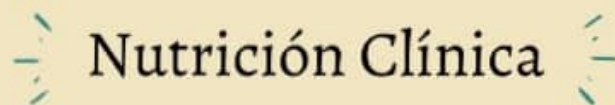
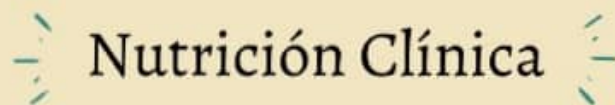
29/ Julio /2021Nutrición Clínica

Nombre del Alumno: Ingrid Del Rosario García Calderón

Nombre del Profesor: Daniela Monserrat Mendez Guillen

Materia: Nutrición Clínica

Actividad: Super Nota

Grado: 3<sup>o</sup>

Grupo: "B"

# DIABETES

## ¿Que es?

La diabetes es una enfermedad que se presenta cuando el nivel de glucosa en la sangre, también conocido como azúcar en la sangre, es demasiado alto, la glucosa en la sangre es la principal fuente de energía y proviene de los alimentos y la insulina, una hormona que produce el páncreas, la cual ayuda a que la glucosa de los alimentos ingrese en las células para usarse como energía. Algunas veces, el cuerpo no produce suficiente o no produce nada de insulina o no la usa adecuadamente y la glucosa se queda en la sangre y no llega a las células.

### ETIOLOGIA:

La diabetes puede ser causa de enfermedad cardíaca, enfermedad vascular (de los vasos sanguíneos) y circulación deficiente, ceguera, insuficiencia renal, cicatrización deficiente, accidente cerebrovascular y de otras enfermedades neurológicas (que afectan a la conducción de los nervios) sobrepeso y la obesidad .



### Fisiopatológica

La enfermedad involucra un deterioro progresivo de la integridad de las células beta pancreáticas encargadas de la secreción de insulina en respuesta al incremento de la glicemia.

### Tipos de Diabetes

La diabetes tipo 1, llamada también juvenil o insulino dependiente, ocurre cuando el páncreas no produce una cantidad suficiente de insulina (la hormona que procesa la glucosa). A menudo la diabetes tipo 1 se presenta en la infancia o la adolescencia y requiere tratamiento con insulina durante toda la vida.

La diabetes tipo 2, llamada también la diabetes del adulto es mucho más frecuente (por cada caso de diabetes tipo 1, existen 9 casos de diabetes tipo 2). En el caso de la diabetes tipo 2 existe una reducción en la eficacia de la insulina para procesar la glucosa (esta reducción se denomina insulinoresistencia) debido a la presencia de obesidad abdominal. Por este motivo se está comenzando a ver la aparición de diabetes tipo 2 en adolescentes obesos.



### Tratamiento

La diabetes tipo 1 requiere tratamiento con insulina, una dieta adecuada (dieta mediterránea), el ejercicio físico diario y dejar de fumar junto con el control de los valores de glucosa en sangre y de hemoglobina A1c (una medida del control de glucosa en sangre a largo plazo) son los pilares del tratamiento de la diabetes tipo 2. Si la dieta y el ejercicio no mejoran lo suficiente el control de la glucosa al cabo de 3 meses se añaden medicamentos de reducir el nivel de glucosa en sangre, el tratamiento con medicamentos es seleccionado según las necesidades médicas de la persona. Es posible que se requiera tratamiento con insulina en la diabetes tipo 2 si la dieta, el ejercicio y los medicamentos orales no son suficientes para conseguir un buen control de los niveles de glucosa en sangre. El uso de insulina requiere un control más cuidadoso de los niveles de glucosa en sangre, por lo que se requiere entrenar al paciente para realizar autoanálisis de glucosa en sangre utilizando tiras reactivas y reconocer los síntomas de hipoglucemia (niveles extraordinariamente bajos de glucosa en sangre).

### Recomendaciones de Enfermería

1. Educar al paciente diabético en crucial para garantizar el éxito de todas las formas terapéuticas.
2. Garantizar un régimen de terapia de múltiples componentes o hipoglucemiantes orales, combinados o separados, en esquemas que fomenten la normoglucemia del paciente.
3. Esmerarse un equilibrio entre el consumo de alimentos, la actividad física y la dosis del medicamento.
4. Facilitar al paciente con el auto monitoreo de la glucosa sanguínea (SMRG), que reemplaza a la prueba de orina como método de control.  
Es necesario incentivar la comunicación entre el paciente y el personal del área de la salud.
5. Es imprescindible el apoyo psicológico.
6. Fomentar la reducción en el consumo de alimentos tóxicos e minimizar la producción hepática de glucosa.
7. El ejercicio aeróbico la piedra angular en el tratamiento del paciente diabético tipo 2, pues disminuye la resistencia a la insulina, el peso corporal, los perfíles lipídicos y otros factores de riesgo cardiovascular.



# ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

## ¿Que es?

Las enfermedades cardiovasculares (que incluyen la alta presión sanguínea, colesterol elevado y enfermedades del corazón) afectan el corazón al estrechar las arterias y reducir la cantidad de sangre que el corazón recibe, lo que hace que el corazón trabaje más duro. Las enfermedades cardiovasculares muchas veces se presentan sin dolor y sin síntomas obvios, por esa razón, a menudo no se tratan. Esto puede llevar a problemas de salud todavía más serios, como el ataque al corazón, la embolia y el daño a los riñones.

### ETIOLOGIA:

Las enfermedades cardiovasculares se deben a que los vasos sanguíneos que irrigan el músculo cardíaco, a los miembros superiores o inferiores o al cerebro, lesiones del músculo cardíaco y de válvulas cardíacas debidas a las fibras reumática o por bacterias denominadas estreptococos,

malformaciones en el corazón presentes desde el nacimiento, coágulos de sangre en las venas de las piernas que pueden desprenderse y alojarse a los vasos del corazón y los pulmones.



### Fisiopatológica

Los ataques al corazón suelen ser fenómenos agudos que se deben sobre todo a obstrucciones que impiden que la sangre fluya hacia el corazón o el cerebro.

La causa más frecuente es la formación de depósitos de grasa en las paredes de los vasos sanguíneos que irrigan el corazón o el cerebro, suelen tener su origen en la presencia de una combinación de factores de riesgo, tales como el tabaquismo, las dietas alta en grasas, la obesidad, la inactividad física, el consumo nocivo de alcohol, la hipertensión arterial, la diabetes y la hiperlipidemia.

### Enfermedades Cardiovasculares

La cardiopatía coronaria: enfermedad de los vasos sanguíneos que irrigan el músculo cardíaco.

Las enfermedades cerebrovasculares: enfermedades de los vasos sanguíneos que irrigan el cerebro.

Las arteriopatías periféricas: enfermedades de los vasos sanguíneos que irrigan los miembros superiores e inferiores.

La cardiopatía reumática: lesiones del músculo cardíaco y de las válvulas cardíacas debidas a la fiebre reumática, una enfermedad causada por bacterias denominadas estreptococos.

Las cardiopatías congénitas: malformaciones del corazón presentes desde el nacimiento.

Los tromboembolismos profundos y embolias pulmonares: coágulos de sangre (trombos) en las venas de las piernas, que pueden desprenderse (embolias) y alojarse en los vasos del corazón y los pulmones.

### Tratamiento



Existen varias alternativas de tratamiento durante el curso de un infarto del miocardio, pero la forma más efectiva de tratamiento es el cateterismo cardíaco urgente y posible angioplastia coronaria. En otros casos mas complejos donde la enfermedad compromete todas las arterias del árbol coronario, se opta por el tratamiento quirúrgico de la enfermedad coronaria mediante una revascularización quirúrgica con puentes vasculares a las arterias obstruidas.

Tratamiento nutricional: la dieta debe ser baja en grasas saturadas, colesterol y ácidos grasos trans, la meta es cambiar de forma permanente los hábitos alimentarios y el aumento de la actividad física acorde al estado cardiovascular del paciente, realizar actividad física moderada y cambiar hábitos nutricionales.

### Recomendaciones de Enfermería

- 1.- Practicar ejercicios físicos de manera regular, por lo menos tres veces por semana, por 30 min como mínimo.
- 2.- Mantener el peso ideal con respecto a la edad y el sexo.
- 3.- Tener una dieta saludable: consumir mucha agua, frutas, verduras y legumbres, y pocos alimentos ricos en grasa.





# OBESIDAD

## ¿Que es?

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, la obesidad es una enfermedad crónica, caracterizada por el aumento de la grasa corporal, asociada a mayor riesgo para la salud. El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.

### ETIOLOGIA:

El desequilibrio energético entre calorías consumidas y gastadas. Aunque existen influencias genéticas, conductuales, metabólicas y hormonales en el peso corporal, la obesidad ocurre cuando se ingieren más calorías de las que se queman con el ejercicio y las actividades diarias normales, el cuerpo almacena ese exceso de calorías en forma de grasa.



### Fisiopatológica



Durante los periodos de balance positivo de energía, los ácidos grasos son almacenados en la célula en forma de triglicéridos, por eso, cuando la ingestión supera el gasto, se produce la obesidad. En su etiopatogénesis se considera que es una enfermedad multifactorial, reconociéndose factores genéticos, ambientales, metabólicos y endocrinológicos, solo 2 a 3% de los obesos tendría como causa alguna patología endocrinológica, entre las que destacan el hipotiroidismo, síndrome de Cushing, hipogonadismo y lesiones hipotalámicas asociadas a hiperfagia.

Sin embargo, se ha descrito que la acumulación excesiva de grasa, puede producir secundariamente alteraciones de la regulación, metabolización y secreción de diferentes hormonas. Por lo tanto, podemos considerar a la obesidad una enfermedad crónica, multifactorial en su origen y que se presenta con una amplia gama de fenotipos.

### Tratamiento



El tratamiento inicial de la obesidad incluye cambios en la pauta alimentaria y el aumento de ejercicio físico. Junto a estas estrategias y, en función del grado de obesidad, se pueden administrar fármacos u optar por la cirugía bariátrica con la finalidad de potenciar la pérdida de peso.

### Recomendaciones de Enfermería

- 1.- Beba abundante agua, entre 1,5 y 2 L al día sin obsesionarse.
- 2.- Evite el consumo de alimentos procesados y ultraprocesados o alimentos fritos o cocinados con excesiva grasa.
- 3.- No almacene alimentos altamente calóricos y ricos en azúcares.
- 4.- Consuma verduras, lácteos desnatados y frutas y haga ejercicio.



# NUTRICIÓN ENTERAL

## ¿Que es?

Tipo de nutrición que se administra al sistema digestivo en forma de líquido. La toma de bebidas nutritivas o fórmulas alimenticias y la alimentación por sonda son formas de nutrición enteral.



## Su Objetivo es:

La nutrición enteral es capaz de cumplir con el objetivo de prevenir la malnutrición y corregir los problemas nutricionales cuando existan y de este modo evitar el autocanibalismo (es decir el consumo de las propias proteínas). La nutrición enteral evita los efectos secundarios del reposo intestinal



## La Nutrición Enteral puede ser:

**Nutrición enteral oral:** Se toman por boca productos obtenidos de los alimentos y diseñados específicamente para que tengan muchas calorías, o algún nutriente determinado según la enfermedad del niño.



Estos productos se denominan "fórmulas o módulos nutricionales", aunque tradicionalmente se usa de manera errónea el término "batido". Las fórmulas se comercializan de forma líquida o en polvo y se suelen saborizar para que sepan a vainilla, chocolate, fresa, etc. (Por eso, quizá, la denominación de "batido").

**Nutrición enteral por sonda:** Se administran dichas fórmulas a través de un tubo fino, largo y flexible. Este tubo se puede introducir a través de la nariz o la boca hasta el estómago o el intestino (sondas nasogástricas, desde la nariz al estómago; nasointestinales, desde la nariz al intestino; orogástricas, desde la boca al estómago, etc.), o a través de agujeros que se hacen en quirófano en el estómago o en el intestino (gastrostomía, agujero en el estómago).

## Recomendaciones de Enfermería



- Limpieza con suero fisiológico de fosas nasales y limpieza de boca.
- Vigilar integridad de la sonda.
- Movilizar la sonda para evitar úlceras por decúbito. En caso de SNG retirar 2cm y volver a introducir; y en el caso de las ostomías girar 360° una vez al día.

# NUTRICIÓN ENTERAL

## ¿Que es?

La nutrición parenteral (NP) consiste en el aporte de nutrientes al organismo por vía extradigestiva. Aunque en la actualidad la NP forma parte de la práctica médica general en los pacientes médicoquirúrgicos, sólo hace unos 25 años que se han conseguido los avances apropiados y es capaz de aportar con las máximas garantías de seguridad todos los sustratos nutritivos esenciales. De la NP cabe esperar los beneficios que proporciona el reposo del aparato digestivo y mantener un adecuado estado nutritivo.

## Su Objetivo es:



Sus objetivos son: brindar el soporte adecuado según la enfermedad y el estado nutricional del sujeto; prevenir y tratar las deficiencias de macronutrientes; proporcionar las dosis de nutrientes acordes con el metabolismo; evitar las complicaciones causadas por la técnica usada para administrar el alimento; y mejorar el pronóstico del paciente.

## Tipos de Nutrición Parenteral:

- Nutrición parenteral total (NPT) o central: su osmolaridad es  $>800\text{mOsm/L}$  por lo que requiere un acceso venoso central.
- Nutrición parenteral periférica (NPP): su osmolaridad es  $<800\text{mOsm/L}$ .

## Via de Administracion:

La nutrición parenteral no usa la digestión normal en el estómago e intestinos. Es una mezcla de alimentación especial líquida que se provee a la sangre a través de un catéter (IV) intravenoso (jeringa en la vena).

## Cuidados de Enfermería

Los cuidados de enfermería en un paciente con soporte nutricional, requieren de un personal calificado y entrenado pues la evolución del paciente y el éxito de la nutrición, dependen en gran medida de estos cuidados; aunque existen muchos aspectos para valorar en relación con los criterios de la NPT, como son: el tiempo de permanencia, las vías de acceso menos agresivas, los nutrientes específicos que deben utilizarse y las complicaciones que pueden derivar a largo plazo, de un soporte inadecuado.