



**Nombre de alumnos: Kerilin Dominguez  
Marquez**

**Nombre del profesor: Joanna Judith  
Casanova Ortiz**

**Nombre del trabajo: Super nota sobre  
“Obesidad, diabetes y nutrición enteral y  
parenteral”**

**Materia: Nutrición clínica**

**Grado: 3er Semestre De Lic En Enfermería**

**Grupo: Escolarizado**

# PARCIAL 4 TEMA: DIETOTERAPIA

**Objetivo:** Dar a conocer las bases de patologías para poder darle un correcto tratamiento nutricional.

## SUPER NOTA DEL TEMA DE OBESIDAD

### CONCEPTO DE OBESIDAD

La obesidad es una enfermedad crónica que se da debido a que hay un exceso de grasa.



### FACTORES DE RIESGO

Los principales factores son:

- Estilo de vida
- Sedentarismo
- Genética
- Mala alimentación.

### COMPLICACIONES

Las personas con obesidad tienen una mayor probabilidad de sufrir:

- Presión arterial alta (hipertensión)
- Colesterol o triglicéridos altos en la sangre
- Diabetes mellitus
- Hipertrigliceridemia
- Aterosclerosis
- Lumbalgias



### TIPOS SEGÚN LA UBICACIÓN DE LA GRASA

Existe dos tipos de grasa los cuales son;

- La obesidad androide: son grasas que se encuentran en los hombres y se dan en partes del abdomen, brazos y cara, con complicaciones de hígado graso, edemas, problemas de piel y barritos entre otros.
- La obesidad ginecoide: son las que se encuentran en las mujeres y se dan en partes de la piernas, caderas y glúteos, con complicaciones de varices, celulitis y estrías entre otros.



### CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- IMC: sobrepeso de 25-29.9 kg/m<sup>2</sup>, obesidad 1 de 30-34.9, obesidad 2 de 35-39.9 kg/m<sup>2</sup> y obesidad 3 de +40 kg/m<sup>2</sup>.
- Medidas de cintura: Las cifras normales en hombres son de ≤102 cm y para las mujeres ≤88 cm.



### TRATAMIENTO NUTRICO

Se recomienda:

- Cambiar hábitos alimenticios por lo que debe ser personalizado, equilibrado y por lo regular se requiere seguir dietas de bajo contenido calórico.
- Debe ser hipocalóricas aportando 1200kcal, CHO: 50-60%, Y PROT:10-15%, LIP: 25-30% de los cuales menos de 10 debe ser saturado y menos de 200 mg colesterol.
- El aporte de fibra es recomendable de 20 a 30 g diarios.



# SUPER NOTA DE DIABETES

## CONCEPTO DE DIABETES

La diabetes es una enfermedad crónica e irreversible del metabolismo en la que se produce un exceso de glucosa o azúcar en la sangre y en la orina, de forma que es debida a una disminución de la secreción de la hormona insulina o a una deficiencia de su acción.



## SINTOMAS

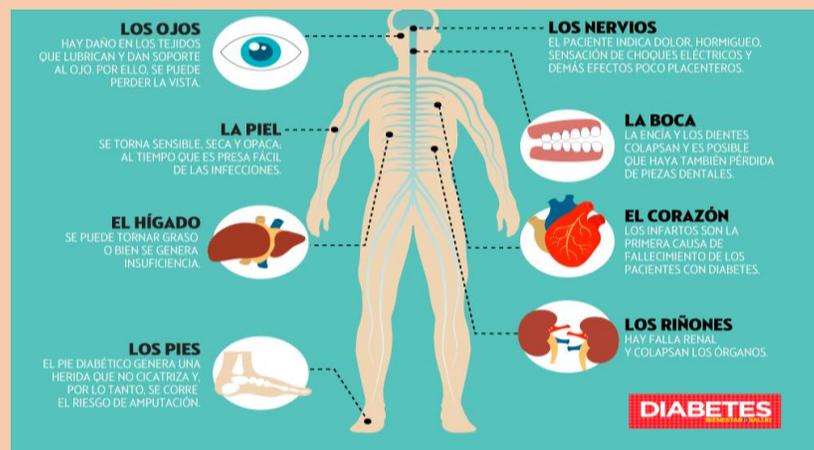
Los principales síntomas que suelen influir en ambas diabetes son:

- Aumento de la sed y de la micción
- Fatiga
- Visión borrosa
- Pérdida de peso inesperada
- Aumento del hambre
- Hormigueo o entumecimiento en las manos o los pies
- Llagas que no sanan



## COMPLICACIONES

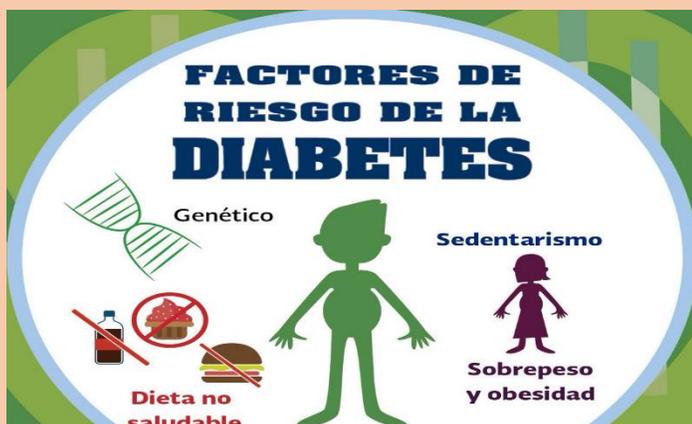
- Daños oculares
- Daño hepático
- Daño renal
- Vasculares
- Lesiones nerviosas
- Amputaciones



## FACTORES DE RIESGO

Los principales factores suelen ser:

- Mala alimentación
- Sedentarismo
- Antecedentes familiares
- Diabetes gestacional
- Dislipidemias
- Presión arterial alta
- Peso o edad



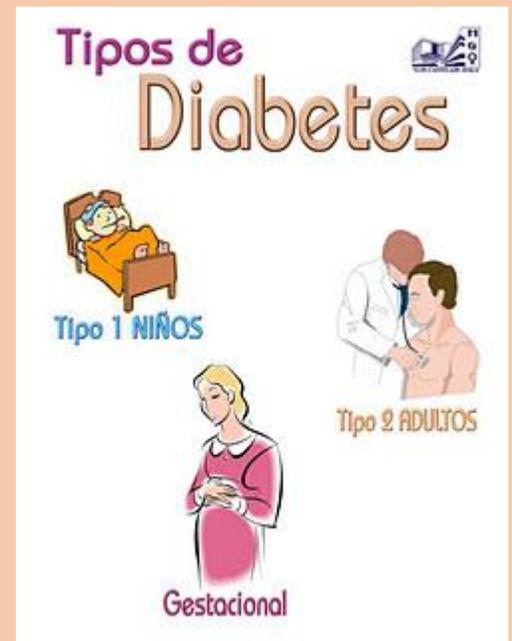
## TIPOS

Existen tres tipos de diabetes los cuales son:

**\*La diabetes tipo 1;** Es conocida como la diabetes infantil o insulino dependiente, de forma que se da en el primer año gestacional de vida, es así como se administra insulina porque hay destrucción de la célula B, de manera que se regulara el paso de la glucosa en energía y produce deficiencia absoluta de insulina.

**\*La diabetes tipo 2;** Se da en personas mayores y solo se produce un 50% de insulina por fallas de la célula que el cuerpo no la usa bien, de forma que hay resistencia de insulina por lo que queda demasiada glucosa en la sangre y no llega lo suficiente a las células.

**\*La diabetes gestacional:** Se da durante el embarazo, de forma que en la segunda mitad del embarazo se produce una mayor secreción de hormonas con acción diabetógena que aumentan la tendencia a la hiperglucemia.



## CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

Se puede diagnosticar con:

- Glucosa basal en ayuno de 8hrs (mayor o igual 126 mg/dl)
- Glucemia a las 2hrs de una sobrecarga oral de 75 g de glucosa mayor o igual a 200 mg/dl
- Glucosa en plasma superior o igual a 200 mg/dl (cualquier momento del día)
- Síntomas de hiperglucemia

## TRATAMIENTO NUTRICIO

- Tener control glucémico aceptable, lo más cercano a la normalidad (70 a 100 mg/dl) para prevenir y tratar la aparición de complicaciones agudas y crónicas de la enfermedad
- Mantener un peso corporal a las calorías adecuadas
- Vigilar y controlar los niveles de los lípidos plasmáticos
- Presión arterial
- Proporcionar la cantidad adecuada de energía para mantener el crecimiento, desarrollo normal en niños y adolescentes, así como cubrir los requerimientos nutrimentales en el caso de la mujer embarazada.
- Restringir la ingestión de LIP al 30% o menos del VCT, PROT: 10 - 20% Fibra: 20-35 gr, Sodio (menos de 3000 mg/dl), CHO complejos de 50 a 60% VCT.

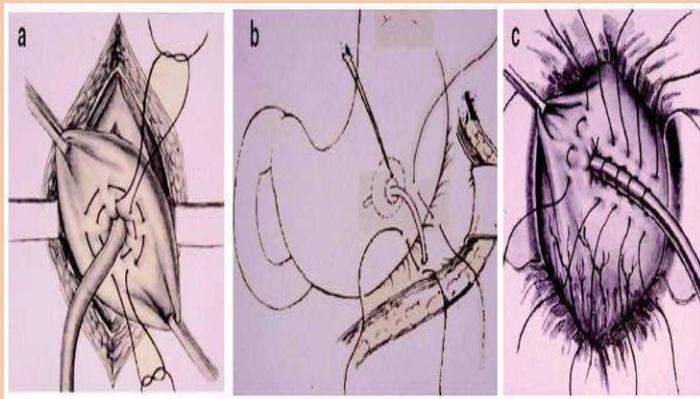
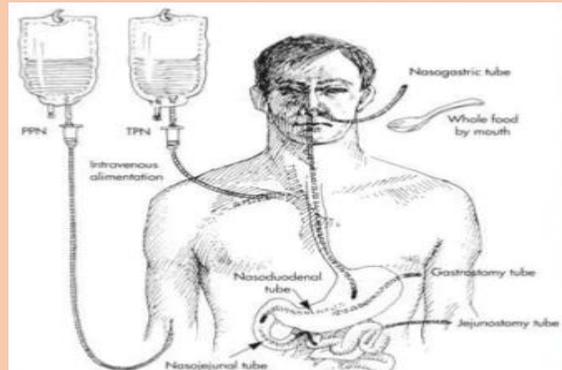


# SUPER NOTA DE NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL

## CONCEPTO DE NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL

**Concepto de nutrición enteral:** Es una técnica que ayuda a prevenir la desnutrición del paciente, por el cual consiste en administrar los nutrientes directamente en el tracto gastrointestinal mediante sonda.

**Concepto de nutrición parenteral:** Es una técnica que nos sirve para alimentar a pacientes por macro y micro a través de una sonda insertada en una vena mediante la cual los nutrientes ingresan a la sangre directamente.



## VIAS DE ACCESO

**Las vías de acceso enteral:** son de corto plazo menos de 30 días, lo cual suelen ser en base de tiempo y enfermedad para así, ser a través de sonda:

- Nasogástrica: De la nariz al estómago.
- Nasodeudonal: De la nariz al duodeno (una parte del estómago).
- Nasoyeyunal: De la nariz al yeyuno

**Las vías de acceso parenteral:** son a largo plazo de forma que consiste en:

- Entestorotomía: Abrir incisiones en las zonas que se elija
- Gastrostomía: Incisión en el estómago a través de que se colocan los alimentos
- Yeyunostomía: Es una pequeña abertura en el yeyuno, lo cual es utilizada para cáncer de estómago.

## A QUIEN SE LE PRESCRIBE

Es así como ambas nutriciones si no se le puede dar en **enteral** sería en **parenteral**, por los cuales se les prescribe:

- A niño desnutrido o con riesgo de desarrollar desnutrición aguda o crónica.
- Pacientes quemados.
- Pacientes con cáncer o cáncer de estómago.
- Paciente en coma.
- Paciente que no pueden masticar.



## VENTAJAS

**Las ventajas de la nutrición enteral suelen ser:**

- Menor riesgo de aspiración en pacientes con disfagia.
- Menos riesgo de hemorragias digestivas.

**Las ventajas de la nutrición parenteral suelen ser:**

- Reposo del aparato digestivo.
- Garantiza todos los sustratos nutritivos esenciales.