



Nombre del Alumno: Lorenzo Antonio Genarez pinto

*Nombre del tema: Antropométricas Utilidad E Inconveniente De
Aplicación, Indicadores Biométricos Y La Evaluación Clínica Del Estado
Nutricional.*

Parcial: II

Nombre de la Materia: Epidemiologia

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González

Nombre de la Licenciatura: En enfermería

Cuatrimestre: IIII

Super Nota

Medidas antropométricas

término antropometría proviene del griego anthropos (hombre) y metrikos (medida) y trata del estudio cuantitativo de las características físicas del hombre.



Peso corporal

Es la forma más sencilla y habitual de medida del estado nutricional de un individuo.



Talla

la altura que presenta (crecimiento del tejido óseo). Se trata de una plataforma sobre la que el individuo sube, que posee una cinta métrica fija que recorre verticalmente la pared y con un marcador que señala la estatura del individuo. La cabeza debe estar recta, los pies paralelos con los tobillos y juntos.



Pliegues cutáneos

utilizado para conocer, a través de los pliegues cutáneos, la grasa subcutánea que presenta un individuo. Una vez conocida la grasa subcutánea, se podrá estimar la masa grasa. método muy utilizado en epidemiología, porque no es invasivo, es rápido y fácil de realizar.



Diámetro sagital

parámetro creado para medir la grasa subcutánea en la zona abdominal, es decir, la grasa perivisceral, ya que el índice cintura-cadera no aportaba información sobre la grasa de esta zona. La medición se realiza en centímetros desde la zona umbilical hacia la zona lumbar con una cinta métrica, con el paciente colocado bocarriba (en decúbito supino). Valores por encima de los 25 cm aumentan el riesgo de padecer enfermedades en personas con obesidad.

Evaluación Clínica Del Estado Nutricional.

herramienta indispensable para la detección temprana de deficiencias y excesos nutrimentales. debe reunir los siguientes aspectos:

composición corporal: estudio de medidas antropométricas

están basados en la comparación de distintas medidas corporales: Las más frecuentes son:

1. Medidas directas: Peso y altura. Envergadura del codo o la muñeca. Perímetro del brazo. Pliegues cutáneos: tricipital, subescapular, bicipital y abdominal.

2. Medidas indirectas: elaboradas a partir de las medidas anteriores

Complejión. Superficie corporal y metabolismo basal (energía consumida para el mantenimiento de las actividades mínimas del organismo). Perímetro y área muscular del brazo. Índice peso-altura (índice de Quetelet): relaciona el peso y la altura según la fórmula: Índice de Quetelet: $\text{Peso (Kg.)}/\text{Altura}^2 \text{ (m.)}$. Porcentaje de grasa corporal.

Situación del metabolismo: estudio de parámetros analíticos

obtienen normalmente de sangre, orina, heces. Los objetivos son: detectar posibles carencias nutricionales, antes de que aparezcan signos clínicos; por otro lado, confirmar el diagnóstico de malnutriciones específicas y, por último, realizar encuestas de población para detectar posibles déficits en las mismas.

Se debe valorar: Metabolismo de las proteínas. Metabolismo de los azúcares. Metabolismo de las grasas. Metabolismo de las vitaminas. Metabolismo de los minerales. Valoración de la respuesta inmunológica.

Situación fisiopatológica: historial clínica y exploración

se recogen datos de identidad, antecedentes personales y familiares, tratamiento farmacológico y se debe realizar una adecuada exploración física. Conviene prestar especial atención a la piel, pelo, dientes, lengua, encías, labios y los ojos, al ser zonas con elevada capacidad de regeneración y en las que se podrían encontrar signos tempranos de malnutrición.

Informe psicosocial: educación y hábitos nutritivos

El estilo de vida, la situación económica, el ambiente cultural y los factores étnicos, también tienen gran influencia sobre los patrones nutritivos.

Historia dietética

Esta técnica tiene muchas limitaciones ya que es muy difícil conocer exactamente la composición de cada uno de los alimentos ingeridos y la incapacidad para recordar los tipos y cantidades de alimento ingeridos.

Existen métodos empleados, aunque es aconsejable realizar al menos: Encuesta de 24 horas. Cuestionarios selectivos de frecuencia. Control de compras y consumo de alimentos.

La información obtenida debe ser transformada en términos de cantidades de nutrientes y energía.