



# UDS

## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: América Nahil  
Espinosa Cruz*

*Unidad: IV*

*Nombre de la Materia: Practicas en  
Nutrición Clínica.*

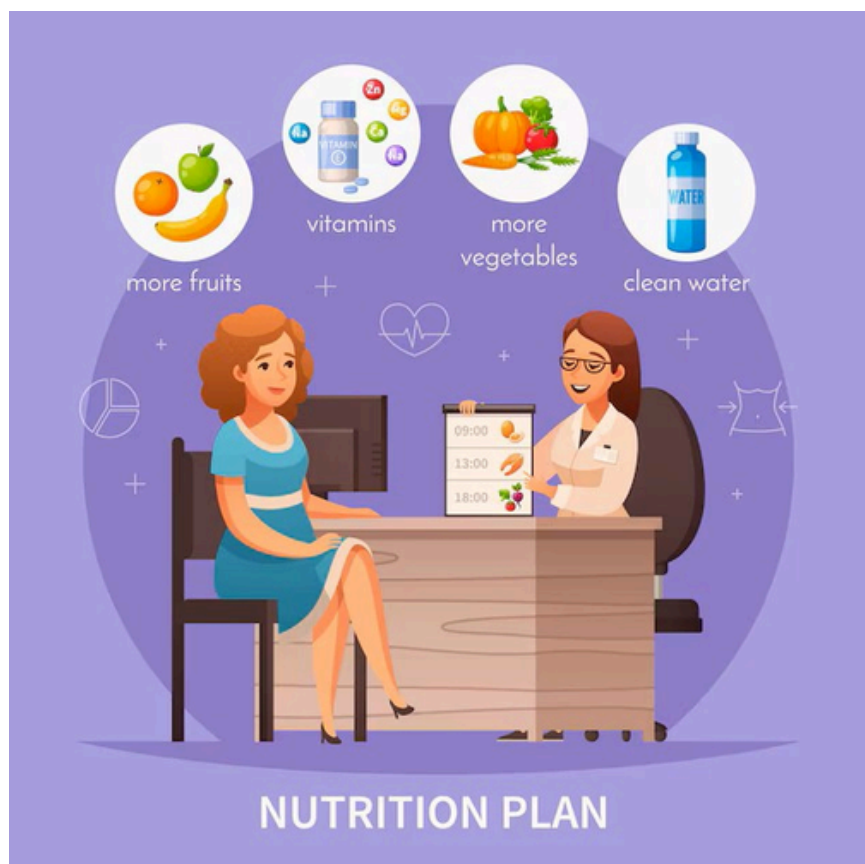
*Nombre del profesor: Daniela  
Montserrat Méndez Guillen*

*Nombre de la Licenciatura:  
Nutrición*

*Cuatrimestre: 8vo*



# La consulta al Nutricionista y el devenir del tratamiento



## LA CONSULTA DE NUTRICION

La evaluación, que permite al nutriólogo valorar la situación del paciente, así como identificar los problemas que afectan o podrían afectar su estado de nutrición

## HISTORIA CLÍNICO-NUTRIOLÓGICA.

- Objetivo de la evaluación nutricional es allegarse la información que permita hacer un juicio profesional sobre el estado de nutrición del sujeto

- La información de la historia clínico-nutriológica deberá adaptarse a la situación, esto es, al tipo de individuo al que se refiera (sano, enfermo, deportista, etc.); a su edad (niños, adultos mayores, mujeres embarazadas, etc.)



## NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-174-SSA1-1998

Manejo integral de la obesidad, se establece que una valoración nutricional debe incluir indicadores clínicos, dietéticos y antropométricos, así como preguntas relacionadas con el estilo de vida

# La consulta al Nutricionista y el devenir del tratamiento



## VICISITUDES DE LA CONSULTA

- La relación entre el médico y el paciente ha sido conceptualizada desde el punto de vista legal como un contrato, generalmente no escrito, entre personas autónomas

## SZASZ Y HOLLENDER HAN CLASIFICADO LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE EN TRES TIPOS:

- Relación activa-pasiva: se establece con pacientes incapaces de valerse por sí mismos
- Relación cooperativa guiada: se establece con pacientes en condiciones de cooperar
- Relación de participación mutua: es el tipo de relación en que el paciente participa

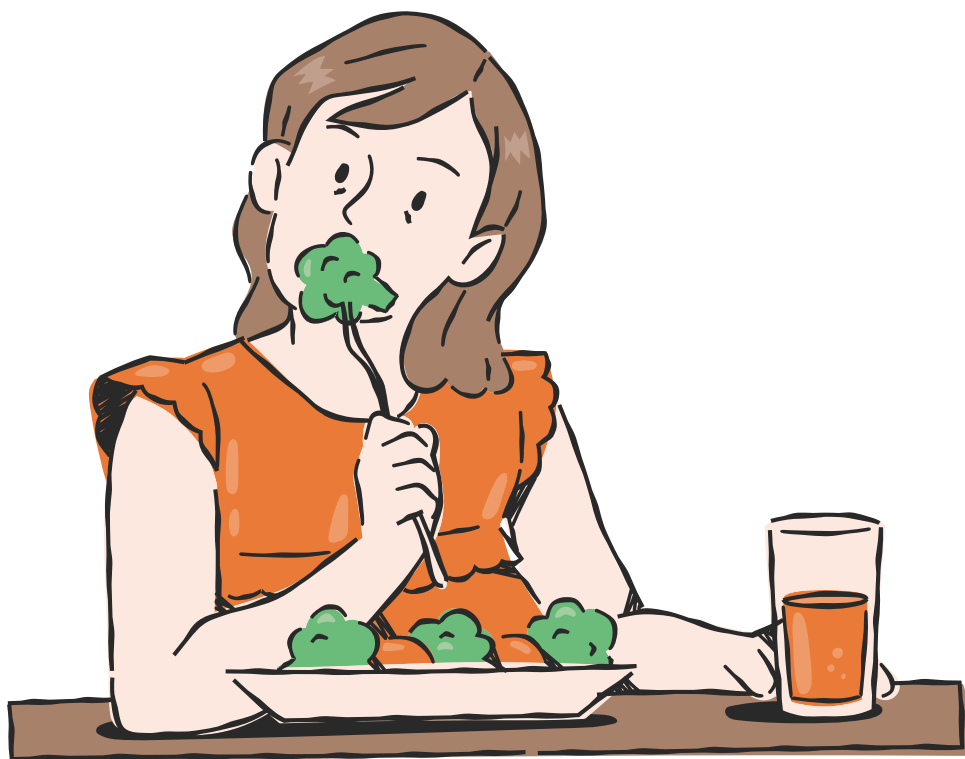
Necesario que el entrevistador o emisor logre crear un ambiente adecuado que le dé fluidez y favorezca la obtención de información del paciente, pero hay factores que pueden afectar la transmisión o la interpretación del mensaje, por ejemplo:

- Interferencia ambiental: puede ser producto de ruido, falta de privacidad, interrupciones

- Interferencia emocional: tiene que ver con las emociones del propio paciente

- Interferencia fisiológica: se relaciona con algunas deficiencias de visión o auditivas

# La consulta al Nutricionista y el devenir del tratamiento



## RESISTENCIAS U OBSTÁCULOS QUE PRESENTA EL PACIENTE

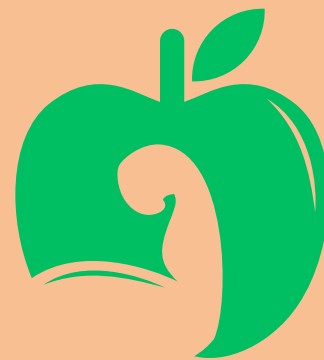
- Proceso de cambio, el sujeto presenta una resistencia antes de consolidar el cambio y no se debe perder de vista que en cada etapa de cambio existe el riesgo de recaídas

## LA EVALUACIÓN DEL ESTADO DE NUTRICIÓN INCLUYE ALGUNOS ASPECTOS

- Estado de nutrición y que pueden afectar positiva o negativamente el comportamiento alimentario y nutricio del individuo. Hay factores económicos, emocionales e ideológicos

## HABITOS ALIMENTARIOS

- Hábito es un mecanismo estable que crea destrezas o habilidades, es flexible y puede ser utilizado en varias situaciones de la vida diaria



- Formar rutinas que favorezcan una relación alimentaria sana y estimulen actitudes positivas de los niños y las niñas hacia una alimentación saludable.

## PLANTEAMIENTO GENERAL DE UN ESTUDIO DIETÉTICO.

Método tradicional de análisis de la ingesta alimentaria. En su estructura tradicional consta de tres componentes que proporcionan una información global del patrón de ingesta habitual del individuo y también información detallada sobre algunos alimentos