

PRACTICAS CLINICAS EN

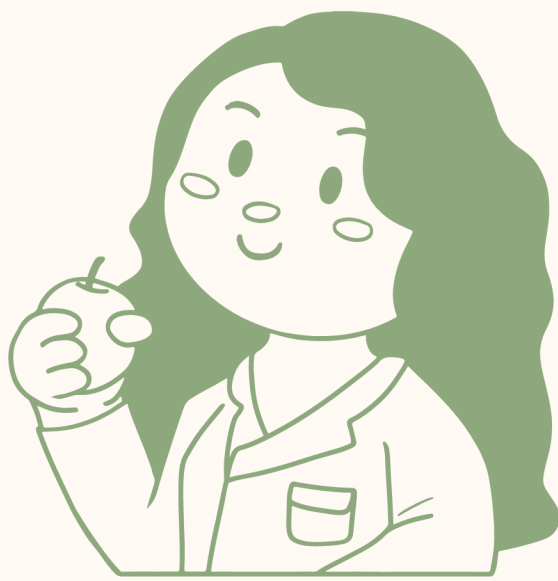
NUTRICION 1

**UNIVERSIDA DEL
SURESTE**

“SUPERNOTA”

UNIDAD VI

**LA CONSULTA NUTRICIONAL Y
EL DEVENIR DEL TRATAMIENTO.**



**ALUMNO: AGUILAR CRUZ
GERARDO HUMBERTO**

CUATRIMESTRE 8

**FECHA DE ENTREGA: 29
DE MARZO DEL 2025**

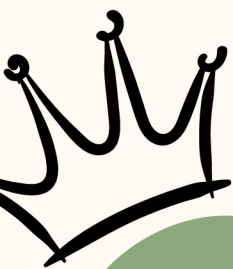


PRACTICAS EN NUTRICION CLINICA I

4.1 La consulta de nutrición.

El primer paso del modelo de atención nutricia

- evaluación: permite al nutriólogo valorar la situación del paciente
- se derivará la información que será la base del diagnóstico nutricional

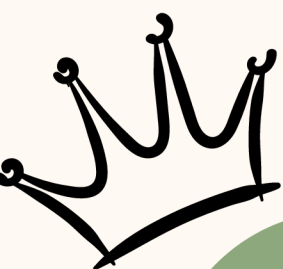
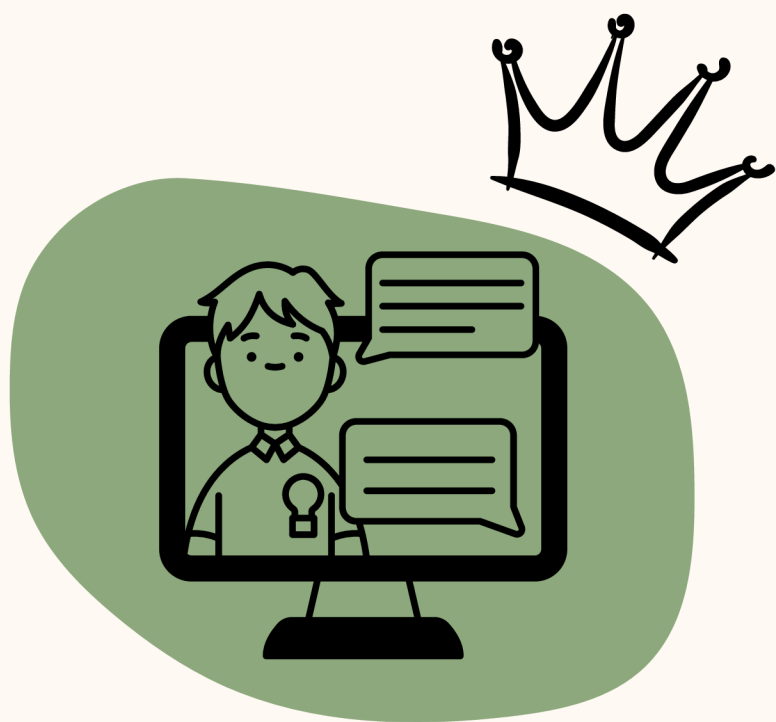


la primera consulta

- el profesional de la salud debe establecer una buena relación con el paciente
- recopilación de datos sea la adecuada
- dicha relación interpersonal implica confianza, respeto mutuo, apertura, confidencialidad, empatía y, sobre todo, ética profesional.

Historia clínico-nutricional.

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



INCLUYE

- antecedentes médicos, socioculturales y dietéticos,
- exploración física,
- mediciones antropométricas
- pruebas de laboratorio del paciente.
- Signos vitales
- datos personales
- recordatorio de 24hrs
- síntomas
- etc

la historia clínico-nutricional

- 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

- Para el 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

NOM -174-SSA1-1998
PARA EL MANEJO
INTEGRAL DE LA
OBESIDAD



NOM168-SSA2-1998

Del expediente clínico, cuya finalidad es mejorar la calidad de la atención médica en la prestación de servicios de salud, así como homogeneizar y actualizar el manejo del expediente clínico

NORMA OFICIAL
MEXICANA NOM-168-SSA1-
1998, DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO.

4.2 Vicisitudes de la consulta

relación entre el médico y el paciente

dicha relación se basa en la ética y el conjunto de principios y reglas éticas que deben inspirar y guiar la conducta del profesional de la salud, más que en las leyes.

Código de ética definido por el Colegio Mexicano de Nutriólogos

destaca la importancia de conducirse siempre con honradez, diligencia, respeto, formalidad, discreción, honorabilidad, responsabilidad y sinceridad, además de proteger la confidencialidad de la información restringiendo su uso



la primera consulta

- el profesional de la salud debe establecer una buena relación con el paciente, la comunicación.
- debe de tomarse en cuenta los componentes que lo conforman son emisor, receptor, mensaje y retroalimentación



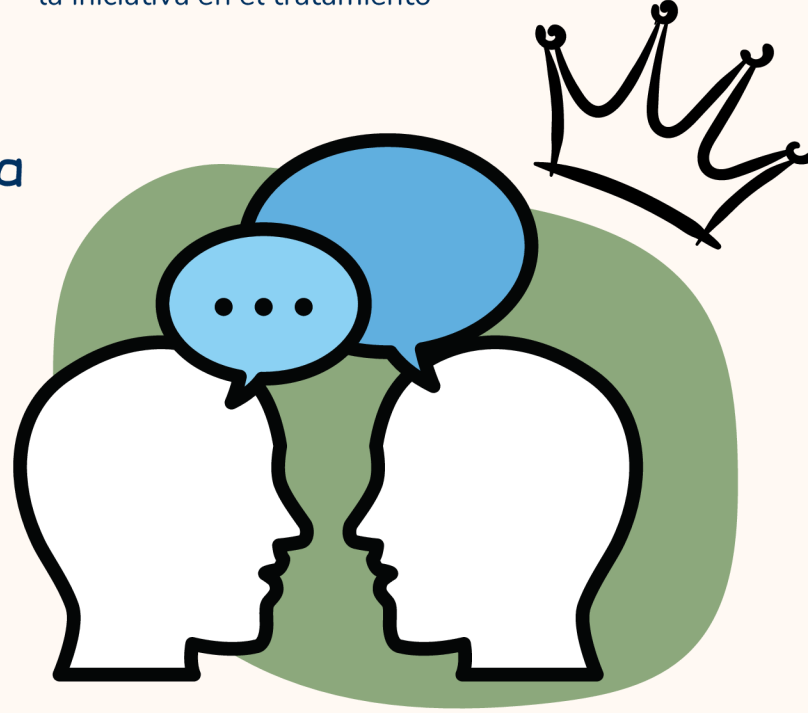
Szasz y Hollender han clasificado la relación médico-paciente en tres tipos



- Relación activa-pasiva: se establece con pacientes incapaces de valerse por sí mismos
- Relación cooperativa guiada: se establece con pacientes en condiciones de cooperar con su diagnóstico y tratamiento
- Relación de participación mutua: es el tipo de relación en que el paciente participa activamente e incluso toma la iniciativa en el tratamiento

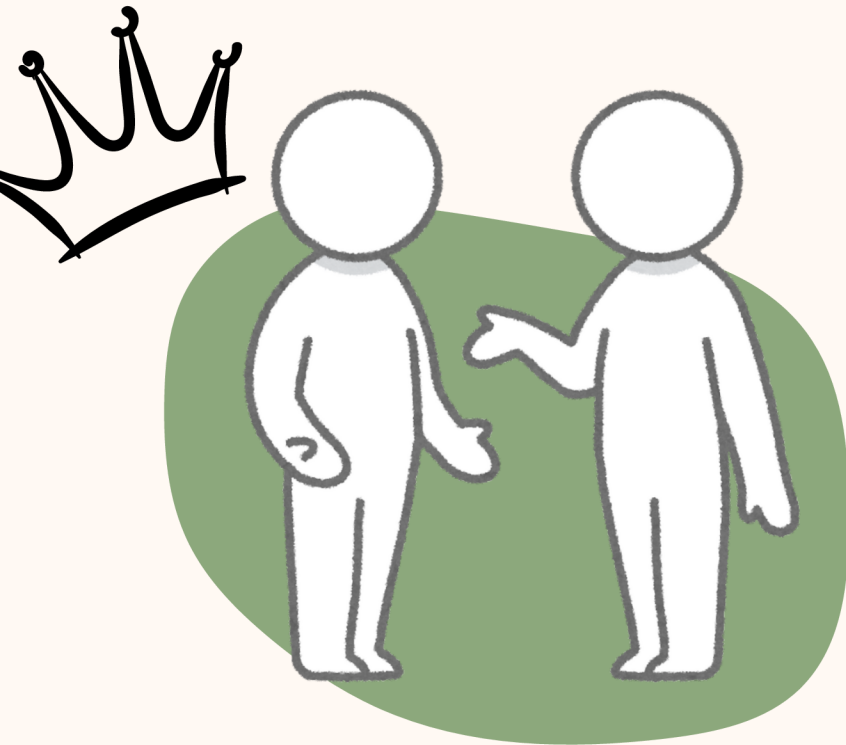
Para que la comunicación sea efectiva

es necesario que el entrevistador o emisor logre crear un ambiente adecuado que le dé fluidez y favorezca la obtención de información



el profesional de la salud debe evitar

- No juzgar al paciente.
- No manipular al paciente
- Equidad entre entrevistador y paciente
- Empatía con el paciente
- Receptividad.



Código de ética definido por el Colegio Mexicano de Nutriólogos

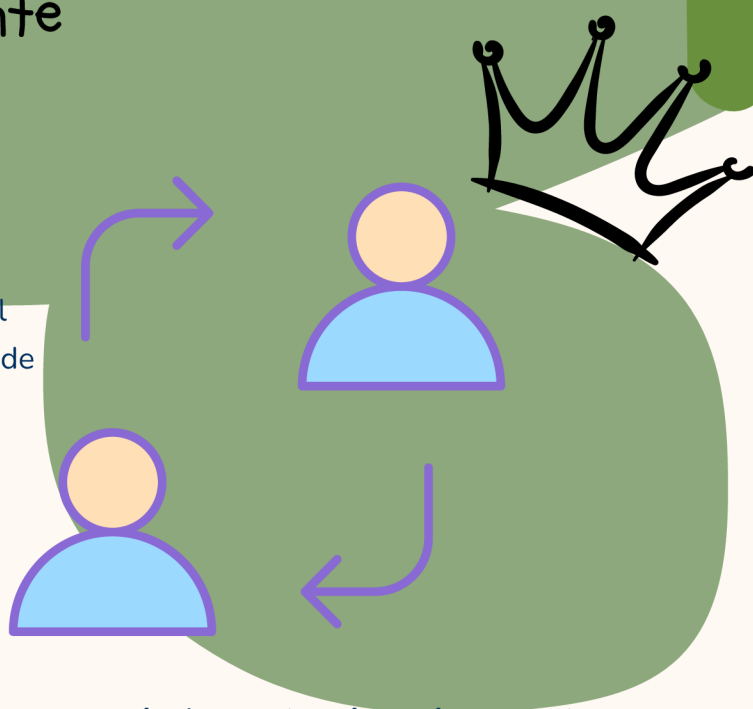
destaca la importancia de conducirse siempre con honradez, diligencia, respeto, formalidad, discreción, honorabilidad, responsabilidad y sinceridad, además de proteger la confidencialidad de la información restringiendo su uso



4.3 Resistencias u obstáculos que presenta el paciente

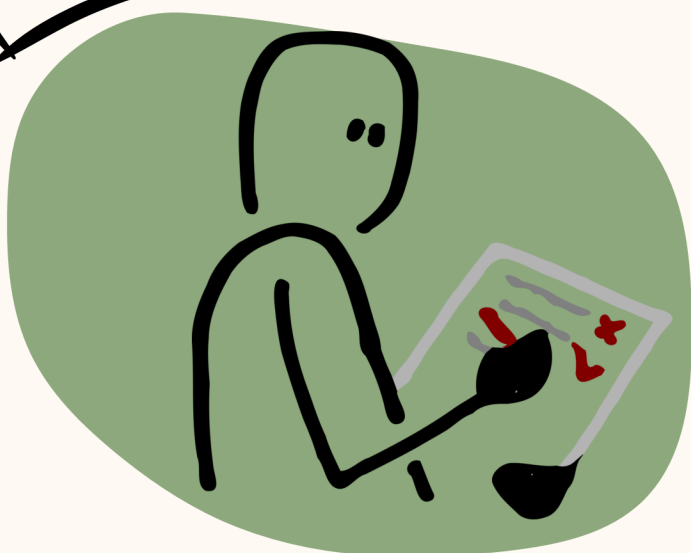
proceso de cambio

- 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

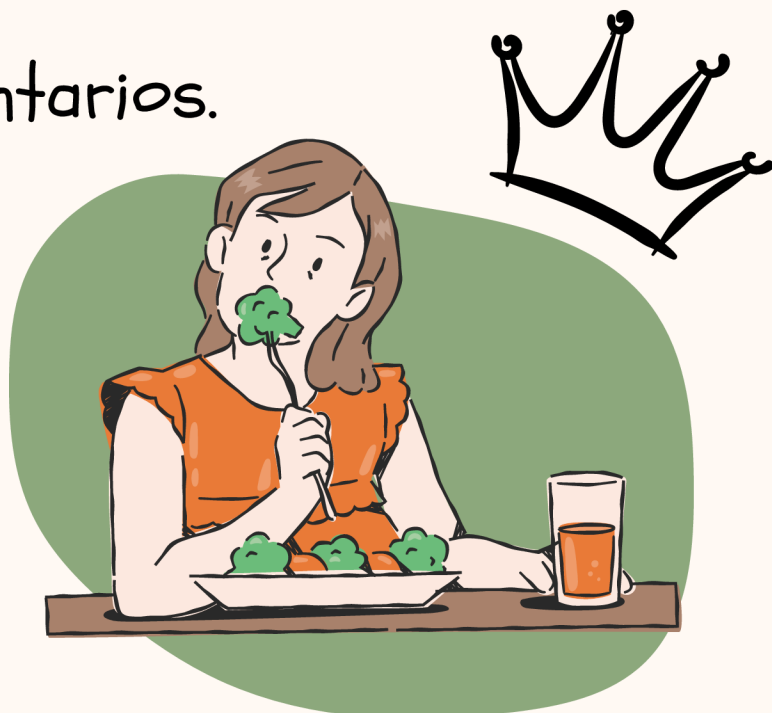
- informan indirectamente sobre el estado de nutrición y que pueden afectar positiva o negativamente el comportamiento alimentario y nutricio del individuo.
- Factores económicos como el nivel socioeconómico, pueden resultar un obstáculo en el tratamiento del paciente
- factores ideológicos o religiosos



4.4 Hábitos alimentarios.

¿que es?

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



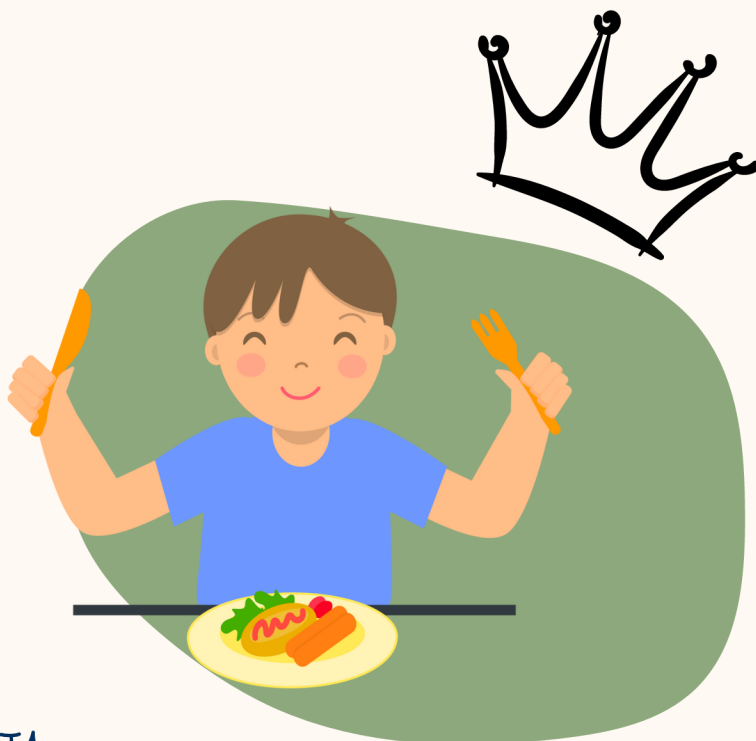
el profesional de la salud debe evitar

El proceso de formación de hábitos en los niños y las niñas, se basa en la construcción de rutinas en las cuales es importante que los adultos tengan en cuenta los siguientes aspectos



los habitos alimentarios nos ayuda en

La promoción, formación y consolidación de los hábitos alimentarios y estilos de vida saludables de forma sistemática contribuye a:
Prevenir desde las primeras etapas de la vida la aparición de trastornos y enfermedades vinculadas con la alimentación y nutrición



BIBLIOGRAFIA

ANTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE (2025).
COMITAN DE DOMINGUES CHIAPAS. A 29 de marzo del 2025
ANTOLOGIA PARA PRACTICAS EN NUTRICION CLINICA I
PAGINA (93-100)