



**Nombre de alumno: Tayli Jamileth  
Cifuentes Pérez**

**Nombre del profesor: Julibeth  
Martínez Guillen**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Practicas en nut. clínica 1**

**Grado: 8Vo. cuatrimestre**

**Grupo: Nutrición**

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de abril del 2024

## Introducción

La nutrición clínica es una disciplina y va desde la prevención de los problemas de nutrición en personas, tratamiento y complicaciones. En esta disciplina se ven distintos temas que nos permiten aprender más sobre la nutrición clínica por medio de investigaciones, tareas, casos clínicos, etc., que nos ayuda a comprender más, ya que es de suma importancia tener conocimiento de las enfermedades ya sea agudas o crónicas que las personas presentan, y que con la nutrición clínica se aprenderá a como tratar con este tipo de pacientes.

## Nutrición clínica

Los pacientes que acuden a una consulta deben ir con personas preparadas para tener un buen diagnóstico y tratamiento de su enfermedad y las personas encargadas de esto deben ser el equipo interdisciplinario debe estar conformado por los médicos, los licenciados en enfermería, los nutriólogos, los químicos farmacéuticos y licenciados en trabajo social, todos ellos llegan a tener una función importante. El nutriólogo será encargado de la alimentación del paciente que llegan a tener un padecimiento, por ejemplo, la mal nutrición o desnutrición que es la falta de la ingesta, absorción y pérdida de nutrientes que conllevan la alteración de la composición corporal, disminución de la masa libre de grasa que a su vez produce una disminución tanto mentales como físicas y el nutriólogo encargado deberá de realizar la dieta con los requerimientos necesarios, ya que una dieta debe llenar los requerimientos, debe ser adecuada y debe prevenir más el deterioro nutricional.

De las evaluaciones que el nutriólogo hace en su consulta es el ABCD de la nutrición, la A significa antropometría donde se tiene un objetivo de cuantificar las dimensiones físicas y la composición de cuerpo, la B de bioquímicos en donde se hacen evaluaciones a graves de pruebas de laboratorio como son la química sanguínea, biometría hemática, perfil lipídico, perfil hormonal y EGO, estas se puede hacer de los fluidos corporales, tanto hematológicos y de excreción, la C significa clínico donde se ve la presencia de algún padecimiento y la D de dietético en donde se determina la composición y adecuación de la ingesta de alimentos y nutrimentos, así como patrones de consumo y es cuando se adecua un plan alimenticio, se debe hacer el expediente clínico de los pacientes establece criterios científicos, éticos y tecnológicos de manera confidencial y que él personas de área de la salud tanto público como privado está obligado a hacer y cada expediente clínico debe tener el nombre y domicilio del establecimiento y del paciente debe llevar el nombre, la edad, el sexo, domicilio, signos vitales y los signos de dividen en 3 grupos, el primer grupo se deben considerar como parte de la evaluación del estado de nutrición por su relación directa con la diferencia de 1 o varios nutrientes, el grupo dos son signos que se deben investigarse más para relacionarlos con algún

tipo de deficiencia nutricional y el grupo 3 son signos no relacionados con la nutrición, según la información disponible; y se deben diferenciar del grupo 1, y se debe llevar también el historial clínico como el interrogatorio y después dar resultado previos con los datos obtenidos del ABCD, cada plan debe ser diferente y personalizado para cada patología, como por ejemplo en el síndrome de intestino corto donde el tratamiento nutricional debe ser especial para prevenir la mal nutrición. Existen diferentes tipos de dietas de acuerdo a su tipo de necesidad, existen las dietas artificiales para casos más complejos como es la terapia de nutrición artificial que es la provisión de nutrientes por vía enteral o parenteral. La dieta enteral es la provisión de nutrientes utilizando el tracto gastrointestinal, permite la administración de nutrientes, favorece el mantenimiento o recuperación del estado nutricional e incluye uso de fórmulas y suplementos nutricionales por vía oral, oro y nasogástrica como puede ser las poliméricas, oligoméricas, artesanales, específicas para enfermedades y modulares. La dieta parenteral puede ser central y periférica en donde se suministra una fórmula para proporcionar nutrientes que el cuerpo necesita para el mantenimiento y mejoramiento nutricional, pero para este tipo de dietas donde se tiene que introducir la sonda el paciente debe estar consiente para que se pueda realizar, existe una escala de Glasgow que es una aplicación neurológica que permite medir el nivel conciencia de una persona y utiliza 3 parámetros que han demostrado ser muy replicables en su apreciación entre los distintos observadores; respuesta verbal, respuesta ocular y respuesta motora.

Hay que tomar en cuenta si los pacientes toman algún medicamento que pueda tener interacción con los alimentos, existiendo la interacción alimento-medicamento (IAM) e interacción medicamento-alimento (IMA). En las IAM los alimentos y sus componentes naturales, fortificados (adición de nutrientes en alimentos que no los contiene) o enriquecidos (adición de nutrientes a un alimento en una cantidad mayor que lo que contiene) pueden hacer variar la biodisponibilidad o el comportamiento farmacocinético del medicamento. En las IMA los medicamentos pueden modificar la absorción, utilización metabólica y eliminación de los nutrientes y afectar al estado nutricional; farmacocinética es lo que el cuerpo le hace al medicamento (absorción, distribución, metabolismo y excreción) y la farmacodinámica lo que el medicamento

le hace el cuerpo. También existen los alimentos bocígenos que son sustancias que interfieren en la manera en que el organismo utiliza el yodo. bloquean la absorción y utilización del yodo, por eso es importante actualizarse constantemente para saber que alimentos son los adecuados, el tipo de dieta, hacer una consulta de calidad y correcta para que el paciente reciba la mejor atención posible.

## Conclusión

El tema que mas me gusto y llamo mi atención fue la nutrición enteral y parenteral, ya que es un tema bastante interesante y donde aprendí la técnica de como poner una sonda a los pacientes, desde los materiales que se utilizan, la higiene que se debe de tener, la preparación de los materiales, la introducción de esta, saber si está colocada correctamente utilizando una jeringa y estetoscopio y también la retirada de esta de manera cuidadosa.

Aprendí los tipos de dieta enteral que son la gavage, continua, por gravedad y los tipos de dieta parenteral que son la central y periférica. También aprendí como realizar la dieta artesanal tomando en cuenta los requerimientos nutricionales y la preparación de la dieta, esterilización de instrumentos y manos, lavar los alimentos, licuar y colar 3 veces para que no quede con grumos, siendo algo nuevo para mí, ya que nunca había hecho una.

Universidad del sureste, antología de nutrición clínica, recuperado el 04 de abril del 2024

[0233d5a2f47e1ee6980cee3dafda874b-LC-LNU802 PRÁCTICAS EN NUTRICIÓN CLÍNICA I.pdf](https://plataformaeducativauds.com.mx/0233d5a2f47e1ee6980cee3dafda874b-LC-LNU802_PRÁCTICAS_EN_NUTRICIÓN_CLÍNICA_I.pdf)  
([plataformaeducativauds.com.mx](https://plataformaeducativauds.com.mx))