

## *Ensayo*

**Nombre de alumno:** Carla Karina Calvo Ortega

**Nombre del profesor:** L.N. Julibeth Martínez  
Guillen

**Nombre del trabajo:** Nutrición clínica

**Materia:** Nutrición clínica 1

**Grado:** Octavo cuatrimestre

**Grupo:** Nutrición

En este trabajo hablare sobre la nutrición clínica, esta es una disciplina que exige un abordaje a partir de un paradigma de complejidad creciente. Esta disciplina estudia a las enfermedades incluso antes de aparecer, durante su tratamiento, control y erradicación desde el punto de vista nutricional. Su campo de acción va desde la prevención de los problemas nutricionales más frecuentes, al tratamiento de la enfermedad y sus complicaciones.

De manera más sencilla la nutrición clínica es parte de la nutrición que esta especialmente orientada a preservar y mejorar la salud de los pacientes que están internados en el hospital o están en tratamiento. La nutrición clínica tiene un enfoque curativo, pero va más allá y también tiene un enfoque preventivo.

Uno de los objetivos de la nutrición clínica es establecer una relación entre la alimentación de una persona y su estado de salud también para diseñar dietas que sean equilibradas y ayuden a prevenir o controlar enfermedades.

Los problemas más frecuentes de los que se ocupa la nutrición clínica son la malnutrición, sobrepeso y obesidad, diabetes, alteraciones del aparato digestivo y patologías renales.

La importancia de la nutrición clínica es porque es la mejor forma de asegurarse de que una persona tiene los nutrientes necesarios, aunque su forma de alimentarse no esté siendo la más adecuada. Si la nutrición clínica se aplica cuando las personas están enfermas, es porque de ella se derivan una serie de importantes beneficios como: acelera el proceso de curación de heridas, reduce la incidencia de complicaciones en caso de intervenciones quirúrgicas, reduce el período de estancia en el hospital, aumenta la movilidad del paciente y acelera la recuperación y mejora la calidad de vida.

## Historia natural de la enfermedad

Es el curso de la enfermedad desde el inicio hasta la resolución, por así decir es la manera propia de evolucionar que tiene toda enfermedad o proceso, sin ninguna intervención médica. El modelo tradicional de la historia natural de la enfermedad, se delimitan dos periodos:

- **Periodo prepatogénico:** esta fase se da previo al inicio de la enfermedad, el ser vivo no presenta manifestaciones clínicas, ni cambios celulares, tisulares u orgánicos. Esta conformado por las condiciones del huésped, el agente y el medio ambiente.
- **Periodo patogénico:** es el periodo donde se presenta la enfermedad, en este se muestran los cambios que se presentan en el huésped una vez realizado un estímulo efectivo. Este periodo se divide en:
  1. Periodo prodrómico: es donde hay presencia de manifestaciones generales. Los síntomas y signos son confusos y hacen difícil hacer un diagnóstico exacto.
  2. Periodo clínico: la enfermedad se manifiesta por signos y síntomas específicos que facilitan su diagnóstico y manejo.
  3. Periodo de resolución: es la etapa final, en esta etapa la enfermedad desaparece, se vuelve crónica o el paciente fallece.

## Evaluación de riesgos

- Para niños y adolescentes: peso para la talla, IMC, anemia, bajo peso al nacer, estatura para la edad, circunferencia cefálica para la edad.
- Para adultos: cambios en el peso, alergias alimentarias, dieta, valores de laboratorio: albúmina y hematocrito, cambios en el apetito, náuseas/vómito, hábitos intestinales, habilidad de masticación y deglución, diagnóstico médico.
- Para ancianos: dentadura, capacidad para valerse por sí mismos, capacidad para preparar alimentos, múltiples medicamentos.

## **Evaluación nutricional**

La evaluación del estado de nutrición a nivel poblacional tiene como propósito final no solo conocer la magnitud y distribución de los problemas de mala nutrición, sino determinar programas y políticas nacionales para corregir las situaciones encontradas.

## **Farmacocinética**

Rama de la farmacología que estudia los procesos a los que un fármaco es sometido a través de su paso por el organismo. Dentro de este se encuentra el ciclo de ADME (absorción, distribución, metabolismo y excreción).

## **Farmacodinámica**

Rama de la farmacología que 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, este estudia: mecanismos de acción, potencia del tóxico e interacción con receptores.

## **Malnutrición:**

La malnutrición o desnutrición se define como la condición que resulta de la: falta de ingesta de la absorción, de la pérdida de nutrientes. Conlleva a la alteración de la composición corporal, disminución de masa libre de grasa y de masa celular corporal.

Las consecuencias de una malnutrición: aumenta la morbilidad, deteriora la inmunocompetencia, dificulta la cicatrización, disminuye la funcionalidad, pérdida de masa muscular, pérdida de masa muscular, pérdida de proteínas plasmáticas, alteraciones de la función renal y digestiva.

## **Terapia nutricional artificial**

Es 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**

En este tipo de alimentación debe funcionar el TGI, el paciente debe ser capaz de comer solo o con ayuda y debe tolerar la alimentación oral.

## **Nutrición enteral**

Es la provisión de nutrientes, utilizando el tracto gastrointestinal. Permite la administración de nutrientes en aquellos pacientes que no llenan sus requerimientos vía oral. Esta nutrición favorece el mantenimiento o la recuperación del estado nutricional del paciente, a través de la ingesta controlada de nutrientes por vía digestiva.

## **Dieta enteral gavage**

Alimentación fraccionada por bolos alimentarios, consta de administrar alimento (leche) a través de sonda gástrica utilizando la fuerza de gravedad. Se recomienda cada 2 o 3 horas depende la gravedad del paciente.

## **Dieta enteral continua**

Administración de volúmenes por sonda gástrica con bomba de infusión, en periodos de 4 a 5 horas con una hora de descanso.

## **Clasificación de fórmulas enterales:**

- Poliméricas: nutrientes intactos.
- Artesanales: hechas de alimentos licuados.
- Oligoméricas: contienen nutrientes parcialmente hidrolizadas.
- Específicas para enfermedades: para pacientes con alguna disfunción de algún órgano o condiciones metabólicas específicas.
- Modulares: para añadir algún nutriente específico a la fórmula.

## **Nutrición parenteral**

Es un método de alimentación que se realiza por vía intravenosa, en el cual los nutrientes o parte de ellos se administran directamente al torrente sanguíneo. Hay 2 tipos de nutrición parenteral:

- **Nutrición Parenteral Central (NPC):** permite la administración de soluciones de alimentación a través de un catéter, que se coloca directamente en una vena de gran tamaño, como la vena cava, por ejemplo. La NPC puede ser utilizada por períodos de más de 7 días.
- **Nutrición Parenteral Periférica (NPP):** las soluciones de alimentación son administradas a través un catéter colocado en una vena pequeña de la mano o el del brazo, por ejemplo, siendo indicada cuando la persona requiere alimentación parenteral por no más de 7 a 10 días o en personas en las que no es posible o está contraindicada la NPC.

## **Tipos de interacción entre alimentos y medicamentos**

Las interacciones entre alimentos y medicamentos pueden clasificarse en función de cual ambos sustratos, es el que ve modificada su función por la presencia del otro. Así pueden existir:

- **Interacciones alimento-medicamento (IAM):** los alimentos o sus componentes naturales, fortificados o enriquecidos, pueden hacer variar la biodisponibilidad o el comportamiento farmacocinético del medicamento.
- **Interacciones medicamento-alimento (IMA):** los medicamentos pueden modificar la absorción, utilización metabólica y eliminación de los nutrientes y afectar al estado nutricional.

## **Prebióticos y probióticos**

Los prebióticos nos ayudan actuar como fertilizantes que estimulan el crecimiento de la microbiota intestinal. Y los probióticos son organismos vivos adicionados que pertenecen

activos en el intestino en cantidad suficiente como para alterar la microbiota intestinal del huésped, tanto por implantación como por colonización.

## **Exploración física**

Se lleva a cabo mediante el examen físico, en el se detectan signos relacionados con los trastornos nutricios, se refiere al análisis de los cambios relacionados con una nutrición deficiente y que pueden verse o sentirse en la piel, el cabello, los ojos y las mucosas o también en los órganos más cercanos a la superficie del cuerpo.

Tipos de palpación

- Superficial: con la yema de los dedos se realiza una pequeña presión.
- Profunda: se utiliza la mano para ejercer mayor presión y evaluar estructuras corporales.

Los elementos que se deben de considerar durante el examen físico son: examen general, signos vitales, dimensiones físicas y composición corporal, identificación de signos.

## **Examen general**

Implica observar el aspecto general o hábitos exteriores del paciente (orientación, expresión verbal, movilidad, forma del cuerpo), así como detectar los signos de pérdida de masa muscular, de masa grasa y de peso corporal total.

## **Clasificación de los signos**

- Grupo 1: signos que deben considerarse como parte de la evaluación del estado de nutrición por su relación directa con la deficiencia de uno o varios nutrientes,
- Grupo 2: signos que deben investigarse más para relacionarlos con algún tipo de deficiencia nutricional.
- Grupo 3: signos no relacionados con la nutrición.

## **Identificación de signos**

- Cabeza: inspeccionar y palpar forma y simetría, arterias temporales, masas o tumores.
- Cabello: inspeccionar y palpar color, brillo, cantidad y textura.
- Cara: inspeccionar y palpar color, lesiones, textura y humectación.
- Ojos: inspeccionar y palpar humectación, color de la piel que rodea a los ojos, condiciones de la córnea, la conjuntiva y la esclerótica.
- Nariz: inspeccionar y palpar forma, permeabilidad, escurrimiento, condiciones de las membranas mucosas.
- Boca: en ella inspecciona labios (color rosado, no tener lesiones e hidratación), lengua (humectación, color y textura), gusto (sentido del gusto sin alteraciones), dientes (color, piezas, movimientos), encías (color rosado, no tener lesiones, inflamación y sangrado), capacidad (deglución y masticación).
- Cuello: inspeccionar y palpa para detectar distensión venosa, condición de las glándulas tiroides y paratiroides.
- Piel: inspeccionar y palpar para detectar cambios de coloración o pigmentación, cicatrices o lesiones, edema, humectación, textura, temperatura, turgencia, vascularidad, equimosis, petequias.

## **Estudios de gabinete**

Son pruebas específicas para la detección de patologías y forman parte del diagnóstico final. Estos estudios pueden ser: radiografías, ultrasonidos, tomografías, etc.

## **Estudios de laboratorio**

Estos suelen realizarse con fluidos corporales y tejidos. Los más solicitados son: química sanguínea, biometría hemática, perfil lipídico, perfil hormonal, estudio general de orina.



Para concluir este trabajo me gustaría explicar el por qué esta materia ha sido una de mis favoritas ya que se me hizo muy interesante saber cómo se trata a un paciente que se encuentra hospitalizado, que herramientas debemos de utilizar para poder ayudar al paciente que se sienta mejor mediante su alimento, puesto que si recordamos la alimentación nos ayuda a poder recuperarnos más rápido ya que si nuestra dieta cumple con los requerimientos correctos podrá ayudarnos a recuperarnos más rápido. Uno de los temas que más me llamaron la atención son los tipos de alimentación que se utiliza en los pacientes que se encuentran internados, ya que no solo es la alimentación oral sino que también se puede utilizar nutrición enteral y parenteral, pero obviamente estos tipos de nutrición ya se utiliza en pacientes que no pueden utilizar la alimentación oral, como la nutrición enteral se puede colocar en la boca (orogastrica) y en la nariz (nasofaringe) que son las más comunes pero también hay otros tipos de nutrición enteral. La nutrición parenteral se utiliza ya en pacientes que no pueden recibir una alimentación oral y mucho menos una enteral, así que este tipo de nutrición puede colocarse vía periférica o vía central, este tipo de nutrición es más compleja.

Toda la información que obtuve esta materia me será de mucha utilidad porque fue muy clara e importante para que me pueda ejercer mi carrera.

## **Bibliografía**

Universidad del sureste. *Antología de nutrición clínica 1*. (Unidad 1, 2, 3 y 4).  
Recuperado el 4 de abril del 2024