

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



PROFESOR (A):

LIC. DANIELA MONSERRAT MENDEZ GUILLEN

ALUMNO (A):

ARIANA YOMALI HERNANDEZ LOPEZ

CARRERA:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

GRADO:

TERCER CUATRIMESTRE 1° B

FECHA:

A 03 DE AGOSTO DE 2024

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.

NUTRICION CLINICA NOTAS A B C

DEFINICIONES Y CONCEPTOS



ANTROPOMÉTRICOS

MÉTODOS QUE EVALÚAN LA COMPOSICIÓN CORPORAL

BIOQUÍMICOS

MÉTODOS QUE EVALÚAN LA UTILIZACIÓN DE NUTRIENTES

CLÍNICOS

MÉTODOS QUE EVALÚAN LAS MANIFESTACIONES FÍSICAS DE EXCESOS Y DEFICIENCIAS

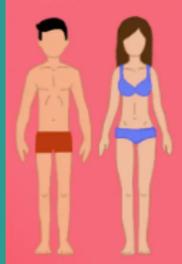
DIETÉTICOS

MÉTODOS QUE EVALÚAN EL CONSUMO DE ALIMENTOS, HÁBITOS ALIMENTICIOS, ENTRE OTROS

ECTOFORMO

TIPO DE CUERPO CARACTERIZADO POR MÚSCULOS POCOS Y HUESOS DELGADOS, MASA MUSCULAR Y TEJIDO ADIPOSO DISMINUIDOS, EXTREMIDADES LARGAS Y DELGADAS, Y VOLUMEN CORPORAL BAJO

Ectomorfo



ENDOFORMO

Endomorfo

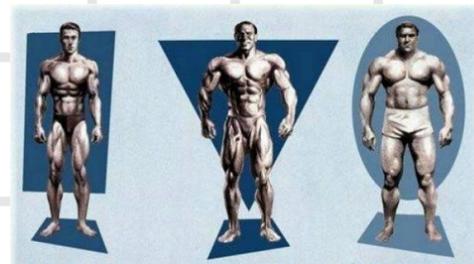


TIPO DE CUERPO CARACTERIZADO POR LA PREDOMINANCIA DE GRASA VISCERAL Y MASA MUSCULAR. LA ESTRUCTURA ÓSEA COMÚNMENTE ESTÁ POCO DESARROLLADA Y DÉBIL, CON VOLUMEN CORPORAL ALTO

MESOFORMO

TIPO DE CUERPO CARACTERIZADO POR EL PREDOMINIO DE MASA MUSCULAR Y POCO TEJIDO ADIPOSO. DE ASPECTO FÍSICO FUERTE Y RESISTENTE, CON EL VOLUMEN DEL TÓRAX SUPERIOR AL DEL ABDOMEN. CONSIDERADO EL CUERPO IDEAL, CON VOLUMEN CORPORAL MEDIO

Mesomorfo



PESO

VECTOR QUE TIENE MAGNITUD Y DIRECCIÓN, APUNTANDO APROXIMADAMENTE HACIA EL CENTRO DE LA TIERRA. ES LA FUERZA CON LA CUAL UN CUERPO ACTÚA SOBRE UN PUNTO DE APOYO, ORIGINADO POR LA ACELERACIÓN DE LA AGRAVEDAD CUANDO ACTÚA SOBRE LA MASA DEL CUERPO.

PESO EN BEBÉS



COLOCAR AL NIÑO MENOR DE DOS AÑOS EN LA BÁSCULA, CON LA MENOR CANTIDAD DE ROPA POSIBLE. TOMAR EL PESO CUANDO EL NIÑO TIENE MÁS DE DOS AÑOS.

TALLA

MEDICIÓN DE LA ALTURA DE UNA PERSONA EN POSICIÓN ERECTA SIN CALZADO, CON LOS MIEMBROS SUPERIORES A AMBOS LADOS DEL CUERPO, LAS PALMAS Y DEDOS DE LAS MANOS RECTOS Y EXTENDIDOS HACIA ABAJO. MIRANDO HACIA EL FRENTE, EN BIPEDESTACIÓN, CON EL PESO DISTRIBUIDO EQUITATIVAMENTE EN AMBOS PIES.

TALLA EN NIÑOS

INFANTÓMETRO NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS

TALLIMETRO NIÑOS MAYORES DE DOS AÑOS

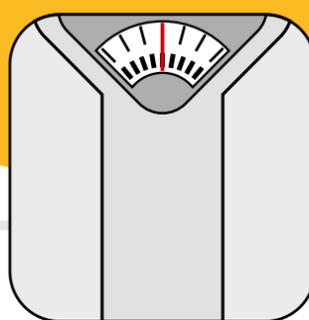
ESTADÍMETRO NIÑOS MAYORES A 5 AÑOS

LA LONGITUD ES MAS 0.7 CM QUE LA TALLA

PESO EN ADULTOS



COLOCAR AL PACIENTE CON EL MÍNIMO DE ROPA POSIBLE Y SIN ACCESORIOS. PEDIRLE QUE SE COLOQUE EN POSICIÓN DE ESTACIÓN, DISTRIBUYENDO EL PESO DE MANERA HOMOGÉNEA DE FRENTE A LOS PLOMOS, Y ASEGURARSE DE QUE LA BÁSCULA SE ENCUENTRE EN 0 KG ANTES DE TOMAR LA MEDIDA



CIRCUNFERENCIA DE CADERA

MÁXIMA CIRCUNFERENCIA DE LA CADERA, MEDIDA EN UNA LÍNEA HORIZONTAL A NIVEL DE LA MÁXIMA PROTUBERANCIA POSTERIOR DE LOS GLÚTEOS, 5 CM POR DEBAJO DE LA CINTURA. LA PERSONA DEBE ESTAR EN POSICIÓN ERECTA CON LOS MIEMBROS SUPERIORES A AMBOS LADOS DEL CUERPO, LAS PALMAS Y DEDOS DE LAS MANOS RECTOS Y EXTENDIDOS HACIA ABAJO, MIRANDO HACIA EL FRENTE EN BIPEDESTACIÓN, CON EL PESO DISTRIBUIDO EQUITATIVAMENTE EN AMBOS PIES, EN POSICIÓN DE ATENCIÓN.

CIRCUNFERENCIA DE CINTURA

PEDIR AL PACIENTE QUE CRUCE LOS BRAZOS Y TOMAR LA CIRCUNFERENCIA EN LA PARTE MÁS ESTRECHA DEL ABDOMEN, UBICÁNDOSE ENTRE LA ÚLTIMA COSTILLA (10ª) Y LA CRESTA ILIACA

CIRCUNFERENCIA DE MUÑECA

COLOCAR LA CINTA MÉTRICA ALREDEDOR DE LA MUÑECA. EL PERÍMETRO SE TOMA EN LA REGIÓN DISTAL DE LOS APÉNDICES ESTILOIDES.



NUTRICION CLINICA

DEFINICIONES Y CONCEPTOS

DIETAS MODIFICADAS EN ENERGÍA

HIPOENERGÉTICAS

REDUCEN EL CONSUMO ENERGÉTICO PARA PROMOVER LA PÉRDIDA DE PESO.

HIPERENERGÉTICAS

AUMENTAN EL CONSUMO ENERGÉTICO PARA PROMOVER LA GANANCIA DE PESO.



DIETAS MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO

CARBONO:

- BAJAS EN HIDRATOS DE CARBONO: ÚTILES EN EL TRATAMIENTO DE EPOC, DIABETES MELLITUS Y EPILEPSIA.

DIETAS MODIFICADAS EN PROTEÍNAS:

- HIPOPROTEÍNICAS: CONTROLAN LA INGESTA DE PROTEÍNAS PARA EVITAR EL EXCESO DE CATABOLITOS DE NITRÓGENO. DEPENDEN DE LAS FUNCIONES HEPÁTICA Y RENAL.
- HIPERPROTEÍNICAS: AUMENTAN LA INGESTA DE PROTEÍNAS PARA LOGRAR UN BALANCE POSITIVO DE NITRÓGENO EN PACIENTES HIPERCATABÓLICOS O CON PÉRDIDA DE PROTEÍNAS POR ORINA.



DIETAS MODIFICADAS EN FIBRA

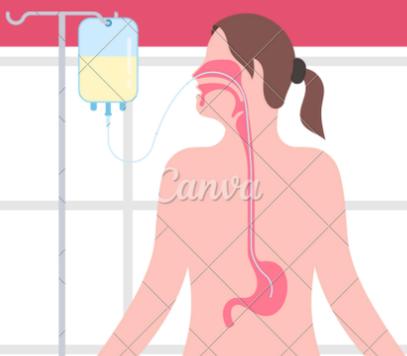
- ALTO CONTENIDO DE FIBRA: PREVIENEN CÁNCER DE COLON, DIABETES, ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, OBESIDAD E HIPERLIPIDEMIAS. TRATAMIENTO PARA ESTREÑIMIENTO Y DIVERTICULOSIS.
- BAJO CONTENIDO DE FIBRA: INDICADAS EN PADECIMIENTOS INFLAMATORIOS GASTROINTESTINALES, PREPARACIÓN DE ESTUDIOS CLÍNICOS Y POST-CIRUGÍA DE COLON.

DIETAS MODIFICADAS EN SODIO

CONTROL DEL SODIO: MANTIENE EL ESTADO DE HIDRATACIÓN, PREVIENE RETENCIÓN DE LÍQUIDOS E HIPERTENSIÓN, Y FACILITA EL MANEJO DE INSUFICIENCIA HEPÁTICA, RENAL Y CARDIACA.

DIETAS MODIFICADAS EN POTASIO

CONTROL DEL POTASIO: PREVIENE HIPERCALIEMIA E HIPOCALIEMIA. CONSIDERA CONCENTRACIONES SÉRICAS, EXCRECIÓN URINARIA Y MEDICAMENTOS EN USO.



NUTRICIÓN PARENTERAL

- INDICACIONES: PACIENTES QUE NO PUEDEN UTILIZAR EL SISTEMA DIGESTIVO Y REQUIEREN NUTRIRSE A TRAVÉS DE UNA VENA CENTRAL O PERIFÉRICA.
- COMBINACIONES: PUEDE SER COMBINADA CON NUTRICIÓN ORAL O ENTERAL.

FÓRMULAS ENTERALES

CARACTERÍSTICAS:

- HOMOGÉNEAS, BAJA VISCOSIDAD, OSMOLALIDAD CONTROLADA, DENSIDAD ENERGÉTICA DE 0.8 A 2.0 KCAL/ML, FÁCILES DE ADMINISTRAR, ADECUADAS AL PERIODO DE USO Y CON SEGURIDAD BACTERIOLÓGICA.
- TIPOS DE FÓRMULAS:
 - POLIMÉRICAS: PROTEÍNAS ENTERAS.
 - OLIGOMÉRICAS: PÉPTIDOS O AMINOÁCIDOS LIBRES, PARA PACIENTES CON CAPACIDAD DIGESTIVA Y ABSORCIÓN REDUCIDAS.

DIETAS MODIFICADAS EN LÍPIDOS

- BAJAS EN LÍPIDOS: REDUCEN LOS LÍPIDOS SÉRICOS, UTILIZADAS EN HIPERLIPIDEMIAS Y PROBLEMAS CARDIOVASCULARES. AYUDAN A REDUCIR SÍNTOMAS DE ESTEATORREA.

DIETAS MODIFICADAS EN LÍPIDOS

- BAJAS EN LÍPIDOS: REDUCEN LOS LÍPIDOS SÉRICOS, UTILIZADAS EN HIPERLIPIDEMIAS Y PROBLEMAS CARDIOVASCULARES. AYUDAN A REDUCIR SÍNTOMAS DE ESTEATORREA.

NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL

NUTRICIÓN ENTERAL

PACIENTES QUE NO PUEDEN COMER SUFICIENTE POR RAZONES PATOLÓGICAS O PSICOLÓGICAS, O NO PUEDEN USAR LA VÍA ORAL PERO PUEDEN USAR EL SISTEMA DIGESTIVO.

MÉTODOS DE ADMINISTRACIÓN

- NASOGÁSTRICA: SONDA DESDE LA NARIZ HASTA EL ESTÓMAGO.
- NASOYEYUNAL: SONDA DESDE LA NARIZ HASTA EL YEYUNO.
- GASTROSTOMÍA: SONDA DIRECTAMENTE AL ESTÓMAGO POR ENDOSCOPIA.
- YEYUNOSTOMÍA: SONDA DIRECTAMENTE AL YEYUNO POR PUNCIÓN O CIRUGÍA.

TIPOS DE ALIMENTACIÓN ENTERAL

- COMPLEMENTARIA O MIXTA: PARTE DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRIMENTALES POR VÍA ENTERAL, EL RESTO POR VÍA ORAL O PARENTERAL.
- COMPLETA: TODOS LOS NUTRIMENTOS POR VÍA ENTERAL.

