



Mi Universidad

Supernota

Nombre del Alumno: **Enilson Ramirez Valverde**

Nombre del tema: **Sobrepeso y obesidad, Diabetes mellitus y nutrición enteral y parenteral**

Parcial: **2**

Nombre de la Materia: **Farmacología**

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

Nombre de la Licenciatura: **Enfermería**

Cuatrimestre: **3er Cuatrimestre**

SOBREPESO Y OBESIDAD

El sobrepeso y la obesidad, son el resultado del desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto energético.

El **sobrepeso** se define como un peso que es 10 a 20% mayor del promedio.



La **obesidad** se define como grasa corporal excesiva, con un peso 20% por arriba del promedio.

Síntomas:

- Aumento de peso.
- Hinchazón.
- Dificultad para respirar.
- Cansancio.
- Fatiga y dolor de las articulaciones en la rodilla y pies.
- Reflujo y acidez.



Clasificación:

1. Sobrepeso: 10-20% del peso normal: 25-29 kg/m²
2. Obesidad: 20% arriba del peso: 30-34-9 kg/m²

Complicaciones:

- diabetes mellitus
- hipertensión.
- lumbalgias.



Tratamiento nutricional:

- alimentos bajos en grasa.
- alimentos altos en proteínas.
- reemplazar.
- ejercicio considerable.

DIABETES MELLITUS



La diabetes mellitus es una condición definida por niveles persistentemente altos de azúcar (glucosa) en la sangre.



Síntomas

- micción excesiva
- sed excesiva, lo que lleva a beber mucho líquido
- pérdida de peso.

Las más comunes se denominan diabetes tipo 1, diabetes tipo 2 y diabetes gestacional

- Insuficiencia arterial
- Enfermedad renal diabética
- Infarto cardiaco



TRATAMIENTO:

- Alimentos:
 1. Carbohidratos: 50-60% VCT.
 2. Proteínas: 10-20% VCT.
 3. Fibra: 20-35% VCT
 4. Sodio: menos de 3000 mg/día.



NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL



NUTRICIÓN	CONCEPTO	VIAS DE ADMINISTRACION	A QUIEN SE LE PRESCRIBE	VENTAJAS	TIEMPO QUE REQUIERE.
ENTERAL	Alimentación directa en el paciente, internamente	-Sonda nasogástrica. -Sonsa nasoduodenal -Jejunostomía	Para pacientes que no pueden comer pero si funciona su digestión.	Entrega de nutrimentos a todo el organismo. Y mas barata.	-menos de 30 días los de corta duración. -mas de 30 días los de larga duración.
PARAENTERAL	Alimentación intravenosa.	Administración en vena del paciente	Pacientes que no les funciona el sistema digestivo.	Aplicación mucho mas rápida y efectiva al 100%	De 7 a 10 días.

