

Nombre del Alumno: Brenda Nataly Galindo Villarreal

Nombre del Docente: Daniela Méndez Guillen

Nombre del Trabajo: resumen y dibujo

Materia: nutrición

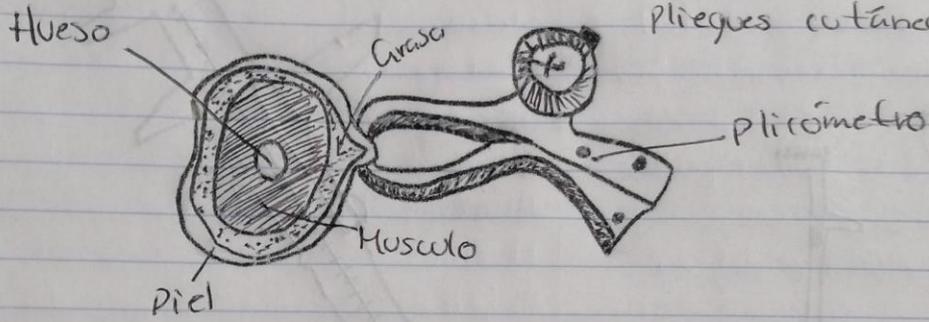
Carrera: Medicina Humana

Grado: 2do Semestre

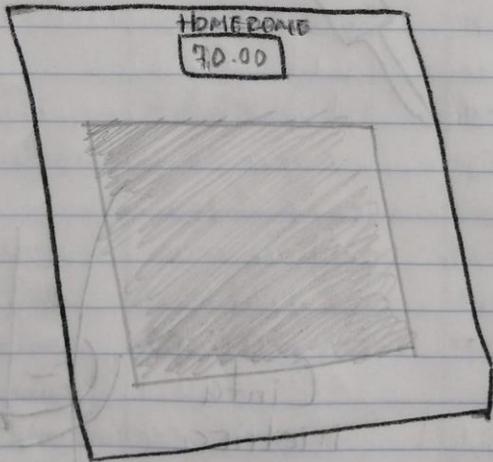
Grupo: "B"

55-369-5051
Biotin Antitoxina

Plicómetro o Compás de pliegues cutáneos



Plicómetro o
Compás de pliegues
cutáneos

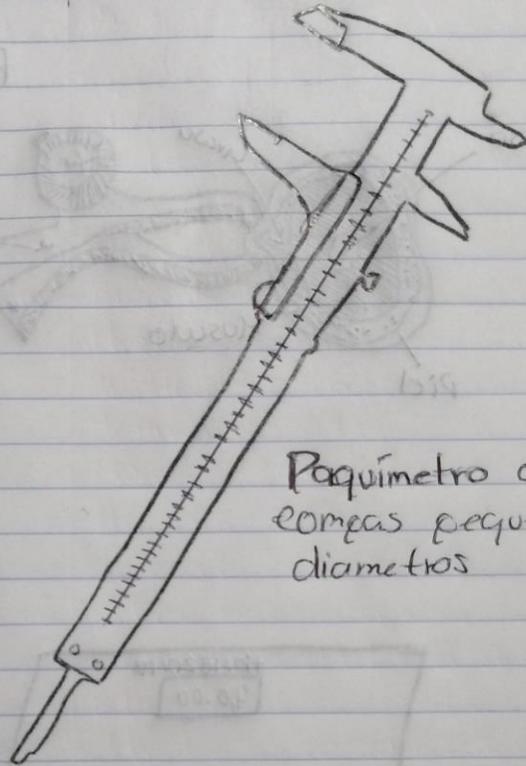
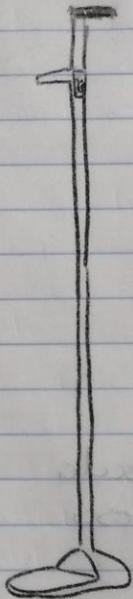


Báscula
- peso

Dibujo Antropometría

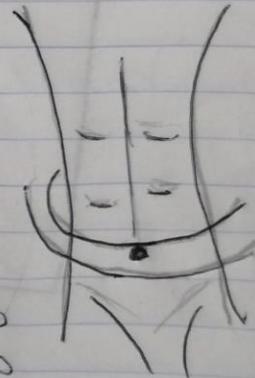
22-SEP-2021

Talímetro
- Talla



Paquímetro o
compas pequeños
diametros

Cinta
metrica
- Perímetros
del cuerpo



Cuadro V-9 Identificación clínica del síndrome metabólico.

FACTOR DE RIESGO	VALOR DEFINITORIO
Circonferencia abdominal* (obesidad visceral o central)	Específico para cada grupo étnico
Población norteamericana	Hombres > 102 cm Mujeres > 88 cm
Población blanca europea	Hombres ≥ 94 cm Mujeres ≥ 80 cm
Población asiática del sur	Hombres ≥ 90 cm Mujeres ≥ 80 cm
Población de China	Hombres ≥ 90 cm Mujeres ≥ 80 cm
Población de Japón	Hombres ≥ 85 cm Mujeres ≥ 90 cm
Población nativa de América central y América del sur	Utilizar recomendaciones para el sur de Asia hasta que existan datos específicos.
Población árabe, del Medio Oriente y del Mediterráneo	Utilizar recomendaciones para europeos hasta que existan datos específicos
Población africana al Sur del Sahara	Utilizar recomendaciones para europeos hasta que existan datos específicos
Triglicéridos	≥ 150 mg/100 ml
Lipoproteína alta densidad	Hombres < 40 mg/100 ml Mujeres < 50 mg/100 ml
Presión arterial	$\geq 130/\geq 85$ mm Hg
Glucosa en plasma en ayuno	≥ 110 mg/100 ml

es mediante la medición de las hormonas tiroideas, tiroxina (T4) y triyodotironina (T3), en la sangre, sobre todo en su forma libre (no unidas a proteínas, como la prealbomina).

CUADRO V-8 CLASIFICACIÓN DE LIPOPROTEÍNAS Y COLESTEROL DEL ATP III.

Colesterol total (mg/100 ml)	
< 200	Adeuado
200 a 239	Límite alto
≥ 240	Elevado
Lipoproteína de baja densidad (LDL) (mg/100 ml)	
< 100	Óptimo, adeuado
100 a 129	Adeuado, casi óptimo
130 a 159	Límite alto
160 a 189	Elevado
≥ 190	Muy elevado
Triglicéridos (mg/100 ml)	
< 150	Adeuado
150 a 199	Límite alto
200 a 499	Elevado
≥ 500	Muy elevado
Lipoproteína (a) (mg/ml)	
< 14	Óptimo.

Para supervisar el control que el paciente tiene de su padecimiento (DM), se utiliza 3 pruebas:

- 1) Glucosa al azar o en ayunas (utilizando los valores de referencia mencionados).
- 2) Hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c). Considerando que la vida media de los eritrocitos es de unos 120 días, la prueba refleja el control de la DM en dicho lapso. Se sugiere monitorizar dos veces al año. El valor adecuado sería de HbA1c = 5 a 7%; por arriba del valor máximo, sería indicio de control inadecuado de la DM, y un valor de 13 a 20%, reflejaría un mal manejo del padecimiento.

Es necesario tomar en cuenta que una vez controlada la hiperglucemia, deben transcurrir aprox. 4 semanas para que los valores de HbA1c reflejen resultados adecuados. A partir de los valores de HbA1c, es posible estimar, con una correlación de 0.92, el nivel promedio de glucosa en plasma, como se indica en el cuadro V-11.

- 3) Mediante la fructosamina sérica se evalúa el control de la DM a mediano plazo (2 a 3 semanas), midiendo las proteínas séricas glucosiladas. El nivel adecuado sería de 7 a 2% de proteínas totales.

Función tiroidea:

La mejor manera de evaluar el funcionamiento de la tiroides

distintas poblaciones.

Para el diagnóstico del SM, el paciente debe presentar:

a) Obesidad central o visceral (definida en función de la circunferencia abdominal).

b) Dos o más de los factores siguientes:

1.- Nivel elevado de triglicéridos o tratamiento en curso para dicho desequilibrio.

2.- Nivel reducido de lipoproteínas de alta densidad (HDL, high density lipoprotein) o tratamiento en curso para dicho desequilibrio.

3.- Presión arterial elevada o tratamiento para la hipertensión previamente diagnosticada.

4.- Nivel elevado de glucosa en plasma, en ayunas o tratamiento para la diabetes tipo 2 previamente diagnosticada.

Metabolismo de la glucosa

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad metabólica que se caracteriza por la elevación de la glucosa en la sangre (hiperglucemia) a consecuencias de anomalías de la secreción de insulina, en su acción o en ambas.

Para diagnosticarla, la Asociación Americana de Diabetes sugiere realizar las pruebas descritas en el cuadro V-10.

Miércoles 22 de Septiembre del 2021

RESUMEN

Pruebas médicas de rutina

Existen pruebas médicas de rutina (no específicas para la evaluación de nutrición) que generan información útil para el nutriólogo.

Pruebas para evaluar y supervisar el riesgo de enfermedades crónicas.

Perfil de lípidos y síndrome metabólico

La medición de lípidos en la sangre proporciona información acerca de la salud cardiovascular.

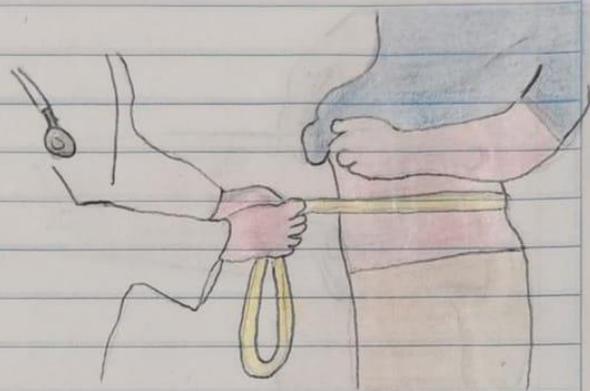
En el texto nos habla sobre el Síndrome Metabólico (SM) donde implica una serie de factores de riesgo metabólico como obesidad visceral, dislipidemia, hiperglucemia e hipertensión, lo que aumentan la posibilidad de enfermedades cardíacas y diabetes tipo 2 (se desconoce la causa exacta).

En el ATP III de 2001 se definieron los factores de riesgo del SM, pero recientemente en 2009, la Federación Internacional de Diabetes (IDF) propuso una definición que pudiera utilizarse en cualquier país y permitiera la realización de estudios comparativos de largo plazo.

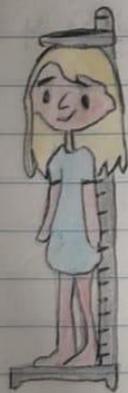
También definió puntos de corte de la circunferencia abdominal (que refleja obesidad central o visceral) para



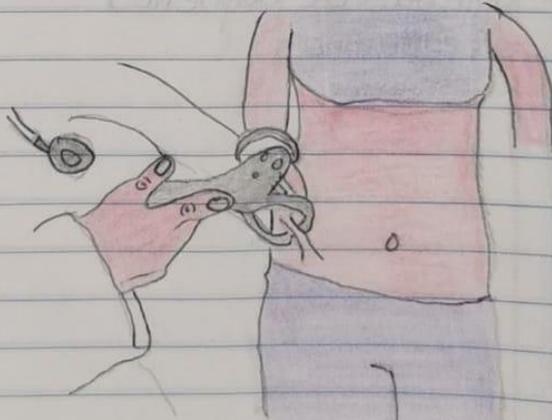
Técnica de peso
(báscula)



Técnica de circunferencia de cintura
(cinta métrica)



Técnica de altura
(Tallímetro)



Plicómetro o
compás de pliegues
cutáneos

