



**Nombre de alumno: Ana Cristel Camas
Álvarez**

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

Nombre del trabajo: Dieta terapia

Materia: Nutrición Clínica

Grado: 3 Cuatrimestre

Grupo: "A"

O

B

E

S

I

D

A

D

CONCEPTO

La organización mundial de la salud (OMS) define a la obesidad como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. La obesidad es una enfermedad crónica de origen multifactorial, de alta prevalencia.

FACTORES DE RIESGO

+ Glucosa alta en la sangre o diabetes, presión arterial alta (Hipertensión), nivel alto de colesterol y triglicéridos en la sangre (dislipidemia o alto nivel de grasas en la sangre), ataques cardíacos debido a enfermedad cardíaca coronaria, insuficiencia cardíaca y accidente cerebrovascular., problemas óseos y articulares, el mayor peso ejerce presión sobre los huesos y articulaciones. Esto puede llevar a osteoartritis, una enfermedad que causa rigidez y dolor articular, dejar de respirar durante el sueño (apnea del sueño). Esto puede causar fatiga o somnolencia diurna, poca atención y problemas en el trabajo, cálculos biliares y problemas del hígado y algunos tipos de cáncer.

COMPLICACIONES

Edad. Los cambios hormonales y un estilo de vida menos activo contribuyen a la aparición de la obesidad.
Sexo femenino. Principalmente asociado al embarazo y a la menopausia. Se presenta en mujeres que tienen síndrome de ovario poliquístico.
Raza. Tiene un alto grado de incidencia en los afrodescendientes y las personas de origen hispano.
Alimentación poco saludable. Se abusa de las comidas rápidas y de las bebidas con alto contenido calórico.
Ciertos medicamentos. Algunos medicamentos pueden provocar ganancia de peso sino se compensa con dieta o ejercicio. Entre estos medicamentos están algunos antidepresivos, anticonvulsivos, esteroides, etc.

TIPOS SEGÚN LA UBICACIÓN DE LA GRASA

Obesidad abdominal, visceral. También denominada tipo androide con predominio de adiposidad en la mitad superior del cuerpo: cuello, hombros y abdomen. Este tipo de obesidad se asocia con un aumento del riesgo de enfermedades metabólicas (diabetes tipo 2, aterosclerosis, etc.)

Obesidad femoro glútea o ginoide. Con predominio de adiposidad en los glúteos, en las caderas, los muslos y la mitad inferior del cuerpo.

TRATAMIENTO NUTRICIONAL

Reducir el aporte de calorías. Mediante una entrevista dietética, se pueden revisar los hábitos de consumo de alimentos y bebidas con la finalidad de estimar cuantas calorías se ingieren y como, y establecer estrategias concretas para reducirlas.

Elegir alimentos más saludables. Aumentar la ingesta de productos vegetales como verduras, hortalizas, frutas, cereales integrales y legumbres. Consumir pequeñas cantidades de grasa, como el aceite de oliva, frutos secos y pescados azules. El consumo de productos de origen animal debe de ser minotario, priorizando aquellos magros como pescados blancos, carnes blancas y lácteos con bajo contenido graso. Se aconseja limitar el consumo de carnes rojas y derivados, así como la adición de sal y azúcar.

Limitar el consumo de alimentos más calóricos. Limitar el consumo de embutidos grasos, bollería, pastelería y precocinados, así como bebidas refrescantes con azúcar y alcohol. Planificar comidas. Realizar tres tomas principales por día.

D

I

A

B

E

T

E

S

CONCEPTO

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en la sangre (o azúcar en la sangre). Se asocia con una deficiencia absoluta o relativa de la producción y/o de la acción de la insulina.

FACTORES DE RIESGO

Tener prediabetes: Los niveles de azúcar en la sangre están más altos de lo normal, pero no se consideran diabetes, Tener sobrepeso u obesidad, Tener familiares con diabetes, Tener la presión arterial alta, Tener un bajo nivel de colesterol bueno (HDL) o un alto nivel de triglicéridos, Haber tenido diabetes en el embarazo, Tener un estilo de vida inactivo, Tener alguna enfermedad del corazón o haber sufrido un accidente cerebrovascular, Tener depresión, Tener síndrome de ovario poquitico, Tener acantosis nigricans, una afección de la piel que la vuelve oscura y gruesa, especialmente alrededor del cuello y axilas., y Fumar.

COMPLICACIONES

Complicaciones vasculares de la diabetes

La aterosclerosis provoca infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares. Ocurre entre 2 o 4 veces mas en jóvenes con diabetes que en ausencia de diabetes.

Problemas infecciosos

En las personas con diabetes, Candida Prolifera, causa erupciones en las zonas de las membranas mucosas y las zonas húmedas de la piel. También existe una tendencia especial a desarrollar úlceras e infecciones en los pies y en las piernas como consecuencia de la mala circulación hacia la piel.

Problemas oculares

Las lesiones en los vasos sanguíneos de los ojos pueden provocar pérdida de la visión (retinopatía diabética)

Daño hepático

La enfermedad del hígado **graso** es la acumulación de depósitos anormales de grasa en el hígado., a veces puede evolucionar a una enfermedad hepática mas grave, la cirrosis.

TIPOS

Diabetes tipo 1

Causada por una reacción autoinmunitaria (el cuerpo se ataca a si mismo por error) impide que el cuerpo produzca insulina.

Diabetes tipo 2

El cuerpo no usa la insulina adecuadamente y no puede mantener el azúcar en la sangre a niveles normales.

Diabetes gestacional

Aparece en mujeres embarazadas que nunca han tenido diabetes, generalmente desaparece después de que nace el bebe, pero existe la probabilidad de que mas adelante se padezca diabetes tipo 2.

TRATAMIENTO NUTRICIONAL

El plan nutricional tiene en cuenta el peso, medicinas que esta tomando, estilo de vida y otros problemas de salud que usted pueda tener.

Una alimentación saludable para un diabético incluye: Limitar alimentos con altos contenidos de azúcar, comer porciones pequeñas a lo largo del día, prestar atención a cuándo y cuanta cantidad de carbohidratos consume, consumir una gran variedad de alimentos integrales, frutas y vegetales, comer menos grasas, limitar el consumo de alcohol y usar menos sal

NUTRICIÓN

ENTERAL



A través de una sonda colocada en el estómago o en el intestino delgado

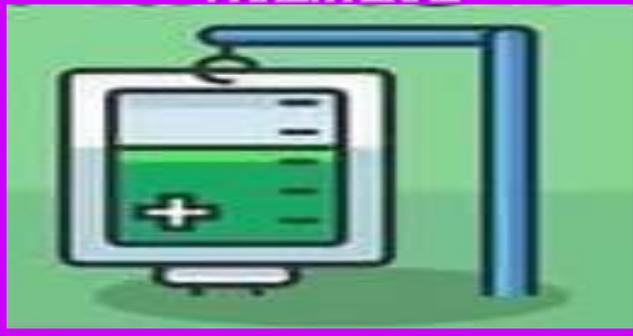
SNG. SNY
Gastronomía o Yeyunostomía



CONCEPTO

NUTRICIÓN

PARENTERAL



A través de una sonda insertada en una vena mediante la cual los nutrientes ingresan a la sangre directamente



(NPP : CVP)
(NPC : CVC)

VIAS DE ACCESO

A QUIEN SE LE PRESCRIBE

Nutrición postoperatoria durante procedimientos de cirugía abdominal mayor.
Politraumatismo
Pacientes desnutridos
Cáncer avanzado de cuello
Cáncer de esófago
Cáncer de estómago y páncreas irresecable
Reflujo gastroesofágico
Problemas de vaciamiento gástrico
Estómago insuficiente por cirugía previa
Acceso vascular limitado que requiere acceso venoso central prolongado
Déficits neurológicos
Parkinson

Intervenciones quirúrgicas
Resección intestinal
Alteraciones de la pared abdominal
Trasplante intestinal
Resecciones intestinales amplias: síndrome de intestino corto
Malabsorción intestinal
Displasia intestinal
Diarrea grave prolongada
Inmunodeficiencias
Enterostomía proximal
Otros
Vómitos incoercibles
Insuficiencia hepática grave
Sangrado intestinal masivo
Patología extradigestiva
Displasia broncopulmonar
Caquexia cardiaca
Trasplante de órganos y medula ósea

VENTAJAS

Más fisiológico
Más barato
Protege barrera bacteria e inmunológica

100% absorción
Completa
Infusión continua

BIBLIOGRAFIA

OBESIDAD

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/obesidad/definicion>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000348.htm>

DIABETES

<https://medlineplus.gov/spanish/howtopreventdiabetes.html>

<https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/basics/diabetes.html>

<https://medlineplus.gov/spanish/diabeticdiet.html>

NUTRICION ENTERAL Y PARENTAL

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800002

<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-la-nutricion-enteral-13038580>