



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TAPACHULA**

**LICENCIATURA EN NUTRICIÓN**

**SALUD PÚBLICA**

**CUADRO COMPARATIVO DE LAS DIFERENTES ENFERMEDADES**

**DOCENTE: JHOANNA LEAL LÓPEZ**

**ALUMNA: JOSSELINE SARAHI CERDIO ZEPEDA**

**UNIDAD III**

**SEPTIMO CUATRIMESTRE**

**NOVIEMBRE, 2024**

# CUADRO COMPARATIVO

## ENFERMEDADES

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales	Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
HIPERTENSIÓN	<p>La <b>mayoría</b> de personas hipertensas <b>no tienen síntomas</b>. Personas con 180/120 o más HA2 pueden presentar :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor intenso de cabeza</li> <li>• Dolor en el pecho</li> <li>• Mareos</li> <li>• Dificultad para respirar</li> <li>• Náuseas</li> <li>• Vómitos</li> </ul>	<p><b>Perfil de lípidos:</b>  <b>Colesterol LDL ("malo"):</b> más de 160 mg/dL (alto).  <b>Colesterol HDL ("bueno"):</b> menos de 40 mg/dL (riesgo para hombres), menos de 50 mg/dL (riesgo para mujeres).  <b>Triglicéridos:</b> 150-199 mg/dL (límite alto), más de 200 mg/dL (alto).</p>	<p><b>Perfil de lípidos:</b>  <b>Colesterol total:</b> Menos de 200 mg/dL (óptimo).  <b>Colesterol LDL ("malo"):</b> Menos de 100 mg/dL (óptimo), 100-129 mg/dL (aceptable),  <b>Colesterol HDL ("bueno"):</b> Más de 60 mg/dL (protector),.  <b>Triglicéridos:</b> Menos de 150 mg/dL (normal).  <b>Normal:</b> 70-100 mg/dL.  <b>Hemoglobina glicosilada (HbA1c):</b>  <b>Normal:</b> Menos de 5.7%.</p>	<p>lisinopril (Prinivil, Zestril), el benazepril (Lotensin), el captoril y otros. Antagonistas de receptores de angiotensina II (ARA-II).  <b>Antihipertensivos</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dieta DASH</b></li> <li>• <b>Disminuir ingesta de sal</b></li> <li>• <b>Reducción de peso</b></li> <li>• <b>Ejercicio aerobico de intensidad moderada</b></li> <li>• <b>Suspende Tabaco, alcohol.</b></li> </ul>

# CUADRO COMPARATIVO

## ENFERMEDADES

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales	Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
HIPERTENSIÓN		<p><b>Función Renal</b>  <b>Insuficiencia renal leve:</b>  <b>60-89 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>.</b>  <b>Insuficiencia renal moderada:</b> 30-59 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>.  <b>Insuficiencia renal severa:</b> Menos de 30 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>.</p> <p><b>Electrolitos (sodio y potasio):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sodio:</b> 144 mEq/L (normal-alto, podría estar relacionado con retención de líquidos en hipertensión).</li> <li>• <b>Potasio:</b> 3.1 mEq/L (hipopotasemia, podría sugerir hiperaldosteronismo , una causa secundaria de hipertensión).</li> </ul>	<p><b>Función renal:</b>  <b>Creatinina sérica:</b>  <b>Hombres:</b> 0.7 - 1.3 mg/dL.  <b>Mujeres:</b> 0.6 - 1.1 mg/dL.  <b>Tasa de filtración glomerular (TFG):</b>  <b>Normal:</b> Mayor a 90 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>.</p>		

# CUADRO COMPARATIVO

## ENFERMEDADES

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales	Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
HIPERCOLESTEROLEMIA	<p>Posibles signos de hipercolesterol emia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Xantomas.</b></li> <li><b>Xantelasmas.</b></li> <li><b>Arco corneal (arcus senilis).</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colesterol total:</b></li> <li>• <b>Límite alto: 200-239 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Alto (hipercolesterolemia): 240 mg/dL o más.</b></li> <li>• <b>Colesterol LDL ("malo"):</b></li> <li>• <b>Cercano al óptimo: 100-129 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Límite alto: 130-159 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Alto: 160-189 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Muy alto: 190 mg/dL o más (considerado hipercolesterolemia severa, especialmente en casos de hipercolesterolemia familiar).</b></li> <li>• <b>Colesterol HDL ("bueno"):</b></li> <li>• <b>cardiovascular elevado): Menos de 40 mg/dL en hombres y menos de 50 mg/dL en mujeres.</b></li> <li>• <b>Triglicéridos:</b></li> <li>• <b>Límite alto: 150-199 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Alto: 200-499 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Muy alto (hipertrigliceridemia severa): 500 mg/dL o más.</b></li> </ul>	<p>Colesterol Total: Normal: Menos de 200 mg/dL. Óptimo: Menos de 100 mg/dL. COLESTEROL HDL BUENO: Normal o protector: Más de 60 mg/dL. TRIGLICÉRIDOS: NORMAL: Menos de 150 mg/dL-</p>	<p>Estatinas, secuestradores de ácidos biliars, fibratos, resinas.</p>	<p>Aumentar la ingesta de fibra con frutas, verduras, hortalizas, legumbres, cereales integrales, frutos secos, dieta DASH.</p>

# CUADRO COMPARATIVO

## ENFERMEDADES

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales	Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
<p>ATEROESCLEROSIS</p>	<p>No tiene síntomas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colesterol total:</b></li> <li>• <b>Límite alto: 200-239 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Alto (hipercolesterolemia): 240 mg/dL o más.</b></li> <li>• <b>Colesterol LDL ("malo"):</b></li> <li>• <b>Cercano al óptimo: 100-129 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Límite alto: 130-159 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Alto: 160-189 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Muy alto: 190 mg/dL o más (considerado hipercolesterolemia severa, especialmente en casos de hipercolesterolemia familiar).</b></li> <li>• <b>Colesterol HDL ("bueno"):</b></li> <li>• <b>cardiovascular elevado): Menos de 40 mg/dL en hombres y menos de 50 mg/dL en mujeres.</b></li> <li>• <b>Triglicéridos:</b></li> <li>• <b>Límite alto: 150-199 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Alto: 200-499 mg/dL.</b></li> <li>• <b>Muy alto (hipertrigliceridemia severa): 500 mg/dL o más.</b></li> </ul>	<p>Colesterol Total: Normal: Menos de 200 mg/dL.                      Óptimo: Menos de 100 mg/dL.                      COLESTEROL HDL BUENO: Normal o protector: Más de 60 mg/dL.                      TRIGLICÉRIDOS:                      NORMAL: Menos de 150 mg/dL-</p>	<p><b>Estatinas, secuestradores de ácidos biliares, fibratos, resinas.</b></p>	<p>Aumentar la ingesta de fibra con frutas, verduras, hortalizas, legumbres, cereales integrales, frutos secos, dieta DASH.</p>

# CUADRO COMPARATIVO

## ENFERMEDADES

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales	Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
<p>DIABETES MELLITUS</p>	<p>Mucha necesidad de orinar con frecuencia a la noche. vision borrosa Hormigueo e intumecimiento de manos y pies Piel muy seca cansancio Incremento de hambre y sed.</p>	<p>GLUCOSA: 100 y 125 mg/dl es igual a prediabetes. 126 mg/dl o más alta indice claro de diabetes. Glucosa en ayunas: Prediabetes: 100-125 mg/dL. Diabetes: 126 mg/dL o más. HbA1c Prediabetes: 5.7% - 6.4%. Diabetes: 6.5% o más.</p>	<p>GLUCOSA: El valor normal es de entre 70 y 99 mg/dl.</p>	<p>INSULINA, MEFTORMINA</p>	<p>Aumentar la ingesta de fibra con frutas, verduras, hortalizas, legumbres, cereales integrales, frutos secos. Los pacientes con DM se ven beneficiados al implementar una dieta que incluya alimentos con baja y muy baja DE, hacer de tres a cinco tiempos de comida al día y evitar los periodos de ayuno prolongados.</p>

# CUADRO COMPARATIVO

## ENFERMEDADES

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales	Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
<p>ENFERMEDAD RENAL AGUDA Y CRÓNICA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sangre en la orina o en las heces</li> <li>• Mal aliento o sabor metálico en la boca</li> <li>• Hinchazón en las piernas, tobillos o pies</li> <li>• Cambios en la micción.</li> <li>• Dolor de costad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tasa de filtración glomerular (GFR): Una GFR de 60 o menos puede indicar enfermedad renal. Una GFR de 15 o menos se considera falla renal.</li> <li>• Aclaramiento de creatinina: Un valor normal de aclaramiento de creatinina es de 100-130 ml./min. Un valor disminuido indica que el glomérulo está filtrando menos de lo normal, mientras que un valor elevado indica una filtración anormalmente alta.</li> <li>• Concentración de nitrógeno ureico en sangre (BUN): Un BUN de 100 mg/dL puede indicar daño renal severo.</li> <li>• Concentración de ácido úrico: Un valor elevado puede indicar enfermedad renal.</li> <li>• Perfil electrolítico: Una concentración elevada de potasio puede indicar disminución de su secreción en el túbulo distal.</li> <li>• Volumen de orina: Una disminución del volumen de orina (menos de 500 mililitros) puede indicar enfermedad renal.</li> <li>• Análisis de albúmina en orina: La presencia de albúmina en la orina puede indicar que los riñones están dañados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creatinina en sangre: Los valores normales son de 0.7 a 1.3 mg/dL para hombres y de 0.6 a 1.1 mg/dL para mujeres.</li> <li>• Aclaramiento de creatinina: Los valores normales son de 100 a 130 ml/min.</li> <li>• Tasa de filtración glomerular (GFR): Una GFR de menos de 60 puede indicar enfermedad renal.</li> <li>• GFR de 60 o más significa que la función de sus riñones es normal</li> <li>• La concentración de nitrógeno ureico en la sangre (BUN) normal es de 6 a 20 miligramos por decilitro (mg/dL).</li> <li>• La concentración de ácido úrico en la sangre normal para la mayoría de las personas es de 3.5 a 7.2 miligramos por decilitro (mg/dL).</li> </ul>	<p>Hay cuatro tipos de medicamento que pueden ayudar a las personas con ERC:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)</li> <li>• Bloqueadores o antagonistas de los receptores de la angiotensina II (BRA)</li> <li>• Bloqueadores beta</li> <li>• Estatinas</li> </ul>	<p>Las recomendaciones de ingesta proteica varían en función del estadio del paciente. En la ERCA se recomienda una restricción moderada de la ingesta de proteínas; ERCA la ingesta de P recomendada no debería superar los 800 mg/día</p> <p>La ERC la absorción intestinal de Ca disminuye como consecuencia del déficit de calcitriol. Por lo tanto, se han postulado requerimientos algo mayores, aproximadamente de 1.200-1.600 mg/día. Las Guías de práctica clínica han recomendado que la suma de todas las entradas de Ca elemento debería ser de 1.000-1.500 mg/día, tolerando hasta 2.000 mg.</p> <p>Las recomendaciones para el adulto sano son 4.700 mg/día (120 mEq/día) [67] siendo considerados requerimientos mínimos 1.600-2.000 mg (44-51 mEq). Recordemos que 39 mg = 1 mmol = 1 mEq.</p> <p>Restricción o limitación salina, grasas saturadas, carnes rojas, productos azucarados, alimentos y bebidas procesadas. Favorecer la ingesta de lácteos bajos en grasas, más verduras y frutas, cereales y legumbres, todos ricos en fibra, frutos secos y pescado preferiblemente blancos.</p> <p>DIETA ESPECIAL PARA ENFERMEDAD RENAL.</p>

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales	Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
DESNUTRICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sangre en la orina o en las heces</li> <li>• Mal aliento o sabor metálico en la boca</li> <li>• Hinchazón en las piernas, tobillos o pies</li> <li>• Cambios en la micción.</li> <li>• Dolor de costad</li> </ul>	<p>Proteínas totales y albúmina: La albúmina sérica es un indicador común de desnutrición. Niveles bajos de albúmina (por debajo de 3.5 g/dL).</p> <p>Prealbúmina: Es un marcador más sensible que la albúmina para detectar desnutrición aguda. Niveles bajos (por debajo de 15 mg/dL).</p> <p>Hemoglobina y hematocrito: La anemia es común en la desnutrición debido a la deficiencia de hierro, ácido fólico o vitamina B12. Niveles bajos de hemoglobina (menos de 12 g/dL en mujeres y menos de 13.5 g/dL en hombres) y hematocrito (menos del 37-42% en mujeres y 40-52% en hombres) son frecuentes.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proteínas totales: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Normal: 6.4 - 8.3 g/dL</li> <li>◦ Albúmina: 3.5 - 5.0 g/dL</li> <li>◦ Prealbúmina: 15 - 36 mg/dL</li> </ul> </li> <li>2. Transferrina: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Normal: 200 - 360 mg/dL</li> </ul> </li> <li>3. Hemoglobina y hematocrito: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Hemoglobina: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mujeres: 12 - 15.5 g/dL</li> <li>▪ Hombres: 13.5 - 17.5 g/dL</li> </ul> </li> <li>◦ Hematocrito: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mujeres: 37 - 47%</li> <li>▪ Hombres: 40 - 52%</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>4. Electrolitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Potasio: 3.5 - 5.0 mEq/L</li> <li>◦ Sodio: 135 - 145 mEq/L</li> <li>◦ Magnesio: 1.7 - 2.2 mg/dL</li> <li>◦ Fósforo: 2.5 - 4.5 mg/dL</li> <li>◦ Calcio total: 8.5 - 10.5 mg/dL</li> </ul> </li> <li>5. Glucosa en ayunas: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Normal: 70 - 99 mg/dL</li> </ul> </li> <li>6. Lípidos: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Colesterol total: Menos de 200 mg/dL</li> <li>◦ LDL (colesterol "malo"): Menos de 100 mg/dL (óptimo)</li> <li>◦ Triglicéridos: Menos de 150 mg/dL</li> </ul> </li> <li>7. Vitaminas y minerales: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Vitamina B12: 200 - 900 pg/mL</li> <li>◦ Folato: 2.7 - 17.0 ng/mL</li> <li>◦ Vitamina D (25-hidroxivitamina D): 30 - 100 ng/mL (suficiencia)</li> <li>◦ Zinc: 70 - 120 µg/dL</li> <li>◦ Hierro sérico: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mujeres: 50 - 170 µg/dL</li> <li>▪ Hombres: 65 - 175 µg/dL</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>	<p>SUPLEMENTOS VITAMINICOS COMPLEJO B</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dietas de alto contenido calórico y proteico: Se diseñan planes alimenticios con alimentos ricos en proteínas, como carnes magras, huevos, lácteos, legumbres y nueces, junto con fuentes de carbohidratos complejos y grasas saludables para incrementar la densidad energética.</li> <li>• Suplementos nutricionales: Bebidas o batidos de alta densidad calórica y proteica que pueden mejorar la ingesta calórica en personas con poca tolerancia a grandes volúmenes de comida.</li> <li>• Suplementos de aminoácidos y ácidos grasos esenciales</li> </ul>

ENFERMEDAD	Sígnos y síntomas	Indicadores bioquímicos alterados	Indicadores bioquímicos normales		Tratamiento Farmacológico.	Tratamiento Nutricional
<p>CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA Y NO ALCOHÓLICA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Color amarillo en la piel y los ojos (ictericia)</li> <li>• Picazón</li> <li>• Acumulación de líquido e hinchazón en las piernas y el abdomen (EDEMA)</li> <li>• Confusión mental</li> <li>• Sangrado gastrointestinal</li> <li>• Previamente no presenta síntomas</li> </ul>	<p>AST 10 - 40 U/L normal Elevado cirrosis</p> <p>ALT 7 - 56 U/L normal Elevado cirrosis</p> <p>Fosfatasa alcalina (FA) 44 - 147 U/L Elevado</p> <p>GGT 9 - 48 U/L Elevado (especialmente alcohólica)</p> <p>Bilirrubina total 0.1 - 1.2 mg/dL Elevada</p> <p>Albúmina 3.5 - 5.0 g/dL Disminuida</p> <p>Tiempo de protrombina (TP) 11 - 13.5 s Prolongado</p> <p>INR 0.8 - 1.1 Elevado</p> <p>Sodio 135 - 145 mEq/L Disminuido</p> <p>Amonio 15 - 45 µg/dL Elevado</p> <p>Colesterol total &lt; 200 mg/dL Disminuido</p>	<p>Aspartato aminotransferasa (AST) 10 - 40 U/L</p> <p>Alanina aminotransferasa (ALT) 7 - 56 U/L</p> <p>Fosfatasa alcalina (FA) 44 - 147 U/L</p> <p>Gamma-glutamil transferasa (GGT) 9 - 48 U/L</p> <p>Bilirrubina total 0.1 - 1.2 mg/dL</p> <p>Bilirrubina directa 0 - 0.3 mg/dL</p> <p>Albúmina 3.5 - 5.0 g/dL</p> <p>Proteínas totales 6.4 - 8.3 g/dL</p> <p>Tiempo de protrombina (TP) 11 - 13.5 segundos</p> <p>INR 0.8 - 1.1</p> <p>Sodio (Na) 135 - 145 mEq/L</p> <p>Potasio (K) 3.5 - 5.0 mEq/L</p> <p>Calcio total 8.5 - 10.5 mg/dL</p> <p>Amoniaco (NH<sub>3</sub>) 15 - 45 µg/dL</p> <p>Glucosa en ayunas 70 - 99 mg/dL</p> <p>Colesterol total Menos de 200 mg/dL</p> <p>LDL (colesterol "malo") Menos de 100 mg/dL</p> <p>Triglicéridos Menos de 150 mg/dL</p>		<p><b>Antibióticos:</b> Las cefalosporinas de tercera generación son el antibiótico de primera línea recomendado. Otras opciones son la amoxicilina-clavulánico y las quinolonas, como el ciprofloxacino y el ofloxacino.</p> <p><b>Lamivudina y adefovir dipivoxil:</b> Son dos opciones terapéuticas para la cirrosis descompensada.</p> <p><b>Gabapentina, pregabalina, topiramato y lamotrigina:</b> Son fármacos que generalmente son seguros para pacientes con cirrosis.</p> <p><b>Paracetamol.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar alimentos crudos o poco cocidos, como carne, pescado y mariscos, así como leche y productos lácteos no pasteurizados.</li> <li>• Reducir el consumo de proteína animal.</li> <li>• Consumir alimentos ricos en fibra para tener al menos una deposición diaria.</li> <li>• Limitar el consumo de sodio en alimentos y bebidas.</li> <li>• Suspender el consumo de alcohol.</li> <li>• Consumir proteína magra como leguminosas, pollo y pescado.</li> <li>• Consumir alimentos con menos sodio o sin sodio para evitar la retención de líquidos.</li> </ul>

[https://medicinainterna.almirallmed.es/wp-content/uploads/sites/7/2023/12/Salud CV num-3 2023 Definicion-y-clasificacion-de-las-hipercolesterolemias.pdf](https://medicinainterna.almirallmed.es/wp-content/uploads/sites/7/2023/12/Salud_CV_num-3_2023_Definicion-y-clasificacion-de-las-hipercolesterolemias.pdf)

<https://bestpractice.bmj.com/topics/es-es/170>

[Whelton PK, Carey RM, Aronow WS, et al. 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. J Am Coll Cardiol. 2018;71\(19\):2199-2269. PMID: 2914653 pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29146533/.](#)