

# UDS MI UNIVERSIDAD

Alumna:

Loya Gordillo Estrella Guadalupe.

Materia:

Nutrición

Profesor:

Daniela monserrat mendez aguilar

Trabajo a entregar:

super nota.

Grado: 3er cuatrimestre



## ABCD

Los cuatro métodos que en conjunto permiten evaluar el estado de nutrición son:

Antropométricos: evalúan la composición corporal.  
Bioquímicos: evalúan la utilización de nutrientes.  
Clínicos: manifestaciones físicas de exceso y deficiencia.  
Dietéticos: evalúan consumo de alimentos, hábitos entre otros.

## Plan de alimentación hipoenérgico.

El plan de alimentación restringido en energía se utiliza para producir un balance energético negativo y en consecuencia una disminución de peso.

Plan de alimentación modificado en el contenido de lactosa:

La alimentación libre de lactosa se utiliza en personas que presenten: flatulencia, dolor abdominal y diarrea asociados a la ingestión de productos que contengan lactosa.

## Plan de alimentación hiperproteínico:

La ingestión de proteínas por la dieta se debe aumentar cuando se requiere lograr un balance positivo de nitrógeno en pacientes hipercetabólicos o con pérdida masiva de proteínas por orina

Plan de alimentación modificado en hidratos de carbono:

La alimentación baja en hidratos de Es una herramienta útil para el tratamiento de diferentes patologías como enfermedad pulmonar obstructiva crónica

## Plan de alimentación hipoproteínico:

La ingesta de proteínas se debe controlar para prevenir el exceso de catabolitos de nitrógeno en la sangre y lograr un balance de nitrógeno positivo o en equilibrio

Plan de alimentación modificado en el contenido de lípidos:

Las dietas con modificación en el contenido de lípidos se utilizan para reducir los lípidos séricos y en pacientes con hiperlipidemias y problemas cardiovasculares

Plan de alimentación con alto contenido de fibra

Se utiliza como medida preventiva del cáncer de coma la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, la obesidad y las hiperlipidemias

Plan de alimentación con bajo contenido de fibra

Se utiliza en padecimientos inflamatorios gastrointestinales, en la preparación de estudios clínicos y en pacientes con cirugía de colon

Plan de alimentación modificado en el contenido de sodio

La ingestión de sodio es la dieta se controla para mantener el estado de hidratación, para impedir la retención de líquidos o la hipertensión y para facilitar el manejo de la insuficiencia hepática renal y cardíaca

Plan de alimentación modificado en el contenido de potasio

El contenido de potasio en la dieta se controla con el objetivo de prevenir la hipercallemia en algunos casos la hipocaliemia hipotasemia.



**Dieta de líquidos claros:** la dieta de líquidos claros provee líquidos, electrolitos y energía en forma de alimentos de fácil digestión y proporciona un mínimo de residuo intestinal.

**Dieta de líquidos generales:** provee líquidos, energía, proteínas, lípidos e hidratos de carbono en alimentos de fácil digestión y proporciona un mínimo de residuo intestinal

**Dieta de puré:** el plan de alimentación con consistencia de puré, que provee una alimentación completa, está basado en alimentos en puré de diferente consistencia

**Dieta suave:** la dieta suave provee una alimentación completa con alimentos sólidos de consistencia suave

**Dieta blanda:** Aunque la dieta blanda no pertenece en sentido estricto a este grupo de dietas, implica la modificación de ciertas preparaciones y platos para cumplir las características que la identifican



## Nutrición enteral y parental

**Nutrición enteral:** la alimentación enteral es una técnica de nutrición que presenta una opción para alimentar al paciente que no quiere comer por razones patológicas o psicológicas, que no puede comer la cantidad suficiente para cubrir sus necesidades nutricionales o a quien no es posible utilizar la vía oral por la propia patología

**Nutrición parental:** la alimentación parental es otra opción para nutrir al paciente y que no puede utilizar el sistema digestivo y necesita recibir los nutrientes a través de una vena central o periférica



Cuando las proteínas se aportan como proteínas enteras se denominan fórmulas poliméricas, y cuando están constituidas por péptidos o aminoácidos libres se denominan oligoméricas

La administración de la nutrición enteral por vía oral exige tener un tracto digestivo funcional y un nivel de conciencia adecuado con una función deglutoria conservada. El acceso nasogástrico es el fisiológico y en el de elección, siempre y cuando no haya riesgo de broncoaspiración



La administración de una fórmula enteral hay que tener en cuenta el volumen y ritmo de infusión, esto es determinante, ya que está más limitada para asegurar una buena tolerancia

Cuando la nutrición enteral permanecerá por un tiempo mayor de 6 semanas se prefieren las astomias.

