



Nombre de alumno: Montserrat Hernández Regalado

Nombre del profesor: Julibeth Martínez Guillen

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Practicas en nutrición clínica I

Grado: 8º Cuatrimestre.

Grupo: LNU17EMC0121- A

Comitán de Domínguez Chiapas, a 05 de abril del 2024

INTRODUCCION

En este ensayo se conocerán temas vistos en las 4 unidades de este curso, temas los cuales abarcan desde la historia natural de la enfermedad, sus creadores, los periodos en los que se divide y sus niveles de prevención; la evaluación de riesgos para niños y adolescentes , adultos y ancianos;encontraremos un poco sobre la interacción fármaco nutriente, abarcamos un poco sobre la nutrición enteral, oral, la terapia nutricional artificial, también hablamos un poco sobre los tipos de interacción entre alimento-medicamento, encontramos los indicadores clínicos y bioquímicos, la clasificación de signos, las actividades diarias que realiza un nutriólogo y se habla sobre la insulina, explicamos los tipos y la insulina humana y sus análogos.

Se conoce como nutrición clínica a la disciplina que se ocupa de la prevención, diagnóstico y tratamiento de los cambios nutricionales y metabólicos relacionados con enfermedades agudas o crónicas y con condiciones causadas por un exceso o falta de energía.

Nutrición clínica

Estudia la enfermedad incluso antes de aparecer, durante su tratamiento, control y erradicación desde el punto de vista nutricional.

El equipo interdisciplinario de para un nutriólogo clínico debe estar conformado por: médico, Lic. En enfermería, nutricionistas o dietistas, químicos farmacéuticos y Lic. En trabajo social.

Historia natural de la enfermedad

La historia natural de la enfermedad fue creada por los autores Leavell y Clark en 1965; es el curso de la enfermedad desde el inicio hasta la resolución.

Interacción fármaco nutriente

Farmacocinética: rama de la farmacología que estudia los procesos a los que un fármaco es sometido a través de su paso por el organismo. Describe el ciclo intraorgánico (absorción, distribución, metabolismo y eliminación).

Estudia la vía de administración, dosis y latencia del comienzo de acción.

Farmacodinamia: estudia los efectos bioquímicos y fisiológicos de los fármacos y de sus mecanismos de acción y la relación entre la concentración del fármaco y el efecto de este sobre un organismo.

Estudia los mecanismos de acción, potencia del tóxico e interacción con receptores.

Los signos y síntomas de la interacción fármaco- nutriente pueden ser: náuseas, vómitos, melena, fiebre, diarrea líquida, dolor y calambres abdominales.

Generalidades de la nutrición enteral

Malnutrición: se define como la condición, que resulta de la: falta de ingesta, de la absorción, de la pérdida de nutrientes.

La provisión de nutrientes por vía oral, enteral o parenteral con fines terapéuticos para mantener y/o restaurar un óptimo estado nutricional y de salud.

Alimentación oral

El tracto gastrointestinal debe estar funcionando, el px debe ser capaz de comer solo o con ayuda, debe tolerar la alimentación oral y debe cursar con una condición clínica que le permita comer vía oral.

La dieta debe llenar los requerimientos del px, ser adecuada de acuerdo a la patología y condición actual del px y debe prevenir el deterioro nutricional.

Nutrición enteral

- Provisión de nutrientes, utilizando el TGI
- Permite la administración de nutrientes en px que no llenan su requerimientos por vía oral
- Favorece el mantenimiento o la recuperación del estado nutricional del px, a través de la ingesta controlada de nutrientes por vía digestiva
- Incluye uso de formulas y suplementos nutricionales por vía oral, o ynasogástrica o tubos de alimentación nasoenterales o percutáneos

Tipos de insulina

- Insulina de acción rápida: se absorbe rápidamente desde el tejido adiposo (subcutáneo) en la corriente sanguínea. Se usa para controlar el azúcar en sangre durante las comidas y aperitivos.
- Insulina de acción intermedia: se absorbe más lentamente y dura más. Se usa para controlar el azúcar en sangre durante la noche, mientras se esta enayunas y entre comidas.
- Insulina de acción prolongada: se absorbe lentamente, tiene un efecto pico mínimo y un efecto de meseta estable que dura la mayor parte del día. Se usa para contralar el azúcar en sangre durante la noche.

Insulina humana y sus análogos

Los análogos fueron creados porque la insulina humana posee limitaciones al administrarse de manera (intermedia) intradérmica puesto que se aglutina. Entre mayor dosis mayor duración y debe inyectarse en el tejido graso subcutáneo.

CONCLUSION:

Todo lo redactado en este ensayo es lo que realmente se aprendió durante todo el cuatrimestre, teniendo que recalcar la importancia de tener un buen conocimiento sobre la nutrición clínica, ya que en el ámbito hospitalario es lo principal

Asimismo, tener un conocimiento base sobre el tratamiento para los pacientes con distintas patologías

Recomendando así, el mejor plan nutricional que se adapta a todas sus necesidades

FUENTE DE CONSULTA:

Universidad del Sureste 2024. Antología de prácticas en nutrición clínica I.Unidad 4. Recuperado el 2 de abril de 2024.