



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: José Manuel

Nombre del tema: sobre peso y obesidad, plato del buen comer, diabetes mellitus

Parcial: 3A

Nombre de la Materia: nutrición

Nombre del profesor: Jhona Judith

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3ro

Lugar y Fecha de elaboración



Motilidad tubo digestivo

SNG, SNY
Gastrostomía o
yeyunostomía

Composición:
Ensure, Osmolite,
Pulmocare,
Glucal Bolt, Nefro

Presentación:
Polimérica:
macronutrientes
Peptídica:
proteína hidrolizada
Elemental:
proteína en Aa

Obstrucción, perforación,
isquemia tracto digestivo

Más fisiológico
Más barato
Protege barrera bacteriana
e inmunológica

Mecánicas r/c sondas
aspiración
Metabólicas: hGlucemia,
diarrea, entre otras

Aséptica

INDICACIÓN

VÍA ADMINISTRACIÓN

CLASIFICACIÓN TIPOS

CONTRAINDICACIÓN

VENTAJAS

COMPLICACIONES

MANIPULACION

NPP: Enf. inflamatoria intestinal
Sd. malabsorción. Insuf.
pancreática, gastrectomía,
NPC: NP prologada >osmolaridad

NPP=CVP y/o midline
NPC=CVC minimidline

NPT=NPC*
NPParcial =NPPeriférica
NP=continua o cíclica
(según tipo de administración)

Duración = <5 días,
rechazo, cirugía de
urgencia, pronóstico
no mejorable

100% absorción
Completa
Infusión continua

Mecánicas r/c acceso
vascular Sepsis
Metabólicas: HGlucemia,
entre otras

Estéril

*NPT: Nutrición Parenteral Total NPP: Nutrición Parenteral Parcial

NUTRICIÓN PARENTERAL



Imposibilidad de
ingerir o absorber
nutrientes en el
aparato digestivo



Desnutrición
grave e intestino
no funcional



Radioterapia/
quimioterapia
con desnutrición
e imposibilidad
de alimentación
por otra vía



Pancreatitis
necrohemorrágica
con imposibilidad
o intolerancia a
la nutrición enteral



Catabolismo grave
sin poder utilizar
el aparato digestivo
en 5-7 días



Obstrucción o
hemorragia
digestiva
prolongada

NUTRICIÓN PARENTERAL CENTRAL O TOTAL

- Acceso venoso central de gran calibre
- Concentraciones más altas de macronutrientes en comparación con los vasos periféricos
- Menor riesgo de tromboflebitis o daño a los vasos

Es posible administrar **todos los requerimientos energéticos y proteicos** que precise el paciente



Necesidad de nutrición
parenteral prolongada

NUTRICIÓN PARENTERAL PERIFÉRICA

- Acceso venoso periférico
- Necesidades calórico-proteicas limitadas
- Alta tasa de flebitis
- Se utilizará esta vía en el preoperatorio inmediato, postoperatorio, como complemento de NE y si no se dispone de vía central adecuada

Concentración máxima
de 900 mosm / L



Menos de
7 días

SOBREPESO Y OBESIDAD

01 QUÉ SE CONSIDERA



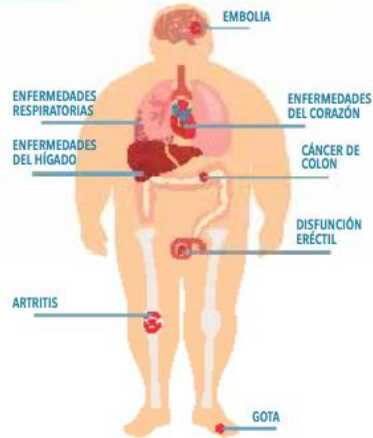
04 CAUSAS DE LA OBESIDAD



02 MEDIR LA OBESIDAD



05 CONSECUENCIAS DE LA OBESIDAD



03 CÓMO PERDER PESO

CONSUME ALIMENTOS SANOS



REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA



Peso por encima de lo que se considera saludable, a menudo se mide mediante el índice de masa corporal (IMC).

El sobrepeso y la obesidad son enfermedades que generan gran desinformación entre la población y mal manejo de tratamientos clínicos, por lo que los resultados esperados a largo plazo no son los óptimos.

Para lograr un tratamiento exitoso, se debe considerar:

1

Evitar la autoprescripción

Promoverla pone en riesgo los resultados de cualquier tratamiento para la baja de peso.

2

Tratamiento multidisciplinario

Equipo conformado por: nutriólogos, psicólogos y entrenadores físicos.

3

Tratamiento personalizado

Todos tenemos características y hábitos propios, es de suma importancia diseñar cada tratamiento.

4

Educación médica continua

Existen instituciones que cuentan con ofertas educativas para el adecuado tratamiento de sobrepeso y obesidad



Diabetes Mellitus

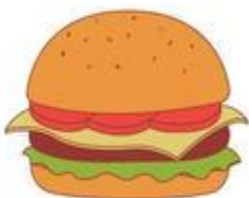
Fuente: Guía de práctica clínica rápida Instituto Mexicano del Seguro Social

@medicina_notas

Tipo II

Conjunto de trastornos metabólicos, caracterizado por **hiperglicemia crónica**. Debido a defectos en la secreción y/o acción de la **insulina**.

Síntomas



Polifagia



Polidipsia



Poliuria



Pérdida de peso

Cambios fisiológicos

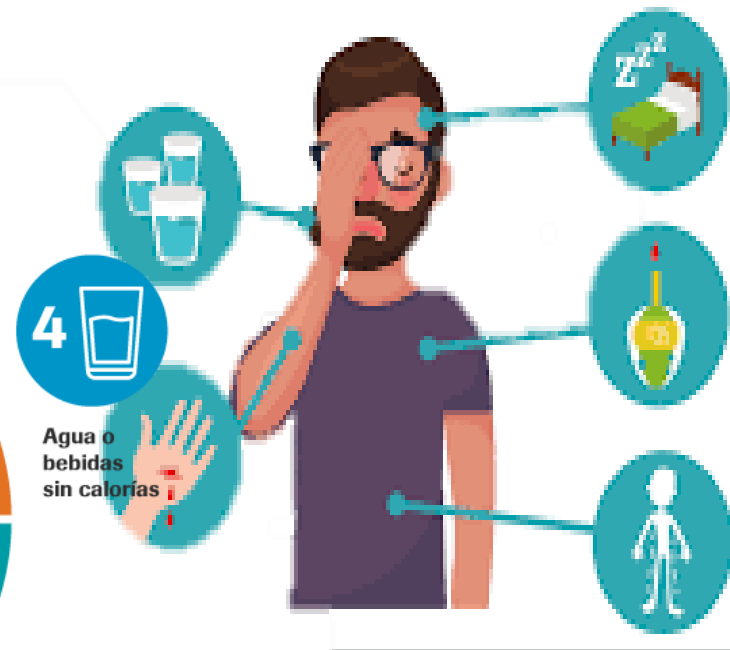
- Alteración en la secreción de insulina
- Disminución de la captación de glucosa
- Lipólisis aumentada
- Disminución de incretinas
- Aumento de glucagón
- Disfunción de neurotransmisores
- Reabsorción de glucosa aumentada



Diabetes Mellitus



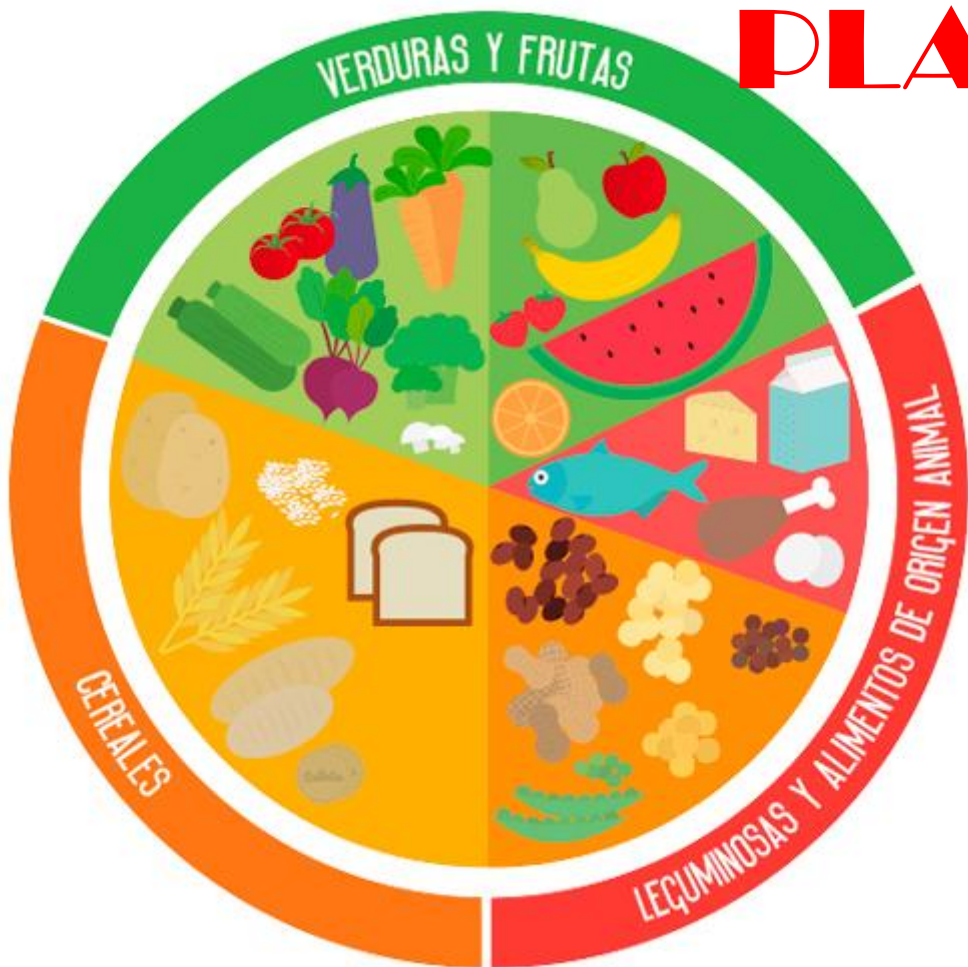
Signos y síntomas más comunes



Fuente imagen: American Diabetes Association.

Un grupo de enfermedades que tiene como resultado un exceso de azúcar en la sangre (glucosa sanguínea elevada).

PLATO DEL BIEN COMER



Sabemos que el buen funcionamiento de los órganos, el crecimiento y el desarrollo dependen en gran medida del consumo en cantidad y calidad de alimentos.

El Plato del Bien Comer consta de tres grupos de alimentos:

Verduras y fruta:

Principal fuente de vitaminas, minerales, antioxidantes y fibra dietética.

Leguminosas y alimentos de origen animal:

Principal fuente de proteínas.

Cereales y tubérculos:

Principal fuente de hidratos de carbono.

