

## **Super Nota.**

*Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.*

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

*Parcial: Tercero.*

*Nombre de la Materia: Nutrición.*

*Nombre del profesor: Joanna Judith Casanova Ortiz.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.*

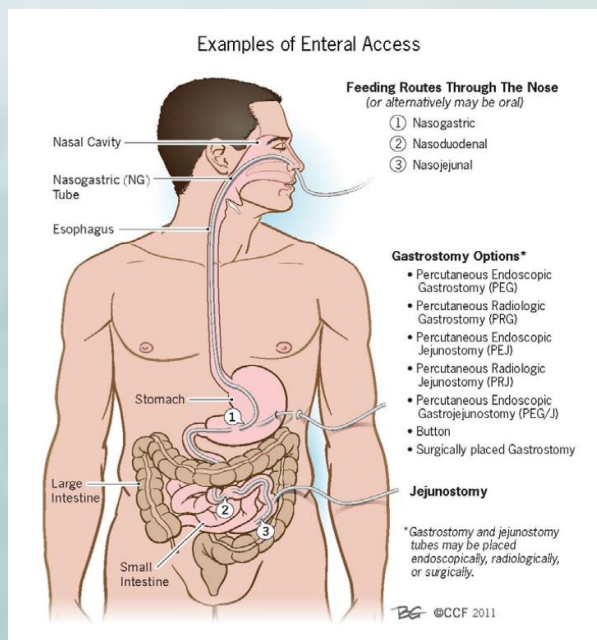
*Cuatrimestre: Tercero.*

*Pichucalco, Chiapas a 31 de Julio de 2022.*

# NUTRICION ENTERAL

## Definición

Técnica de nutrición que representa una opción para alimentar al paciente.

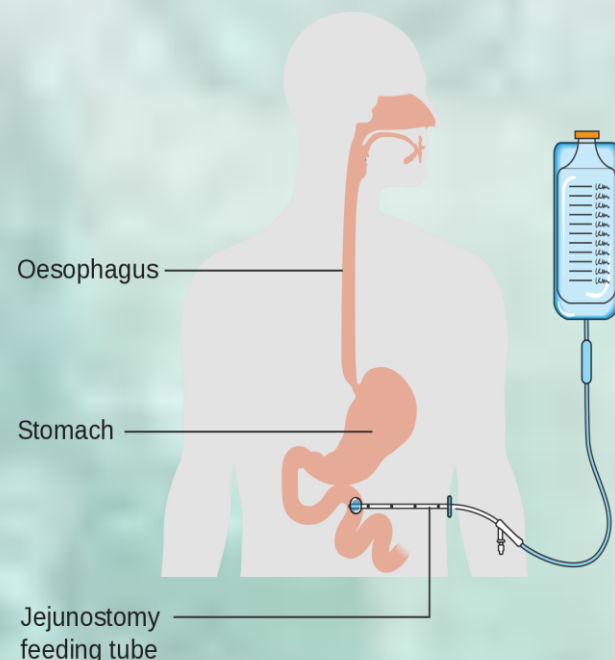


## Ventajas

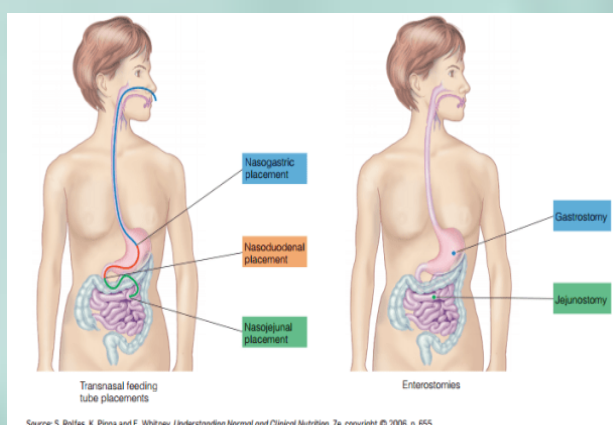
- Disminuye la distensión gástrica.
- Disminuye el riesgo de broncoaspiración.
- Disminuye los efectos metabólicos indeseables como la hiperglucemia; disminución del consumo de oxígeno y la producción de CO<sub>2</sub>.
- Menor efecto termogénico.
- Se requiere menos calorías para mantener el balance energético.
- Existe un menor riesgo de diarreas.
- Facilita la absorción intestinal al tiempo que contribuye a evitar la atrofia del enterocito y la traslocación bacteriana.

## A quien se prescribe

La indicación de la NE se establece en todos aquellos pacientes que no pueden, no deben o no quieren comer por la boca, siempre y cuando sus intestinos funcionen normalmente.



## Vías de acceso



- **Sondas nasoenterales:** corto plazo- 30 días.
  - **Nasogástrica:** nariz hasta el estómago.
  - **Nasoduodenal:** nariz hasta el duodeno.
  - **Nasoyeyunal:** de la nariz hasta el yeyuno.
- Se tiene que tener un tracto digestivo funcional y un nivel de conciencia adecuado.

- **Enterostomía:** Largo plazo
- **Gastrostomía:** Orificio en el estómago.
- **Yeyunostomía:** No pueden usar la vía gástrica como en el caso del cáncer de estómago.

# NUTRICION PARENTERAL

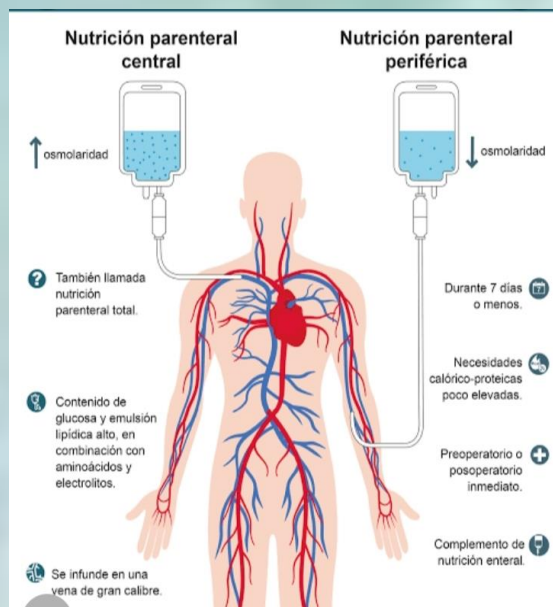
## Definición

Opción para nutrir al paciente que no puede utilizar el sistema digestivo y necesita recibir los nutrientes a través de una vena central o periférica.



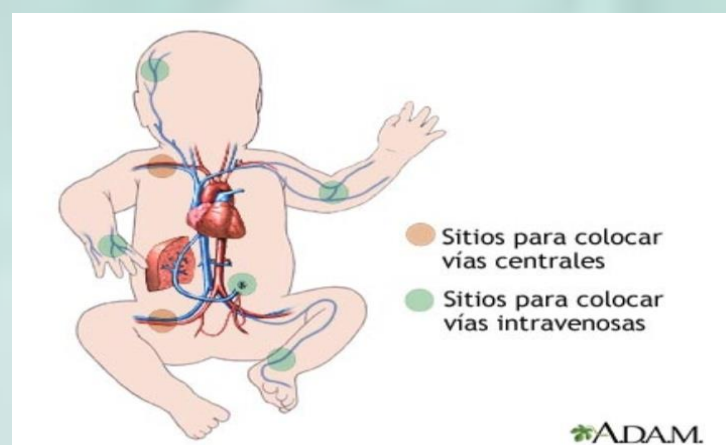
## A quien se prescribe

Puede ser utilizada en todo niño desnutrido o con riesgo de desarrollar desnutrición aguda o crónica para dar cobertura a sus necesidades nutricionales con el objetivo de mantener su salud y crecimiento, siempre que estas no logren ser administradas completamente por vía enteral.

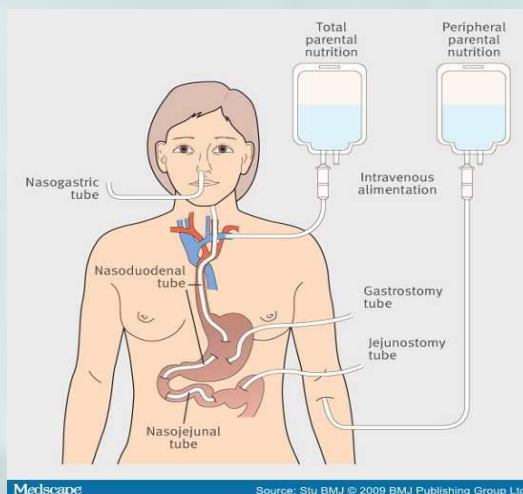


## Ventajas

- Mayor provisión de energía y proteínas.
- Mantenimiento del estado nutricional.
- Reducción de pérdida muscular.
- Atención del catabolismo proteico.
- Mantenimiento de la función inmunológica.



## Vías de acceso



### Periférica.

- Imposible aportar el total del requerimiento energético.
- Es recomendada para periodos menores a 7 días o cuando se tenga la vía enteral disponible y se desee que la nutrición parenteral sea un complemento a esta.
- Poca osmolalidad.
- Periodo de ayuno de 4-7 hasta 10 días, sin desnutrición grave, imposibilidad de NPT, desnutrición en paciente a cirugía.

### Nutrición enteral central total:

- Es posible utilizarla en periodos prolongados.
- Permite cubrir el 100% del requerimiento energético del paciente.
- Vena subclavia, yugular y cava.

## Bibliografía:

<http://scielo.isciii.es>  
<https://eduardolobatonrd.com>  
 Apuntes obtenidos en clases.

# Sobrepeso y Obesidad

Los términos sobrepeso y obesidad se refieren a un peso corporal que es mayor de lo que se considera normal o saludable para cierta estatura. El sobrepeso generalmente se debe a la grasa corporal adicional. Sin embargo el sobrepeso también puede ocurrir debido a exceso de músculo, hueso o agua. Las personas con obesidad generalmente tienen demasiada grasa corporal.

## Clasificación

Según la ubicación de la grasa:

### OBESIDAD ANDROIDE:

- Localiza la grasa en el tronco, la mitad superior del cuerpo, sobre todo en la región abdominal.
- Frecuentemente en hombres.
- Mayor riesgo cardiovascular y alteraciones metabólicas.
- Recibe otros nombres, como obesidad abdominovisceral y de tipo manzana.

### OBESIDAD GINECOIDE:

- También llamada gluteofemoral, periférica o de tipo pera.
- Se caracteriza por la acumulación de grasa en caderas, glúteos y muslos.
- Mas frecuente en mujeres.

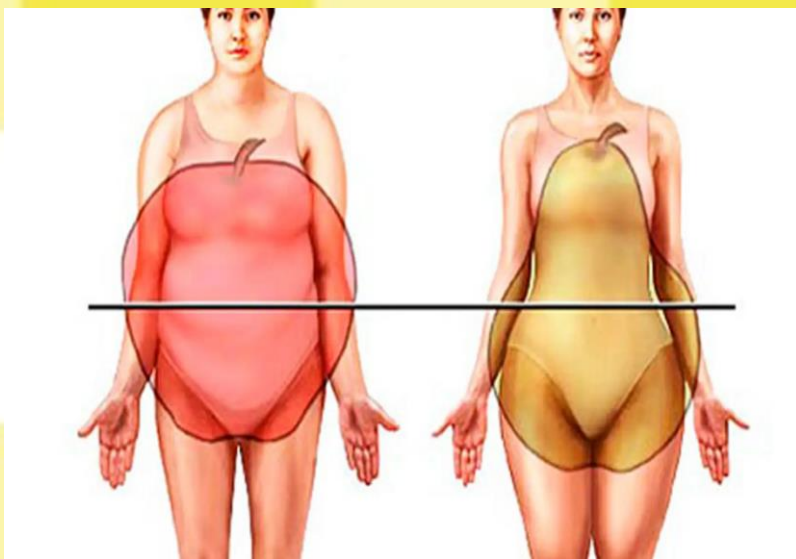
### OBESIDAD MIXTA:

- Combina los dos tipos androide y ginecoide.
- Desde el punto de vista de la distribución de la grasa puede ser ginecoide (forma de pera).
- Se caracteriza por un acumulo de grasa preferentemente de cintura para abajo (entre caderas y rodillas).
- Mas frecuente en mujeres.
- Suele asociarse a varices y problemas osteoarticulares.



## Síntomas

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



## Complicaciones

- Hipertensión
- Colesterol
- Diabetes tipo 2
- Triglicéridos
- Ovario poliquístico
- Enfermedades del corazón
- Hígado graso
- Problemas digestivos
- Muerte



## Tratamiento Nutricio

En este caso es recomendable dietas de bajo contenido calórico. Estas dietas hipocalóricas aportan:

- **Hidratos de carbono:** alrededor de 1200 kcal/día, constituyen del 60 al 65% de la energía total.
- **Proteínas:** del 10 al 15%.
- **Lípidos:** del 25 al 30% de los cuales menos del 10% deben ser saturados y menos de 200mg de colesterol.
- **Fibra:** recomendable de 20 a 30 g diarios.
- **Calcio:** 1000 a 1500 mg.
- **Grasas totales:** 30% o menos.



## Recomendaciones Nutricias

- ❖ Ejercicio físico moderado de 4 a 5 veces a la semana por 30 min, esto ayuda a mejorar la composición corporal del paciente.
- ❖ Consumir fibras.
- ❖ No grasas saturadas y azúcares saturados.
- ❖ No consumir alimentos y bebidas industrializadas.
- ❖ Tomar agua en las dosis indicadas.



## Bibliografía:

<http://www.scielo.org.mx>

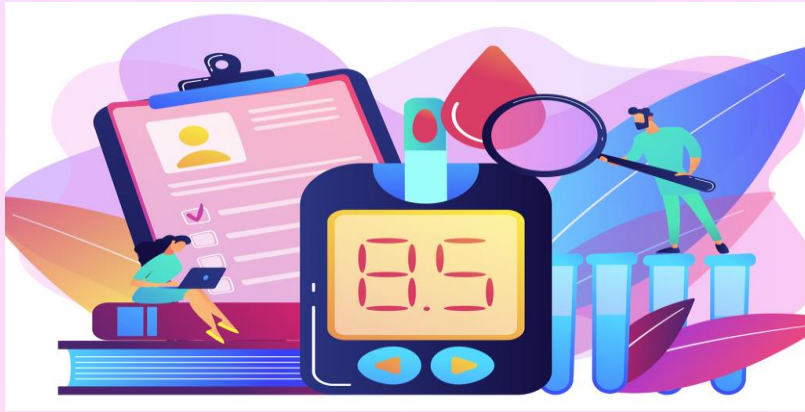
<https://www.Gob.mx>

Apuntes obtenidos en clase.

Libro nutrición clínica.

# Diabetes Mellitus

Enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. Enfermedad metabólica crónica caracterizada por glucosa en la sangre elevada.



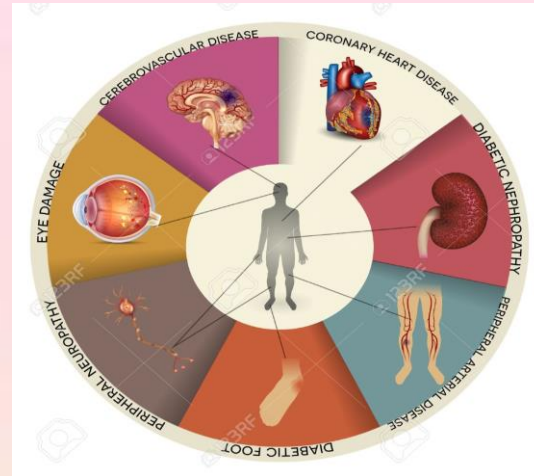
## Clasificación

- **Tipo 1:** Insulinodependiente, es ocasionada por la destrucción de la célula beta, provocado por alteraciones inmunológicas o de causa desconocida (idiopática), produce deficiencia absoluta de insulina.
- **Tipo 2:** resistencia de la acción de la insulina y por falla de las células el cuerpo no produce suficiente insulina o no la usa bien. Por lo tanto, se queda demasiada glucosa en la sangre y no llega lo suficiente a las células.
- **Gestacional:** durante el embarazo, la segunda mitad del embarazo, se produce una mayor secreción de hormonas con acción diabética, que aumenta la tendencia de hiperglucemia.

## Síntomas

- Polidipsia (aumento de sed)
- Poliuria (aumento de diuresis)
- Polifagia (aumento de hambre)
- Cansancio
- Vista borrosa
- Yagas que no sanan rápido
- Perdida de peso rápida
- Entumecimiento u hormigueo en las manos o pies.

## Complicaciones



- Daños oculares
- Amputaciones
- Daño hepático
- Daños vasculares
- Daño renal
- Daños en la piel

## Tipos de Diabetes



## Recomendaciones Nutricias

- Mantener una dieta adecuada.
- Realizar ejercicio diario.
- Mantener un buen control de su concentración de azúcar en sangre.
- Consumir frutas como: naranja, melón, fresa, manzana, bananos y uvas.
- Consumir granos por lo menos la mitad de los granos del día deben ser integrales.
- Lácteos descremados o bajos en grasas.
- Consumir agua de manera adecuada.

## Tratamiento Nutricio

- **Proteínas:** 10 a 20% del valor calórico total.
- **Lípidos:** restringir la ingestión de grasa al 30% o menos del VCT.
- **Hidratos de carbono complejos:** 50 a 60% del VCT.
- **Fibra:** consumir de 20 a 35 gr.
- **Sodio:** menos de 3000 mg/día.



## Bibliografía:

<https://www.clinicamedellin.com>  
<https://www.redaccionmedica.com>  
<https://www.niddk.nih.gov>  
<https://www.fundaciondiabetes.org>  
Apuntes obtenidos en clase.