

# UY UDS

## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.*

*Nombre del tema: nutrición enteral y parenteral, sobrepeso y obesidad, diabetes mellitus.*

*Parcial: 4°.*

*Nombre de la materia: nutrición clínica.*

*Nombre del profesor: Joanna Judith Casanova Ortiz.*

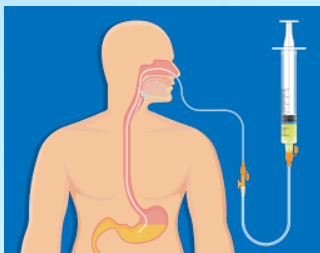
*Nombre de la Licenciatura: enfermería.*

*Cuatrimestre: 3°*

Pichucalco, Chiapas; a 29 de julio del 2022.

## Nutrición enteral.

La nutrición enteral es la administración directa al tracto gastrointestinal de todos aquellos nutrientes que necesita la persona para recuperarse y mantener sus funciones vitales. Esa administración de nutrientes se realiza mediante una sonda que puede colocarse en diferentes vías.



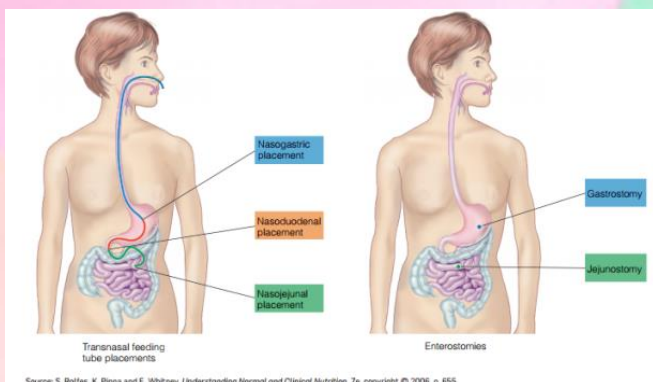
### ¿Para quiénes se prescribe?

- Pacientes que tengan dificultades para la ingestión y deglución de alimentos, pero que conserven la función gastrointestinal.
- En bebés enfermos y hospitalizados.
- Cuando los nutrimentos nutricionales son muy elevados y no se pueden cubrir por la vía tradicional.
- Baja tolerancia a determinados alimentos.



### Vías de administración:

- sonda nasogástrica.
- Sonda bucogástrica u orogástrica.
- Sonda yeyunostomía.
- sonda nasoentérica (duodenal o yeyunal).



Source: S. Rolles, K. Pinna and E. Whitney, Understanding Normal and Clinical Nutrition, 7e, copyright © 2006, p. 655.

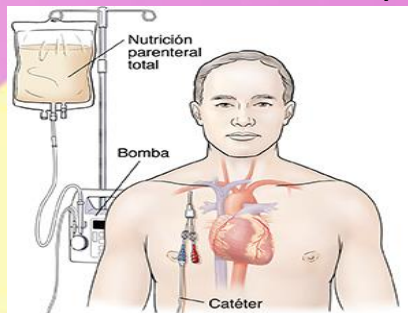
### Ventajas:

- Menor riesgo de aspiración en pacientes con disfagia.
- Produce efecto barrera, el intestino modula el catabolismo de las proteínas, limita la implantación y proliferación de gérmenes y modula el sistema inmunológico.
- Mantiene la motilidad intestinal y mejora la absorción de sustancias nutritivas.
- Mayor seguridad.
- Menos riesgos de hemorragias digestivas.



## Nutrición parenteral.

La nutrición parenteral es un método de alimentación que rodea el tracto gastrointestinal. Se suministra a través de una vena, una fórmula especial que proporciona la mayoría de los nutrientes que el cuerpo necesita. Este método se utiliza cuando una persona no puede o no debe recibir alimentación o líquidos por la boca.



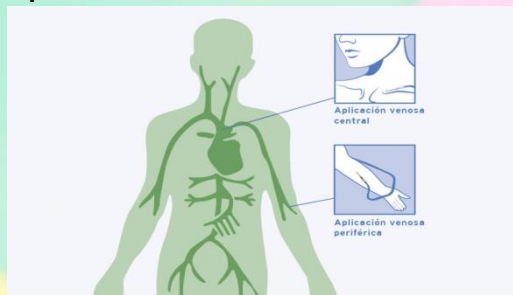
### ¿Para quiénes se prescribe?

- Se usa para las personas cuyos aparatos digestivos no pueden absorber o no pueden tolerar los alimentos adecuados ingeridos por vía oral.
- Personas con cáncer, enfermedad de Crohn.
- Síndrome del intestino corto.
- Enfermedad intestinal isquémica.
- Funcionamiento anormal del intestino.



### Vías de administración:

- Venoso central.
- Venoso periférico.



### Ventajas:

- Garantiza todos los sustratos nutritivos esenciales. Aporta nutrientes directamente al torrente circulatorio, sin el proceso digestivo y filtro hepático.
- Mantiene un adecuado estado nutritivo.
- Mantenimiento de la musculatura.
- Mantenimiento inmunológico y menor tasa de infecciones.
- Atenuación del catabolismo proteico.



# Sobrepeso y obesidad.

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud.

## Clasificación de la obesidad:

- Obesidad androide: localiza la grasa en el tronco, en la parte superior del cuerpo, sobre todo en la región abdominal. Frecuente en hombres.
- Obesidad ginecoide: también llamada gluteofemoral, periférica o tipo pera, se caracteriza por la acumulación de grasa en caderas, glúteos y muslos. Frecuente en mujeres.
- Obesidad mixta: combinación de obesidad androide y ginecoide.



## Complicaciones:

- Complicaciones respiratorias: Insuficiencia respiratoria, síndrome de apnea del sueño
- Complicaciones cardiovasculares: infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, varices.
- Complicaciones metabólicas: Diabetes Mellitus tipo II, hipertensión arterial,
- Complicaciones urinarias: incontinencia urinaria.
- Complicaciones digestivas.
- Complicaciones sexuales: infertilidad.
- Complicaciones infecciosas:
- Complicaciones articulares: Osteoartritis



## Síntomas:

- Aumento de peso.
- Dificultad para respirar (durante el día y al dormir).
- Cansancio.
- Fatiga y dolor de las articulaciones en las rodillas y pies.
- Reflujo y acidez.
- Hinchazón.
- Dolor y calambres en las piernas.
- Pérdida de control para orinar.

## Tratamiento nutricional:

- Aporte energético: menos de 800 – 1200 kcal.
- Proteínas: 25 – 50% y menor a 125 g/día.
- Grasas: menos del 30% de energía.
- Fibra: 10- 30 g de fibra/día.



## Recomendaciones:

- Evitar el consumo excesivo de frituras.
- Consumir agua (6 u 8 vasos de agua al día).
- Evitar el consumo de alimentos ultra procesados, altos en sodio, azúcar, grasas saturadas y que contengan grasas trans (pueden ayudarse del etiquetado octagonal).
- Realizar actividad física.
- Mejorar las rutinas y planificar las comidas.



# Diabetes mellitus.

Es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por la glucosa en sangre elevada (hiperglucemia). Se asocia con una deficiencia absoluta o relativa de la producción y/o de la acción de la insulina.



## Síntomas:

- Aumento de la sed.
- Micción frecuente.
- Hambre extrema.
- Pérdida de peso inexplicable.
- Fatiga.
- Presencia de cetonas en la orina.
- Irritabilidad.
- Visión borrosa.
- Llagas de curación lenta.



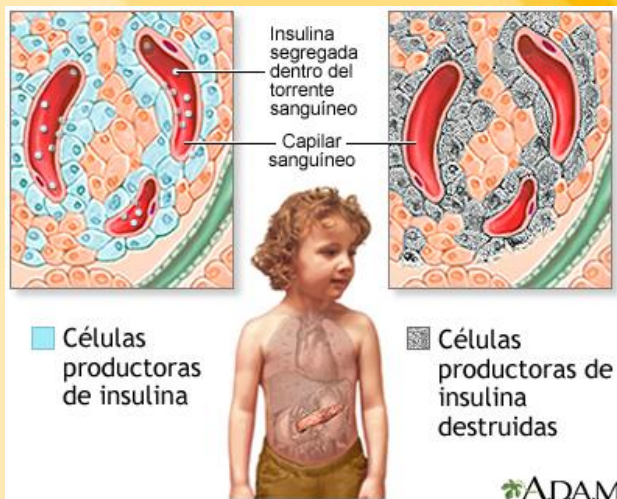
## Tratamiento nutricional:

- Verduras y frutas.
- Granos integrales como trigo integral, arroz integral, quinua, cebada y avena.
- Proteínas como carnes magras, pollo, pavo.
- Productos lácteos descremados y bajos en grasa.



## Clasificación:

- Diabetes tipo 1: se diagnostica con mayor frecuencia en niños, adolescentes o adultos jóvenes. El cuerpo no produce o produce poca insulina.
- Diabetes tipo 2: casi siempre se presenta en la edad adulta. el cuerpo es resistente a la insulina y no la utiliza con la eficacia que debería.
- Diabetes gestacional: es el nivel alto de azúcar en la sangre que se presenta en cualquier momento durante el embarazo en una mujer que no tiene diabetes.



## Complicaciones:

- Problemas en la visión.
- Retención de líquidos.
- Enfermedades cardiovasculares.
- Enfermedades renales.
- Daños a los nervios.
- Disfunción eréctil.
- Problemas en la piel.



## Recomendaciones:

- Dormir 8 hrs.
- Evitar excesos de carbohidratos.
- Hacer ejercicio.
- Evitar sales y azúcares saturados.
- Mantenerse hidratado.

## Bibliografía.

- ✓ <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/nutricion-enteral-conceptos-claves>
- ✓ <https://dieteticaynutricionweb.wordpress.com/2017/11/14/vias-de-acceso-y-administracion-en-nutricion-enteral/>
- ✓ <https://revistamedica.com/nutricion-enteral-ventajas-cuidados-enfermeria-complicaciones/>
- ✓ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000177.htm>
- ✓ <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/total-parenteral-nutrition/about/pac-20385081>
- ✓ <https://www.scribd.com/document/416212645/ventajas-y-las-desventajas-de-la-nutricion-parenteral>
- ✓ <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- ✓ <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-prevencion-dietoterapia-obesidad-13034835ps://>
- ✓ [www.gob.mx/ejn/es/articulos/que-es-la-obesidad-y-cuales-son-sus-sintomas?tab](http://www.gob.mx/ejn/es/articulos/que-es-la-obesidad-y-cuales-son-sus-sintomas?tab)
- ✓ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001214.htm>
- ✓ <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/diabetes/symptoms-causes/syc-20371444>