



***NOMBRE DEL ALUMNO (A):***

Hogla Rubí Sangeado Domínguez

***NOMBRE DEL PROFESOR:***

Jhoanna Judith Casanova

***NOMBRE DEL TRABAJO:***

Super Nota

***MATERIA:***

Nutrición Clínica II

***GRADO:***

3er Cuatrimestre

***GRUPO:***

"A"

***Pichucalco, Chis: 26/07/2021***

# OBESIDAD

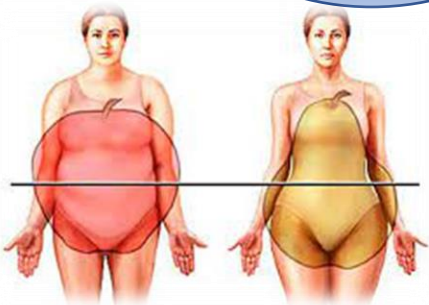
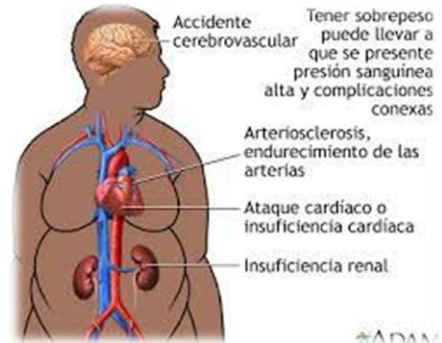
Es una acumulación anormal o excesiva de grasa en el cuerpo que corresponde con un aumento de peso



Factores de riesgo:  
Sedentarismo,  
Herencia,  
Alimentación inadecuada,



Complicaciones:  
Diabetes mellitus,  
Hipertensión arterial,  
Arteriosclerosis,  
Lumbalgias.



Tipos:

Obesidad androide: Localiza la grasa en el tronco, en la mitad superior del cuerpo, y abdominal. Esto implica mayor riesgo cardiovascular y alteraciones metabólicas.

Obesidad ginecoide: También llamada periférica o tipo pera, Caracterizada así por la acumulación de grasa en caderas, glúteos y muslos.

Tratamiento nutricional: Aporte de fibra recomendable de 20 a 30g al día, dietas hipocalóricas aportan alrededor de 1 200 kcal/día, los hidratos de carbono y constituyen del 50 al 60% de la energía total, las proteínas del 10 al 15% y los lípidos del 25 al 30%, de los cuales menos del 10% deben ser saturados y menos de 200 mg de colesterol.



# DIABETES

Enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce.

Factores de riesgo: herencia, Obesidad, Edad, Diabetes gestacional, Niños macrosómicos, Sedentarismo.



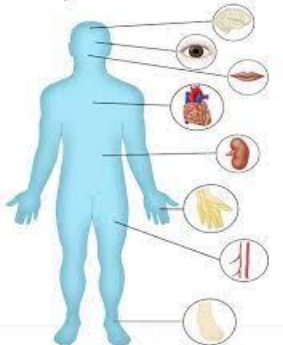
## COMPLICACIONES:

Daño hepático, Daño ocular,  
Daño renal, Amputación,  
Daños vasculares.

Tipos: Diabetes tipo 1;  
Insulinodependiente, es ocasionada por la destrucción de la célula B, provocado por alteraciones inmunológicas o de causa desconocida y produce insuficiencia de insulina.

Diabetes tipo 2: Resistencia a la acción de la insulina y por falla de las células el cuerpo no produce suficiente insulina o no la usa bien, por lo tanto se queda demasiada glucosa en la sangre y no llega lo suficiente a la célula.

La diabetes puede afectar varias partes del cuerpo



**Diabetes Gestacional:**  
Durante el embarazo, la segunda mitad del embarazo se produce una mayor secreción de hormonas con acción diabetógena, que aumenta la tendencia a la hiperglucemia.

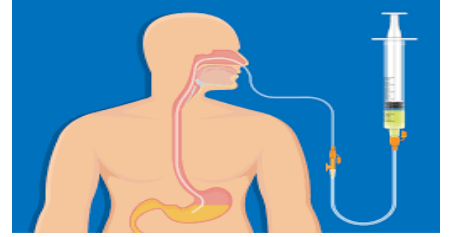
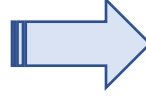


**Tratamiento nutricional:** Vigilar y controlar los niveles de los lípidos plasmáticos, Restringir la ingestión de grasa al 30% o menos del VCT, Fibra: 20-35%, Sodio: menos de 3000 mg/día. Cereales integrales, galletas integrales, Avenas, Arroz, Patatas, Pan.

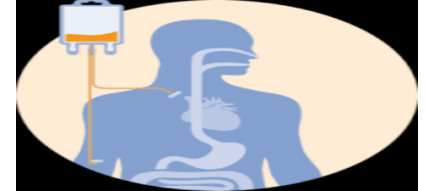


## **NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL**

La nutrición enteral es una técnica de soporte Nutricional que consiste en administrar los Nutrientes directamente del tracto gastrointestinal Mediante sonda.



La nutrición Parenteral esta técnica es a través de Una sonda insertada en una vena mediante la cual Los nutrientes ingresan a la sangre directamente



A quienes se les prescribe:

Cuando en un paciente se prevé que no puede obtener sus necesidades nutricionales por vía oral durante más de siete días, debe considerarse la necesidad de una nutrición enteral especializada y/o nutrición parenteral. Esta técnica adquiere una gran importancia cuando un enfermo tiene incapacidad para la ingestión de alimentos pero mantiene un buen funcionamiento intestinal.



Ventajas:

disminuye la distensión gástrica, disminuye el riesgo de broncoaspiración, disminuye los efectos metabólicos indeseables como la hiperglucemia disminución del consumo de oxígeno y la producción de CO<sub>2</sub>.

Parenteral: mayor provisión de energía y proteínas

