



**Erivan Robely Ruiz Sánchez.**

**Lic. Daniela Monserrat Méndez Guillen**

**Caso clínico .**

**Nutrición**

**Tercero “A”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de octubre de 2023.

## PRESENTACIÓN DE PACIENTE.

Ficha de identificación.

**Nombre:** José Carlos Cruz Camacho **Edad:** 19 años **Sexo:** Masculino. **Teléfono:** 961-200-73-53

**Ocupación:** estudiante. **Edo.civil:** soltero. **Domicilio:** Santa Cecilia, Comitán de Dguez. Chis.

**Motivo de consulta:** Malestar estomacal.

## SUBJETIVO

El paciente acude a consulta por malestar estomacal, es importante destacar que cuenta con antecedentes personales quirúrgicos debido a una apendicetomía previa, presenta consumo de tabaco con frecuencia y alcohol solo casualmente, niega uso de drogas, no practica ejercicio, tiene tx de control actual que consiste en omeprazol por gastritis diagnosticada previamente. Además, en su historial familiar, se destaca la presencia de diabetes en su madre.

## OBJETIVO

### a) Antropometría:

Paciente refiere un peso actual: 85.500kg con una talla de 1.66cm, por lo tanto, se realiza cálculo de IMC con un resultado de 31kg/m<sup>2</sup>, clasificando al grado de obesidad tipo 1.

A continuación, se describen medidas antropométricas tomadas:

**Peso:** 85.500 **Talla:**1.66 cm. **IMC:** 31kg/m<sup>2</sup>

**C.cadera:**101cm **C. cintura:**96cm **C. muñeca:**18cm

### c) Exploración física.

En la toma de signos vitales se observa un pulso de 71ppm, una FR. De 20rpm, T/A 125/80mmHg, una FC de 80lpm y una temperatura de 36.5°C

En la evaluación física, se ha observado que el paciente presenta cabello sin brillo y ojos opacos, lo cual podría ser indicativo de un posible problema de requerimientos nutricionales. Sin embargo, es relevante mencionar que no se han observado signos de acantosis ni se ha reportado dolor ni inflamación en la región anterior de cuello, se busca anomalías en la tiroides.

La consistencia en la región torácica se ha encontrado dentro de los parámetros normales, sin evidencia de anomalías. En el examen abdominal, se ha percibido la presencia de aire a la percusión, lo que sugiere la necesidad de un seguimiento más detenido de su malestar estomacal.

Por último, se ha constatado que los miembros superiores e inferiores del paciente no presentan ninguna alteración aparente en su examen físico.

d) Calculo , GEB, GET, Distribución de nutrientes, cuadro dieto sintético.

$$\text{IMC} = \frac{(\text{Peso kg})}{(\text{Talla m})^2} = \frac{85.500}{1.66} = 31 \text{ kg/m}^2 \quad \underline{\text{Obesidad I}}$$

$$P_i = (23 \text{ kg/m}^2) (\text{talla})^2 = (23 \text{ kg/m}^2) (2.75 \text{ m}^2) = \underline{63.25 \text{ kg}}$$

$$P_{\text{max}} = (24.99 \text{ kg/m}^2) (\text{talla})^2 = (24.99 \text{ kg/m}^2) (2.75 \text{ m}^2) = \underline{68.72 \text{ kg}}$$

$$P_{\text{min}} = (18.5 \text{ kg/m}^2) (\text{talla})^2 = (18.5 \text{ kg/m}^2) (2.75 \text{ m}^2) = \underline{50.87 \text{ kg}}$$

$$\text{Peso}_1 = 85.500 \times 95\% = 81.225 = P_1$$

$$P_2 = 81.225 \times 95\% = 77.16$$

$$P_3 = 77.16 \times 95\% = 73.30$$

HB

$$\text{Hombre: } 66.47 + [13.75 \times 81.22] + [5 \times 186] - [6.75 \times 19]$$

$$\text{GEB} = 66.47 + 1116.77 + 830 - 128.25 = \underline{1884.99 \text{ kcal}}$$

$$\text{ETA } 10\% = 188.49$$

$$\text{AF} = \text{sedimentación} = 10\% \quad \underline{188.49}$$

$$\text{GET} = 1884.99$$

$$+ 188.49 \leftarrow \text{ETA}$$

$$188.49 \leftarrow \text{AF}$$

$$\underline{2261.98 \text{ kcal totales}}$$

⊕ Distribución Nutrientes

$$\text{HC} \rightarrow 55-60\% \rightarrow \underline{60} = 2261.98 \times .60 = 1357.18$$

$$\text{LIP} \rightarrow 25-30\% \rightarrow \underline{30} = 2261.98 \times .30 = 678.59$$

$$\text{Prot} \rightarrow 10-15\% \rightarrow \underline{10} = 2261.98 \times .10 = 226.19$$

100%

$$\text{HC} = 1357.18 \div 4 \text{ kcal} = 339.29 \text{ gr}$$

$$\text{LIP} = 678.59 \div 9 \text{ kcal} = 75.39 \text{ gr}$$

$$\text{Prot} = 226.19 \div 4 \text{ kcal} = 56.54 \text{ gr}$$

GRUPO	SUBGRUPO		ENERGIA		PROTEINAS		LIPIDOS		HC	RACIONES
VERDURAS		150	25	12	2	0	0	24	4	6
FRUTAS		240	60	0	0	0	0	60	15	4
CEREALES Y TUBERCULOS	Sin grasa	280	70	8	2	0	0	60	15	4
	Con grasa	460	115	8	2	20	5	60	15	4
LEGUMINOSAS		360	120	24	8	3	1	60	20	3
ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL	Muy bajo aporte de grasas	0	40	0	7	0	1	0	0	0
	Bajo aporte de grasas	0	55	0	7	0	3	0	0	0
	Moderado aporte de grasas	75	75	7	7	5	5	0	0	1
	Alto aporte de grasas	0	100	0	7	0	8	0	0	0
LACTEOS	Descremados	0	95	0	9	0	2	0	12	0
	Semidescremados	0	110	0	9	0	4	0	12	0
	Entera	0	150	0	9	0	5	0	12	0
	Con azúcar	0	200	0	9	0	5	0	30	0
ACEITES Y GRASAS	Sin proteína	315	45	0	0	35	5	0	0	7
	Con proteína	70	70	3	3	5	5	3	3	1
AZUCARES	Sin grasa	240	40	0	0	0	0	60	10	6
	Con grasa	85	85	0	0	5	5	10	10	1
SUBTOTAL			2275		62		73		337	
TOTAL			2262		56		75		339	

### **A) Interpretación del ABCD**

Según los datos recabados, el paciente con un IMC de 31kg/m<sup>2</sup>, se concluye que presenta obesidad tipo 1, teniendo un peso mínimo de 50.87kg, un peso máximo de 68.72kg, se calcula su peso ideal de 63.25.

Se observó que el paciente presenta cabello sin brillo y ojos opacos, lo cual podría ser indicativo de un posible problema de requerimientos nutricionales.

No se han observado signos de acantosis ni se ha reportado dolor ni inflamación en la región anterior de cuello, sin anomalías en tiroides.

La consistencia en la región torácica se ha encontrado dentro de los parámetros normales, sin evidencia de anomalías.

En abdomen, se percibe la presencia de aire a la percusión, principios de colitis y gastritis con anterioridad

Por último, se ha constatado que los miembros superiores e inferiores del paciente no presentan ninguna alteración aparente en su examen físico.

Se prescribe dieta de 2261.98 Kcal.