

PRÁCTICAS EN NUTRICIÓN CLÍNICA I

ALUMNA: YADIRA GUADALUPE MORALES RAMÍREZ.

ESCUELA. UNIVERSIDAD DEL SURESTE "UDS".

CATEDRÁTICA. DANIELA MONSERRATH MÉNDEZ GUILLEN.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. CUADROS SINÓPTICOS DE PRÁCTICAS EN NUTRICIÓN CLÍNICA I

OCTAVO CUATRIMESTRE, GRUPO A.

LUGAR Y FECHA. COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. MARZO DE 2025.



EXPLORACIÓN FÍSICA

MEDIANTE EL EXAMEN FÍSICO

{ Pueden verse o sentirse piel, el cabello, los ojos y las mucosas

TÉCNICAS

- Inspección
 - Observación crítica para evaluar color, forma, textura y tamaño
 - Técnica más usada
 - Recurre al sentido del olfato, vista y oído
- Palpación
 - Mediante el tacto se evalúan textura, temperatura, tamaño y movilidad
 - Tipos
 - Superficial { Con la yema de los dedos se tiene la máxima sensibilidad
 - Superficial { Se usa la mano para ejercer mayor presión y poder evaluar
- Percusión
 - Son golpes rápidos con los dedos y las manos
 - Permite determinar si un órgano es sólido o si está lleno de líquido o gas
 - Para escuchar se necesitan práctica y habilidades
- Auscultación
 - Implica escuchar los ruidos del organismo
 - Pulmones
 - Corazón
 - Hígado
 - Intestino
 - Se lleva a cabo con el estetoscopio

ELEMENTOS DEL EXAMEN FÍSICO

- Examen general
- Signos vitales
- Dimensiones físicas y composición corporal
- Identificación de signos

EXAMEN GENERAL

- Implica observar el aspecto general o hábitos exterior del paciente
- Detectar signos de pérdida de masa muscular, grasa y peso corporal

SIGNOS VITALES

- Debe medirse
 - Tensión arterial
 - Pulso
 - Temperatura corporal
 - Frecuencia respiratoria

PUNTOS DE CORTE SON

- Normal < 120 mmHg sistólica, < 80 mmHg diastólica
- Prehipertensión 120 a 139 mmHg sistólica, 80 a 89 mmHg diastólica
- Hipertensión (etapa 1) 140 a 159 mmHg sistólica, 90 a 99 mmHg diastólica
- Hipertensión (etapa 2) \geq 160 mmHg sistólica, \geq 100 mmHg diastólica

EXPLORACIÓN FÍSICA

IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS SE CONSIDERA

- Cabeza
- Cuello
- Cara
- Ojos
- Nariz
- Boca
- Piel
- Uñas
- Tórax
- Abdomen
- Músculo esquelético
- Neurológico

SIGNOS

Se definen como observaciones del examinador

SINTOMAS

Son manifestaciones clínicas reportadas por el paciente

SIGNOS FÍSICOS DETECTADOS EN EL EXAMEN FÍSICO

- Carecen de especificidad
 - Algunos son consecuencia de algún tipo de deficiencia o exceso nutrimental
 - Algunos se deben a factores ambientales
- No son producto de deficiencia o exceso de un solo nutrimento
- Pueden ser bidireccionales
- Pueden variar de una población a otra
- Pueden ser múltiples

LA OMS CLASIFICÓ LOS SIGNOS

En

- Grupo 1 { Parte de la evaluación del estado de nutrición
- Grupo 2 { Deben investigarse para relacionarlos con alguna deficiencia nutricional
- Grupo 3 { No relacionados con la nutrición

EXPLORACIÓN FÍSICA

PARA INTERPRETACIÓN DE SIGNOS

Tomar en cuenta

- Edad del px
- Considerarse como una pista, no como un diagnóstico final
- La capacidad del observador es muy importante para determinar la validez

LA B DEL ABCD

• Representa los indicadores bioquímicos

Como

- Pruebas físicas
- Bioquímicas
- Moleculares
- Microscópicas
- Laboratorio

De

- Tejidos
- Células
- Fluidos
- Desechos corporales

• Las pruebas deben obtenerse

• Indicadores bioquímicos detectan deficiencias nutricias subclínicas y clínicas

• Limitantes externos

{ En el laboratorio y factores no nutricios

• Limitantes internos

{ Características del paciente

FACTORES NO NUTRICIOS

Pueden afectar resultados de las pruebas

Como

- Edad
- Sexo del paciente
- Grupo étnico e historial genético
- Estado fisiológico y hormonal
- Hábitos (consumo de tabaco y alcohol)
- Ingestión de medicamentos, suplementos o complementos nutrimentales

LIMITANTES INTERNAS

• Respuesta metabólica al estrés

• Presencia de algún proceso inflamatorio, patológico o infeccioso

• Consumo reciente del nutriente en cuestión

• Pérdida de peso

• Preparación específica del paciente antes de la prueba

EXPLORACIÓN FÍSICA

PRUEBAS ESPECÍFICAS PARA EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL

INDICADORES BIOQUÍMICOS

- Pruebas estáticas
- Pruebas funcionales

Mide la concentración o tasa de excreción de un nutriente o metabolito
Estudia el desarrollo de un proceso fisiológico específico del nutriente

MEDICIÓN DE LÍPIDOS EN SANGRE

Proporciona información acerca de la salud cardiovascular

SÍNDROME METABÓLICO (SM)

Implica factores

Como

- Obesidad visceral
- Dislipidemia
- Hiperglucemia
- Hipertensión

DIAGNÓSTICO DEL SM

El px debe presentar

Factores

- Obesidad central o visceral
- Nivel elevado de triglicéridos
- Nivel reducido de lipoproteínas de alta densidad
- Presión arterial elevada
- Nivel elevado de glucosa en plasma

DIABETES MELLITUS (DM)

Enfermedad metabólica de elevación de la glucosa en la sangre

Pruebas para supervisar su control

- Glucosa al azar o en ayunas
- Hemoglobina glucosilada A1c

DIAGNOSTICO DE LA DM

- Glucosa sanguínea en ayunas > 126 mg/100 ml
- Glucosa sanguínea al azar > 200 mg/100 ml
- Curva de tolerancia a la glucosa > 200 mg/100 ml
- Hemoglobina glucosilada (HbA1C) > 6.5%

PRUEBAS ESPECÍFICAS PARA EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL

PREDIABETES

Glucosa sanguínea anómala en ayunas

100 a 125 mg/100 ml

Curva anómala de tolerancia a la glucosa

140 a 199 mg/100 ml

FUNCIÓN DE LA TIROIDES

Se mide mediante

- Hormonas tiroideas
- Tiroxina (T4)
- Triyodotironina (T3)

TIROTROPINA

- Regula la secreción de hormonas por la tiroides
- Es producida por la glándula pituitaria

MÉTODOS PARA EVALUAR LA FUNCIÓN TIROIDEA

- Captación tiroidea de yodo radioactivo
- Ultrasonido
- Gammagrafía de tiroides
- Rayos X

- Nivel elevado de triglicéridos
- Nivel reducido de lipoproteínas de alta densidad
- Presión arterial elevada
- Nivel elevado de glucosa en plasma

PROBLEMAS TIROIDEOS

- Primarios

Ocurren en la propia glándula tiroides

- Secundarios

Fallas en la pituitaria

- Terciarios

Fallas del hipotálamo

ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

QUÍMICA SANGUÍNEA

Refleja parámetros

De

- Metabolismo
 - Funcionamiento hepático y renal
- | | |
|-------------|-----------------|
| Sodio | 135 a 145 meq/L |
| Potasio | 3.6 a 5 meq/L |
| Bicarbonato | 21 a 31 meq/L |
| Cloro | 101 a 111 meq/L |

• Electrolitos

• Glucosa

70 a 110 mg/100 ml en ayunas

• Creatina

H: 0.8 a 1.4 mg/100 ml
M: 0.6 a 1.2 mg/100 ml

• Nitrógeno ureico en sangre

5 a 20 mg/100ml 1.8 a 7 mmol

• Albumina

3.5 a 5 mg/100 ml

• Transaminasas (Enzimas liberadas en enf hepática)

• Alanino amino-transferasa { 0 a 45 U/L

• Aspartato amino-transferasa { 1 a 40 U/L

• Gamma glutamil-trans-peptidasa { >45 años: 8 a 38 U/L
{ <45 años: 5 a 27 U/L

• Fosfatasa alcalina

25 a 140 U/L

• Calcio total

8.5 a 10.5 mg/100 ml

• Bilirrubina total

0.1 a 1 mg/100 ml

• Fósforo

2.5 a 4.5 mg/100 ml

• Colesterol total

>150 mg/100 ml

• Triglicéridos

40 a 300 mg/100 ml

Componentes

ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

BIOMETRÍA HEMÁTICA

Componentes

- Describe componentes de la sangre, número y tamaño de sus células
- Fórmula roja { Determina parámetros relacionados con los eritrocitos
 - Cálculo de índices eritrocíticos {
 - Volumen corpuscular medio
 - Hemoglobina corpuscular media
 - Concentración media de hemoglobina corpuscular
 - Fórmula Blanca { Determina parámetros relacionados con los leucocitos y su diferencial
- Electrolitos {
 - H: 4.3 a 5.9 x10/mm
 - M: 3.5 a 5.9 x10 /mm
 - Hemoglobina (g/100 ml) {
 - H: 14 a 17
 - M: 12 a 15
 - Embarazo <11
 - Hematócrito {
 - H: 39 a 49
 - M: 33 a 43
 - Embarazo <33
 - Volumen corpuscular medio { 80 a 95
 - Hemoglobina corpuscular media { 27 a 31
 - Concentración de hemoglobina corpuscular media { 32 a 36
 - Ancho de distribución de eritrocitos { 11 a 14.5%
 - Cuenta de leucocitos { 5 a 10 x10/mm
- Diferencial {
 - Neutrófilos { 55 a 70
 - Eosinófilos { 1 a 4
 - Basófilos { 0.5 a 1
 - Linfocitos { 40 a 60
 - Monocitos { 4 a 8

BIBLIOGRAFÍA

- **ANTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS) DEL AÑO 2025 DE PRÁCTICAS EN NUTRICIÓN CLÍNICA 1**