

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**UDS**



**SEMESTRE:**

3er SEMESTRE

**NOMBRE:**

Yajaira gpe. Méndez Guzmán

**DOCENTE:**

Lic. Jessica Alejandra Velázquez

**FECHA:**

13/09/2022

## SÍNTESIS DEL A, B, C, D. DE LA NUTRICIÓN.

El primer paso para proporcionar el manejo nutricional, consiste en recolectar todos los datos basales del paciente, seguido por una interpretación y análisis de los mismos con el propósito de identificar los problemas que afectan el estado nutricional del paciente, o en su caso el riesgo que tiene de desarrollarlos, estableciendo un listado de problemas a resolver. Los métodos que se utilizan para la obtención de los datos necesarios son clasificados en: Antropométricos, Bioquímicos, Clínicos y Dietéticos, los cuáles son referidos como el ABCD de la evaluación nutricional. Los datos a obtener incluyen la historia médica del individuo, su historia dietética, historia sociocultural, examen físico, mediciones antropométricas y pruebas de laboratorio. Los anteriores se obtienen a través de una entrevista con el paciente y en caso necesario, con sus familiares.

**OBTENCIÓN DE DATOS:** Para la obtención de los datos basales, se debe tener una entrevista con el paciente estableciéndose una relación de apertura, respeto y confianza con el objetivo de obtener toda la información necesaria. Esta información incluye los siguientes aspectos:

**NOTA IMPORTANTE:** Toda la información obtenida con motivo de una consulta clínico-nutricional es totalmente confidencial y los datos pueden ser utilizados para motivo de estudio, siempre y cuando sea de manera anónima de acuerdo a los criterios éticos del acuerdo de Helsinki.

**DATOS PERSONALES Y MOTIVO DE LA CONSULTA:** Se deben obtener datos generales del paciente como son nombre, edad, sexo, fecha de nacimiento, estado civil, escolaridad, ocupación, dirección, teléfono. Así mismo es importante conocer el motivo por el que el paciente acude a la consulta.

**INDICADORES CLÍNICOS:** La evaluación clínica del paciente permitirá conocer de forma detallada su historia médica, realizar un examen físico e interpretar los signos y síntomas asociados con problemas de mala nutrición. Para ello se deben incluir aspectos de salud- enfermedad presentes y pasados, medicamentos, así como información de la vida cotidiana del paciente.

**ANTECEDENTES DE SALUD-ENFERMEDAD:** Determinar la presencia de síntomas o problemas gastrointestinales y bucales que puedan afectar el consumo, digestión o absorción de nutrientes como por ejemplo si es edéntulo (presenta pérdida de piezas dentales), si presenta vómito, diarrea o estreñimiento. Se debe conocer si el paciente padece o ha padecido alguna enfermedad importante, y qué medicamentos toma para dicha enfermedad o padecimiento: ya que algunos medicamentos pueden interactuar con nutrientes y tener consecuencias nutricionales para el paciente. También se debe conocer si el paciente consume laxantes, diuréticos, antiácidos o analgésicos regularmente. Así mismo, es importante determinar si el paciente tiene antecedentes familiares de problemas metabólicos (diabetes, hipercolesterolemias, etc.) que pudiesen representar un riesgo para el

**ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS:** Se debe recabar información referente a los ciclos menstruales, embarazos y uso de tratamientos hormonales. Esta información es importante para saber si existe afectación en la absorción de nutrientes con la dieta que pueda llevar la paciente, así como para detectar cambios en el balance hídrico que afecten el peso corporal de la misma.

**ESTILO DE VIDA:** Esta sección tiene como objetivo conocer las actividades cotidianas del paciente, así como la actividad física y ejercicio rutinario que realiza. Así mismo, se establece el consumo de alcohol, café y tabaco.

**INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS:** Los indicadores antropométricos permiten realizar la evaluación de las dimensiones físicas del paciente, así como conocer su composición corporal. Las mediciones antropométricas deben ser tomadas de acuerdo a la técnica de Lohman, por personas previamente estandarizadas de acuerdo al método de Habitch y con el equipo que cumpla con las normas de calidad establecidas internacionalmente. Las mediciones que se recomienda tomar a los pacientes adultos son: el peso, la estatura, el ancho de codo, la circunferencia de muñeca, los cuatro pliegues cutáneos o panículos adiposos: tricipital, subescapular, supraíliaco y bicipital, y las circunferencias de cintura, cadera, abdomen y brazo. Es importante considerar que las mediciones variarán de acuerdo a la edad, estado fisiológico y condición del paciente. En la actualidad existen una gran cantidad de métodos, técnicas y equipos alternativos a la antropometría para realizar la evaluación de la composición corporal del paciente, los cuales pueden determinar el porcentaje de grasa corporal total, la masa libre de grasa y el agua corporal total.

**INDICADORES BIOQUÍMICOS:** Los indicadores bioquímicos permiten detectar deficiencias de nutrimentos mucho tiempo antes de que los indicadores antropométricos y clínicos se vean alterados. Así mismo, algunas de estas pruebas son útiles para evaluar el consumo reciente de algunos nutrimentos y se pueden aplicar en conjunto con indicadores dietéticos para evaluar el consumo de alimentos y nutrimentos. En los casos en que se amerite se deben solicitar las pruebas bioquímicas necesarias para complementar el diagnóstico del paciente de acuerdo al análisis subjetivo o posterior a la interpretación de los datos obtenidos. Uno de los principales nutrimentos a evaluar lo representa el estado proteico del organismo debido a su correlación con desnutrición energético-proteica. Para ello, se debe determinar en primera instancia la existencia o sospecha de que se presenta alguna alteración en los indicadores ACD relacionados con este nutrimento, para con base en ello seleccionar evaluaciones de proteína somática (excreción urinaria de creatinina) o visceral (albumina, transferrina, prealbúmina) e inmunidad específica (cuenta total de linfocitos). En caso de encontrar en el paciente riesgo de desarrollar alteraciones metabólicas como Diabetes Mellitus o Hiperlipidemias, se deberán evaluar niveles séricos de glucosa, colesterol, lipoproteínas. En caso de sospechar deficiencia o exceso de nutrimentos inorgánicos o vitaminas, se deben seleccionar indicadores bioquímicos específicos como por ejemplo ferritina sérica, saturación de transferrina o hemoglobina para deficiencia de hierro o vitamina B6 en orina y plasma o transaminasas eritrocitarias para evaluar vitamina B6.

**INDICADORES CLÍNICOS:** Se debe realizar una evaluación de la apariencia o aspecto general del paciente sus actitudes, y observar tejidos superficiales (piel, cabello, etc.) con el objeto de relacionar estos últimos con algún tipo de problema nutricional específico. Como parte de la identificación de los signos, se deberá medir la presión arterial del paciente.

**INDICADORES DIETÉTICOS:** Esta sección tiene como finalidad obtener información acerca del consumo de alimentos, los hábitos alimentarios, las condiciones de vida y otros factores psicosociales que pudieran afectar la selección, preparación y el consumo de alimentos del paciente. Resulta importante considerar que la evaluación dietética representa un indicador con un rango de error alto. Esto se debe a varios factores:

- A) Depende de la memoria del paciente
- B) A la dificultad que representa para el paciente estimar las porciones consumidas
- C) A la sub o sobre estimación por de los alimentos
- D) Al sesgo del nutriólogo que entrevista al paciente
- E) A la estimación nutrimental del consumo, así como la utilización de tablas de valores nutrimentales a los alimentos. Sin embargo, existen estrategias que permiten disminuir el error implícito en la evaluación dietética