la mano para ejercer mayor presión y evaluar estructuras corporales.

La percusión que son golpes rápidos con los dedos y las manos en la superficie corporal para identificar los límites, la forma y la posición de los órganos.

La auscultación implica escuchar los ruidos del organismo, como los producidos por los pulmones, corazón, el hígado y el intestino.

**EXAMEN GENERAL**  
se observa el aspecto general del paciente como expresión verbal, movilidad, forma del cuerpo para detectar los signos de pérdida de masa muscular, de masa grasa y de peso corporal total.

como amputaciones visibles, heridas quirúrgicas, drenes, fistulas, facies, aspecto de la cara, patologías como cara de luna en kwashiorkor o enfermedad renal y de mono en marasmo.

**MEDICION DE SIGNOS VITALES**  
La tensión arterial, el pulso, la temperatura corporal y la frecuencia respiratoria para la evaluación del estado de nutrición.

Normal < 120 mmHg sistólica. < 80 mmHg diastólica. Prehipertensión 120 a 139 mmHg sistólica. 80 a 89 mmHg diastólica.

En la boca se debe inspeccionar y palpar color, simetría y lesiones en los labios, los cuales deben ser color rosado y la lengua con humectación

Las encías Las encías deben ser de color rosado, no estar inflamadas, no sangrar y no presentar lesiones y evaluar la capacidad para deglutir y masticar.

**DIMENSION FISICA Y CORPORALES**  
Evaluación de la simetría del paciente sea correcta o incorrecta, entre peso y estatura, la relación normal o desajustada entre masa grasa y masa y tono muscular

**LA INSPECCION CEFALO CAUDAL**  
En la cabeza se inspecciona la forma y simetría de arterias temporales, masas o tumores o depleción del músculo temporal.

En el cabello el color debe ser homogéneo, su cantidad y textura; debe tener el brillo natural.

En los ojos se debe inspeccionar y palpar humectación y el color de la piel que lo rodea, la conjuntiva debe ser roja la esclerótica debe ser blanca y la córnea no debe estar opaca.

La mucosa debe ser color rosado, humectante suave y sin lesiones.

La piel debe estar suave y humectada, tibia al tacto, sin cambios de color hematomas, heridas ni salpullidos.

En el músculo esquelético se debe inspeccionar el tejido adiposo subcutáneo, masa muscular, rango de movimiento, dolor en las articulaciones, sudoración, dolor

En el tórax se debe inspeccionar el desarrollo muscular, tasa, ritmo y profundidad respiratoria, depleción muscular, tejido adiposo, ritmo cardíaco, edema.

