

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA: SALUD PUBLICA


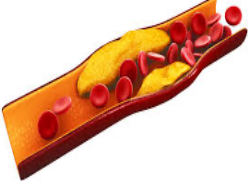
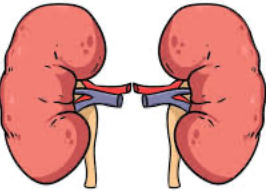

TRABAJO: CUADRO
COMPARATIVO SOBRE
ENFERMEDADES VISTAS EN
CLASE

DOCENTE: LIC JHOANNA LEAL
LOPEZ

ALUMNA: DIANA BRIONES
RAMIREZ

FECHA DE ENTREGA: 2 DE
NOVIEMBRE 2024



| ENFERMEDAD | SIGNOS/SINTOMAS | INDICADORES BIOQUIMICOS | TRATAMIENTO FARMACOLOGICO | TRATAMIENTO NUTRICIONAL |
|---|---|---|---|--|
| <p>Diabetes mellitus</p>  | <p>Sed excesiva (polidipsia) Micción frecuente (poliuria), Fatiga, Visión borrosa y Pérdida de peso involuntaria</p> | <p>Glucosa en sangre en ayuno: >126 mg/dL (normal: 70-100 mg/dL) - Hemoglobina glucosilada (HbA1c): >6.5% (normal: <5.7%)</p> | <p>Insulina (para tipo 1 y algunos casos de tipo 2) Metformina Sulfonilureas (glibenclamida, gliclazida) Inhibidores SGLT-2</p> | <p>Control de carbohidratos Dieta baja en índice glucémico Aumento de fibra Reducción de azúcares añadidos</p> |
| <p>Hipercolesterolemia</p>  | <p>Generalmente asintomática Xantomas (depósitos de colesterol en piel) Dolor en el pecho si progresa a enfermedad cardiovascular</p> | <p>Colesterol total: >200 mg/dL (normal: <200 mg/dL) - LDL: >100 mg/dL (normal: <100 mg/dL) - Triglicéridos elevados: >150 mg/dL</p> | <p>Estatinas (atorvastatina, rosuvastatina) - Inhibidores de PCSK9 - Fibratos para triglicéridos altos</p> | <p>Dieta baja en grasas saturadas y trans Aumento de ácidos grasos omega-3 Aumento de fibra (frutas, verduras, granos enteros)</p> |
| <p>Enfermedad renal aguda/crónica</p>  | <p>Edema, Disminución del volumen urinario, Fatiga, Confusión Náuseas y vómitos</p> | <p>Creatinina sérica: >1.2 mg/dL en mujeres y >1.4 mg/dL en hombres (normal: 0.6-1.2 mg/dL)</p> | <p>Nitrógeno ureico en sangre (BUN): elevado,- Diuréticos (para reducir la retención de líquidos) Restricción de fármacos nefrotóxicos Diálisis en casos graves</p> | <p>Restricción de sodio y potasio, Hidratación adecuada, evitando sobrecarga</p> |
| <p>Desnutrición</p>  | <p>Pérdida de peso significativa - Debilidad muscular - Piel seca - Cabello quebradizo - Irritabilidad</p> | <p>Albumina baja: <3.5 g/dL (normal: 3.5-5.0 g/dL) - Prealbumina baja: <16 mg/dL (normal: 16-40 mg/dL)</p> | <p>Linfocitos totales: reducidos,- Suplementos multivitamínicos - Suplementación con proteínas o aminoácidos</p> | <p>- Apoyo nutricional si es necesario, Dieta hipercalórica y alta en proteínas Suplementación con vitaminas y minerales</p> |

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <p>Cirrosis hepatica alcocholica</p>  | <p>Ictericia (piel y ojos amarillentos) Ascitis (acumulación de líquido), Pérdida de apetito y Vómitos con sangre</p> | <p>Bilirrubina elevada: >1.2 mg/dL (normal: 0.1-1.2 mg/dL)</p> | <p>Enzimas hepáticas (AST, ALT): elevadas Albúmina baja, Diuréticos (furosemda, espirolactona) Bilirrubina elevada: >1.2 mg/dL (normal: 0.1-1.2 mg/dL)</p> | <p>Dieta alta en calorías y proteínas, Evitar alcohol y grasas saturadas Suplementación con vitaminas B y C, Restricción de sodio en caso de ascitis</p> |
| <p>Cirrosis hepatica no alcoholica</p>  | <p>Similar a la cirrosis alcohólica - Fatiga - Pérdida de peso involuntaria - Edema - Vómitos,</p> | <p>Bilirrubina elevada - AST y ALT elevadas - Albúmina baja - Gammaglutamiltransferasa (GGT): alta,</p> | <p>Diuréticos - Antioxidantes (según indicación médica) - Tratamiento de comorbilidades como diabetes y obesidad,- Dieta baja en grasas y azúcares</p> | <p>Aumento de alimentos ricos en antioxidantes (frutas, vegetales) - Control de peso y restricción de sodio en caso de ascitis</p> |

Bibliografía: Antología de la universidad del sureste campus Tapachula Chiapas, de la materia Salud Pública, consultada el día 2 de noviembre del año 2024

