



Diego Jiménez Villatoro

L.N. Julibeth Martinez Guillén.

Prácticas en nutrición clínica.

Ensayo.

Octavo cuatrimestre.

Nutrición – A.

Prácticas en nutrición clínica

Se inició la materia hablando un poco sobre las generalidades de la materia, haciendo mención sobre el significado de la nutrición clínica, dicho como la disciplina que exige un abordaje a partir de un paradigma de complejidad creciente, mencionando que su campo de acción va desde la prevención de los problemas nutricionales más frecuentes, el tratamiento de la enfermedad y las complicaciones que dichas enfermedades traen consigo. Con este pequeño tema fue como nos metimos más a fondo en la materia y temas interesantes, como la historia natural de la enfermedad, propuesta por Leavell y Clark, es el curso de la enfermedad desde el inicio hasta su resolución y se delimitan dos períodos, el período prepatogénico que es la fase previa al inicio de la enfermedad, no se presentan signos clínicos, el segundo período es el período patogénico, es donde se presenta la enfermedad y este período a su vez se divide en otros tres períodos, el prodrómico (presencia de manifestaciones generales), el período clínico (se manifiestan por signos y síntomas específicos) y por último el período de resolución (es la etapa final), en esta última etapa, la enfermedad desaparece, se vuelve crónica o el paciente fallece.

También vimos la alimentación enteral y parenteral, cada una con características muy importantes, con ello vimos la prueba de deglución de GUSS, una prueba de una gran utilidad para poder evaluar al paciente sobre qué tipo de soporte nutricional necesita, y en que vía se puede administrar, fue un tema de gran interés, el cual abordaré más adelante.

El método ABCD, método que nos es de gran utilidad para poder evaluar, en cada etapa de la vida, ciertos riesgos, como lo es en niños y adolescentes, nos ayuda a saber si hay riesgo de anemia, si existe un bajo peso al nacer o si es propenso a alguna enfermedad, ya que en el ABCD, se evalúa la antropometría, los bioquímicos, lo clínico y lo dietético respectivamente, por eso mismo es que recibe ese nombre. Este método lo empleamos en la consulta y es parte de nuestro día a día como nutriólogos.

Se estudiaron también las interacciones entre fármaco-nutriente, estas interacciones se traducen en la aparición de efectos inesperados, aunque no siempre adversos o negativos, derivados de la toma conjunta de alimentos y fármacos, con esta premisa, encontramos dos tipos de interacción, la interacción medicamento alimento (IMA) y la interacción alimento medicamento (IAM), la primera es cuando los medicamentos pueden modificar la absorción, utilización metabólica y eliminación de los nutrientes y afectar al estado nutricional, la segunda consiste en que los alimentos, o sus componentes naturales, fortificados o enriquecidos, pueden hacer variar la disponibilidad o el comportamiento farmacocinético del medicamento, por ello es que estudiamos entonces, que los alimentos afectan en el uso de medicamentos y viceversa, haciendo un cuadro con los efectos adversos de estas interacciones. Se mencionó a la farmacocinética, la cual estudia el mecanismo ADME de los medicamentos, esto es, la absorción, distribución, metabolismo y la eliminación del medicamento. También está el término farmacodinamia, que es una rama de la farmacología que estudia los efectos bioquímicos y fisiológicos de los fármacos y de sus mecanismos de acción. Se debe de hacer mención de igual manera que la población geriátrica, pacientes que se automedican y pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida son los más sensibles a los efectos adversos debidos a interacciones entre alimentos y medicamentos. Existen las interacciones farmacodinámicas, que pueden ser dos, agonista (potencia efecto) y antagonista (efectos adversos).

Estudiamos también sobre la exploración física, mediante esta misma se detectan signos relacionados con los trastornos nutricionales, se refiere al análisis de los cambios relacionados con una nutrición deficiente que pueden verse o sentirse en la piel, el cabello, entre otros componentes del cuerpo, la exploración debe de tener un orden, de arriba hacia abajo y de derecha a izquierda. Cabe mencionar que el estado físico proporciona información sobre ciertas conductas que influyen directamente en el estado de nutrición, incluida la capacidad del paciente para valerse por sí mismo. Para mí fueron de los temas más relevantes, junto con el último, de la insulina, los tipos, su tiempo de acción y su punto máximo.

Para finalizar, el tema más interesante desde mi punto de vista fue el de la alimentación enteral, como soporte nutricional, como se abordaron los temas, las prácticas, la preparación de fórmulas artesanales, la colocación de la sonda, como sacar los requerimientos, las tomas, todo sobre ese tema se me hizo de gran interés y algo muy importante de saber, ya que en el ambiente hospitalario es algo muy utilizado y de suma importancia saber sobre eso. Gracias por toda la información que nos compartió en este cuatrimestre, es una gran profesora.

Bibliografía

Apuntes de la libreta.

Universidad del sureste. *Antología prácticas en nutrición clínica* (p 9-123).