



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**



**COMPONENTE PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCION DEL GRADO ACADEMICO DE
LICENCIADA EN NUTRICION Y DIETETICA**

TITULO DE CASO CLINICO

**PACIENTE FEMENINO DE 35 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICADA CON
NEUMONIA NEUMOCOCICA**

AUTORA:

CINDY LISBETH ROMERO ULLON

BABAHOYO-LOS RIOS –2018



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

DRA. ROSARIO CHUQUIMARCA CHUQUIMARCA, PHD.
DECANA
O DELEGADO (A)

LIC. FATIMA MEDINA PINOARGOTE, MSC.
COORDINADOR DE LA CARREA
O DELEGADO (A)

ING. LUIS CAICEDO HINOJOSA, MBA
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO (A)

LCDA. DALILA GOMEZ ALVARADO
SECRETARIA GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi Dios, quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para salir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi familia, mis padres, hermanas y mi hija, de quien estoy tan agradecida y a quienes debo lo que soy.

Para mis padres, por su apoyo incondicional, consejos, comprensión en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para alcanzar esta meta. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos. GRACIAS...

Mis hermanas, dos pilares fundamentales en mi vida, a pesar de que tengamos nuestras eventuales discusiones, y de que tal vez seamos polos opuestos en ciertas cuestiones, Uds. son mi mano derecha, quienes han estado siempre presente y mucho más cuando las he necesitado. Gracias por tanto y todo.

Y a ti mi Dulce María, posiblemente en este momento no entiendas mis palabras, pero para cuando seas capaz puedas saber que fuiste y serás mi mayor motivación, la razón por la que me levante cada día a esforzarme por el presente y el mañana. Esto es por ti y para ti...



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



ÍNDICE

Dedicatoria.....

CAPITULO I

1.Introducción.....	1
2. Marco teórico.....	2
2.1 Justificación.....	3
2.2 Objetivos.....	4
2.3 Datos generales.....	5

CAPITULO II

3. Metodología del diagnóstico.....	1
3.1 Análisis del motivo de conducta.....	2
3.2 Historial clínico del paciente.....	3
3.3 Anamnesis.....	4
3.4 Análisis y descripción de las conductas que determinan el problema.....	5
3.5 Formulación del diagnóstico previo al análisis de datos.....	6



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



3.6 Conducta a seguir.....	7
3.7 Indicación de las razones científicas de las acciones de salud considerando valores normales.....	8
3.8 Seguimiento.....	9
3.9 Observaciones.....	10
4. Conclusiones.....	11
CAPITULO III	
5. Referencias bibliográficas.....	1
6. Anexos.....	2



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**



CAPITULO I

1.INTRODUCCION

El presente estudio de caso está basado en una paciente de 35 años de edad que fue diagnosticada con neumonía neumococica, el diagnostico nutricional de la paciente revela una pérdida de peso en un mes aproximadamente que según la ADA POCKET GUIDE IN NUTRITION ASOCIATION, 2014, estaría ubicada en una pérdida de peso severo que compromete el estado nutricional de la paciente.

Recibirá alimentación por vía oral, tratamiento nutricional que será adecuado para sus necesidades calóricas y control de la patología, pero, si la paciente continua con lapérdida de peso debido a los signos y síntomas de laneumonía neumococica, y su alimentación no cubriera las calorías diarias recomendadas, entonces, se procederá a una nutrición enteral y de preferencia será la gastrostomía.

En la paciente se llevara un control médico-nutricional, debiendo acudir a consultas nutricionales cada 15 días por 2 meses, proporcionándole las recomendaciones médicas, dietéticas y nutricionales y controlando la evolución de dicha patología y así evitar complicaciones.

Con este procedimiento se estima que se recupere el peso de la paciente incrementando su masa magra y así mejorar su estado nutricional con una alimentación que cubra sus requerimientos nutricionales.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



2. MARCO TEORICO

Neumonía neumocócica

Causada por *Streptococcus pneumoniae*, es la causa más frecuente de neumonía bacteriana y causa dos terceras partes de las neumonías bacteriemias extra hospitalarias. La neumonía neumocócica suele ser esporádica, se produce sobre todo en invierno y afecta con más frecuencia a pacientes de edades extremas. Los estudios sobre la flora faríngea demuestran que del 5 al 25% de las personas sanas son portadoras de neumococos. (Neumonía neumocócica, s.f.)

El neumococo se descubrió simultáneamente en Francia por Pasteur y en Estados Unidos por Sternberg en 1881 en aislamientos orofaríngeos. Fraenkel en 1886 le confirió el nombre de *Pneumococcus* al demostrarse que era la causa más frecuente de neumonía lobar. Los neumococos son cocos grampositivos, encapsulados y dispuestos en parejas unidos por el eje longitudinal. La cápsula está constituida por polisacáridos capsulares que son los determinantes antigénicos que dan lugar a los distintos serotipos del neumococo (91 hasta el momento actual). El neumococo se transmite de persona a persona por las secreciones respiratorias. *S. pneumoniae* puede aislarse en la nasofaringe de un 5%-10% de los adultos sanos. (Martinez, 2010)

El neumococo causa enfermedad porque es capaz de evitar su destrucción por parte de las células fagocíticas del huésped colonizado. *S. pneumoniae* puede producir rinosinusitis, otitis media, traqueítis, bronquitis y neumonía a partir de los microorganismos que colonizan la nasofaringe. Como complicación de una rinosinusitis o de una otitis media, y por extensión directa, puede producir meningitis. A partir de las vías respiratorias puede producirse una



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



bacteriemia que será el mecanismo responsable de las infecciones invasoras como artritis, endocarditis o peritonitis.(Martinez, 2010).

Anatomía patológica y patogenia.

Los neumococos suelen llegar al pulmón mediante inhalación o aspiración. Se alojan en los bronquiolos, donde proliferan e inician un proceso inflamatorio que empieza en los espacios alveolares con la extravasación de un líquido rico en proteínas. Este líquido se comporta como un medio de cultivo para las bacterias y les permite extenderse hacia los alvéolos adyacentes, produciendo una neumonía lobar típica. La congestión es el estadio más precoz de la neumonía lobar y se caracteriza por un exudado seroso extenso, con ingurgitación vascular y proliferación bacteriana rápida. El siguiente estadio se denomina hepatización roja, término que refleja el parecido del pulmón consolidado con el hígado. Los espacios aéreos se rellenan de polimorfonucleares, se observa congestión vascular y la extravasación eritrocitaria hace que el pulmón tenga un aspecto macroscópico rojizo. El siguiente estadio es el de hepatización gris, en el que la acumulación de fibrina se asocia con inflamación por polinucleares y presencia de hematíes en distintos estadios de desintegración y los espacios alveolares están llenos de un exudado inflamatorio. El estadio final es la resolución, que se caracteriza por la reabsorción del exudado.(Neumonía neumocócica , s.f.)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



Signos y síntomas.

La neumonía neumocócica suele venir precedida por una infección respiratoria alta.

- El comienzo suele ser abrupto, con un único escalofrío; la presencia de escalofríos persistentes debe sugerir otro diagnóstico.
- Suele presentar fiebre
- Dolor al respirar en el lado afectado (pleuritis)
- Tos, disnea y producción de esputo.

El dolor puede ser referido y, cuando se afectan los lóbulos inferiores, puede sugerir una sepsis intraabdominal, como la apendicitis. La temperatura sube con rapidez de 38 a 40,5 °C, el pulso suele alcanzar 100 a 140 latidos/min y las respiraciones se aceleran hasta 20 a 45 respiraciones/min.

Otros hallazgos frecuentes son:

- Náuseas
- Vómitos
- Malestar y mialgias

La tos puede ser seca en estadios iniciales, pero suele hacerse productiva y purulenta, con un esputo con estrías de sangre o herrumbroso. En muchos pacientes, sobre todo los de



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**



edades extremas, los síntomas pueden ser más insidiosos. Se pueden observar signos típicos de consolidación lobar o derrame pleural. En la bronconeumonía el hallazgo más habitual son estertores.

Tratamiento.

En el tratamiento de las neumonías, tenemos que tener en cuenta seis aspectos fundamentales:

- El tratamiento preventivo.
- Las medidas generales.
- Las medidas locales.
- El tratamiento específico.
- El tratamiento de las complicaciones.
- Lo que no debe hacerse en el tratamiento.

Las vacunas, una óptima nutrición, el manejo adecuado con IRA sobre todo cuando existan comorbilidades, el no uso inadecuado de antimicrobianos entre otros factores, pueden prevenir las neumonías.

ALIMENTOS Y NUTRICION

Si la nutrición es deficiente se debilitan los músculos respiratorios haciendo que la respiración se vuelva aún más dificultosa. Disminuye la inmunidad, con lo cual se favorecen las infecciones respiratorias



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



- Si no hay contraindicaciones, ofrecer 3 litros o más de líquidos al día para fluidificar las secreciones.
- Si es tolerable, progresar una dieta alta en calorías. Si hay sobrepeso, permitir el consumo de calorías normales para edad y sexo.
- La alimentación enteral temprana, administrada con propiedad, puede disminuir la tolerancia GI y la neumonía intrahospitalaria.
- Se toleran mejor las comidas pequeñas y frecuentes y una dieta blanda.
- Un complemento multivitamínico y mineral puede ser provechoso, en especial si incluye selenio, vitamina E y vitamina C. La vitamina A es necesaria para mantener saludable las mucosas. (Kompan; 2004)

2.1 JUSTIFICACION

El presente estudio de caso tiene el propósito de llevar a cabo un correcto manejo sobre la Neumonía Neumocócica, realizando la implementación de una dieta equilibrada y balanceada mediante un plan de alimentación adecuado y sus respectivas recomendaciones que mejoren el estado nutricional de la paciente y ayude a evitar futuras complicaciones.

Según la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica en el 2016 indico los casos de neumonía en adultos, alcanzaron 7.727 en varones y 8.886 en mujeres siendo Guayas y Pichincha ,8%(43.859) del total nacional. En Ecuador según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**



Censos INEC en el año 2012 la mortalidad a causa de neumonía e influenza fue de 3361 pacientes que representan el 5,4% con una tasa de 23,7 por cada 10.000 habitantes.(Kevin Almeida Vera, 2017)

2.2OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Mantener el estado nutricional de la paciente

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Establecer un plan de alimentación adecuado a sus necesidades nutricionales.
- Implementar recomendaciones dietéticas-nutricionales para ayudar en su recuperación nutricional.
- Evitar futuras complicaciones debido a un no control de la patología.

2.3DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Género: Femenino

Edad: 35 años



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**



Estado civil: Soltera

Ocupación: Secretaria, trabaja en una entidad pública.

CAPITULO II

3.METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO

3.1Análisis del motivo de consulta

La paciente acude a la consulta por presentar disnea de esfuerzo y palpitations desde hace un mes aproximadamente acompañado de falta de apetito, astenia, tos con expectoración purulenta, escalofríos, dolor torácico, cefalea.

3.2Historial clínico del paciente

- Presenta TA 110/70 mmHg
- Temperatura 39C
- Neumonía Neumocòdica

Antecedentes Familiares: No refiere

3.3 Anamnesis

Paciente refiere presencia de signos y síntomas de Neumonía desde hace un mes aproximadamente, sin haber recibido tratamiento médico.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**



La paciente no refiere datos de alimentación personales.

3.4 Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema

Debido a la idiosincrasia y educación de los pacientes, suelen acudir a la atención médica cuando se complica la patología pudiendo acudir tempranamente y evitar complicaciones o disminuir el riesgo de mortalidad.

Exploración clínica.

Se realizó lo siguiente:

- Radiografía de tórax
- Observación del examen de esputo.

3.5 Formulación del diagnóstico previo análisis de datos

Diagnostico medico: Neumonía neumocócica

El diagnostico nutricional revela: Déficit de ingesta calórica evidenciado en la pérdida de peso del 10% en un mes asociado con Neumonía Neumococica.

3.6 Conducta a seguir



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**



Valoración antropométrica:

Peso: 45 kg

Talla: 1.50 m

IMC: Peso (kg) / Talla m² (Quelelet, Oms)

IMC: 45 kg / 1.50 x 1.50 mt

IMC: 45 kg / 2.25 mt

IMC: 20 Kg/ mt²

DX: Normal (Según Oms)

PESO IDEAL: (Según West)

PI: Talla cm² x 20.6

PI: 2.25 x 20.6

PI: 46.3

Evaluación Bioquímica.

No refiere

Evaluación dietética.

Se debe realizar un recordatorio de 24 horas para estimar la ingesta de alimentos.

Fórmula para calcular la ingesta diaria.

Harris-Benedict

GEB: 655 + (9.6 x Peso (kg)) + (1.8 x talla (cm)) – (4.7 x edad)



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



$$655 + (9.6 \times 45 \text{ kg}) + (1.8 \times 150 \text{ cm}) - (4.7 \times 35)$$

$$655 + (432) + (270) - (164.5)$$

GEB: 1183 kcal

GTE = GEB x Factor Actividad x Factor Enfermedad

$$\text{GTE} = 1192 \times 1.2 \times 1.15$$

GTE= 1610 kcal

Prescripción Dietética: Dieta de 1610 kcal/día, baja en carbohidratos, alta en calorías, fraccionada en 5 comidas.

Distribución de macronutrientes.

	%	Kcal	gr
CHOS	55%	992.4	248.1
PROTEINAS	15%	248.1	60
GRASAS	30%	413.5	45.9
TOTAL	100 %	1610 kcal	

Distribución de la ingesta diaria.

COMIDAS	%	KCAL
DESAYUNO	20%	304.2
REFIGERIO	10%	197.5
ALMUERZO	35%	622
REFRIGERIO	10%	65
MERIENDA	25%	422



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



TOTAL	100%	1610kcal
-------	------	----------

Calculo de la dieta

Alimentos	Medidas Caseras	Cant. Gr/ml	Kcal	C/H	Prot.	Grasas
DESAYUNO						
Agua aromática	1 taza	200ml				
Leche descremada	1 vaso	240 ml	81.6	11.90	8.08	0.19
Claras de huevo	2 unidades	60gr	31.2	0.43	6.54	0.10
Pan blanco	2 unidades	60gr	159	29.4	5.49	1.91
Uvas	10 unidades	100gr	32	8.08	0	0
Total			303.8	49.8	20.1	2.2
REFRIGERIO						
Yogurt de frutas	1 vaso	200ml	198	37.2	7.96	2.3
Total						
ALMUERZO						
Arroz blanco cocido	½ taza	90gr	342	74	7	0.84
Seco de pollo	1 filete	90gr	127.8	19.5	3.9	3.5
Ensalada de vainitas		30gr	10.5	2.36	0.56	0.08
Zanahoria	1 ½ taza	30gr	10.5	2.46	0.22	0.05
Brócoli bien cocidas +		30gr	10.5	2.15	0.71	0.12



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



Aceite de girasol	1 cda	10gr	88.4	-	-	10
Frutilla	1 taza	100gr	32	7.68	0.67	0.3
Agua	1 vaso	200ml				
Total			621.7	108	13	14.8
REFRIGERIO						
Gelatina de manzana	1 vaso	100gr	62	14.19	1.22	0
Total						
MERIENDA						
Papa al Horno	1 mediana	60gr	61.8	13.9	1.2	0.24
Pollo hornado	1 presa	90gr	193.5		16.7	13.55
Ensalada de coliflor		25gr	5.75	1.02	0.46	0.11
Remolacha	1 ½ taza	25gr	11	2.49	0.42	0.04
Brócoli bien cocidas +		25gr	8.75	1.79	0.59	0.10
Aceite de girasol	1 cda	10gr	88.4			10
½ guineo	1 taza	100gr	52	13.8	0.26	0.17
Agua	1 vaso	200ml				
Total			421	33	19.6	24.2
Valor total			1607	242	61.7	43.5
Total de Recomendación			1610	248	60	45.5
% de adecuación			97%	97.5%	103%	95.6%

Menú

Desayuno

- 1 taza de agua aromática
- 2 claras de huevo
- 2 rodajas de pan blanco
- 10 uvas



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



Refrigerio

- 1 vaso de yogurt de frutas

Almuerzo

- ½ taza con arroz blanco cocido
- 1 filete de seco de pollo
- 1 ½ taza de ensalada de vainitas, zanahoria, brócoli bien cocidos, + 1 cdta de aceite de girasol
- 1 taza de frutilla
- 1 vaso de agua

Refrigerio

- 1 vaso de gelatina de manzana

Merienda

- 1 papa mediana al horno
- 1 filete de pollo hornado
- 1 ½ taza de ensalada de coliflor, remolacha, brócoli bien cocidas, + 1 cdta de aceite de girasol
- ½ guineo
- 1 vaso de agua

Las recomendaciones Médicas, Dietéticas y Nutricionales:

- Seguir correctamente el tratamiento médico y el plan de alimentación adecuado para la patología.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



- Mantener una correcta higiene, especialmente el lavado de manos, sobre todo después de estornudar, toser y antes de comer.
- Es importante el consumo de agua para fluidificar las secreciones y ayudar a disminuir la temperatura.
- Asegúrese de la ingesta de vitaminas principalmente A, C, E, minerales como el potasio y fibra, obtenido por ejemplo de verduras y frutas.
- Consumirlas también como jugos, ya que de esta manera aportaran calorías y líquidos, ambos necesarios.
- Acudir a las consultas nutricionales para controlar su peso y asegurar la eficacia del plan de alimentación expuesto.

3.7 INDICACIÓN DE LAS RAZONES CIENTÍFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD, CONSIDERANDO VALORES NORMALES.

La neumonía es una enfermedad típicamente curable y no obstante con frecuencia resulta fatal, por tanto es necesario mantener la percepción de su importancia como problema de salud pública y para ello se debe tener en conocimiento claro y actualizado de su etiología, patogénesis, diagnóstico y de las estrategias de su manejo, tratamiento y prevención.

El tratamiento debe estar encaminado a aliviar la sintomatología, reducir la mortalidad, curar clínicamente la infección, prevenir recurrencia y las complicaciones, minimizar la aparición de reacciones adversas al tratamiento y lograr el retorno del paciente a sus actividades



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



normales. El tratamiento antibiótico debería ser etiológico pero como el agente causal solo puede conocerse en escasas ocasiones, el tratamiento antibiótico inicial es empírico y basado en los datos clínicos, analíticos, la radiología, patrón epidemiológico local y la presencia o no de resistencia bacteriana.

3.8.SEGUIMIENTO

Consultas nutricionales cada 15 días durante 2 meses y 1 vez/mes por 3 meses.

3.9.OBSERVACIONES

Si la intervención nutricional se realiza con concubitamente con el tratamiento médico, la recuperación de la paciente será total.

4.CONCLUSIONES

Podríamos considerar que de acuerdo con la evidencia científica disponible, los pacientes con neumonía neumocócica presentan un alto riesgo nutricional, por lo que es imprescindible realizar una correcta valoración y cribado de su estado nutricional con más frecuencia, e identificar de manera oportuna los signos y síntomas de dicha patología y así evitar que llegue a un estado de desnutrición ya que un adecuado plan de alimentación podría evitar complicaciones más graves.

CAPITULO III

5.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Ecuador, M. d. (2012). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*. Ecuador.

Escott Stump, S. (2012). *Nutrición, Diagnóstico y Tratamiento*. Lipincott.

Hospital Clínico Universitario de Valencia. (2012). *Manual básico de nutrición clínica y dietética*. Valencia-España: Estudio Menta.

Institutos Nacionales de la Salud. (18 de 08 de 2017). *MedlinePlus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000313.htm>

Kevin Almeida Vera, & L. (29 de Septiembre de 2017). *FACTORES QUE INCIDEN EN LA NEUMONÍA DE LOS ADULTOS*.

kompan et al., 2. (s.f.).

Martinez, D. C. (12 de Marzo de 2010). *Neumonia Neumococica* . Obtenido de Revista Elseirver: [file:///C:/Users/ARTECOMPU%20PC/Downloads/S0213005X11000061_S300_es%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ARTECOMPU%20PC/Downloads/S0213005X11000061_S300_es%20(1).pdf)

Neumonia neumococica . (s.f.). Obtenido de https://www.ecured.cu/Neumon%C3%ADa_neumoc%C3%B3cica

Olivares Madera, P., & Rico Escobar, E. (2013). La atención y educación nutricional en el paciente con diabetes mellitus tipo II. *Revista Culcyt*.

Pastrana Delgado, J., & García de Casasola Sánchez, G. (2013). *Fisiopatología y patología general básicas para ciencias de la salud*. Barcelona, España: Elsevier.

Reyes Ramírez, M., Morales González, J., & Madrigal Santillán, E. (2009). Diabetes. Tratamiento nutricional. *Revista Medicina Interna de Mexico*.

6.ANEXOS

Clasificación de la OMS del estado nutricional de acuerdo con el I.M.C

Clasificación	IMC (kg/m ²)	
	Valores principales	Valores adicionales
Infrapeso	<18.50	<18.50
Delgadez severa	<16.00	<16.00
Delgadez moderada	16.00 - 16.99	16.00 - 16.99
Delgadez aceptable	17.00 - 18.49	17.00 - 18.49
Normal	18.50 - 24.99	18.50 - 22.99
		23.00 - 24.99
Sobrepeso	≥25.00	≥25.00
Preobeso	25.00 - 29.99	25.00 - 27.49
		27.50 - 29.99
Obeso	≥30.00	≥30.00
Obeso tipo I	30.00 - 34.99	30.00 - 32.49
		32.50 - 34.99
Obeso tipo II	35.00 - 39.99	35.00 - 37.49
		37.50 - 39.99
Obeso tipo III	≥40.00	≥40.00

$$\text{TMB Hombres} = 66,473 + (13,751 \times P) + (5,0033 \times A) - (6,7550 \times E)$$

$$\text{TMB Mujeres} = 655,1 + (9,463 \times P) + (1,8 \times A) - (4,6756 \times E)$$

P, peso (kg) A, altura (cm) E, edad (años)



Hombre de 43 años, 1.70 m de altura y 68 kg 1561.6 Kcal

FACTORES DE ESTRES

Postoperatorio (sin complicaciones)	1.0 – 1.1
Fractura de hueso largo	1.15- 1.30
Cáncer	1.10- 1.30
Peritonitis –sepsis	1.10- 1.30
Infección grave/ trauma multiple	1.20- 1.40
Síndrome de falla organica multiple	1.20 – 1.40
Quemaduras	1.20- 2
Gasto energético basal aproximado + % de superficie corporal quemada	



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
SECRETARÍA



CERTIFICACION

AB. Vanda Aragundi Herrera, Secretaria de la Facultad de Ciencias de la Salud,

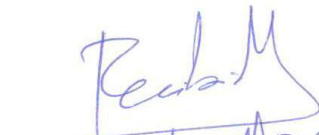
Certifica:

Que, por **Resolución Única de H. Consejo Directivo en sesión extraordinaria de fecha 21 de septiembre del 2017**, donde se indica: *“Una vez informado el cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Ley de Educación Superior, Reglamento de Régimen Académico, Estatuto Universitario y Reglamentos Internos, previo a la obtención de su Título Académico, se declara **EGRESADO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** a: **ROMERO ULLON CINDY LISBETH, C.I. 1206857532** en la carrera de **NUTRICION Y DIETETICA**. Por consiguiente se encuentra **APTO** para el **PROCESO DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O EXAMEN COMPLEXIVO**”*.- Comuníquese a la Msc. Karina de Mora, Responsable de la Comisión General del Centro de Investigación y Desarrollo de la Facultad.

Babahoyo, 27 de Septiembre del 2017


Abg. Vanda Aragundi Herrera
SECRETARIA




03/10/2017 13:53M





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

Señor.
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente.

De mis consideraciones:

Yo: **CINDY LISBETH ROMERO ULLON** ;
Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **1206857532** ; con matrícula estudiantil #: _____ ;
habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: 15 de Septiembre del 2017 ;
estudiante de la carrera de: **NUTRICION Y DIETETICA**
una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás
compentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación
por medio de de la siguiente opción de titulación:


EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO O DE FIN DE CARRERA

Mi correo electrónico es: **LIS_1403@HOTMAIL.COM**
Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,



ESTUDIANTE


_____ 03/10/2017 13:53W

SECRETARIO(A)





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE							
CEDULA:	1206857532						
NOMBRES:	CINDY LISBETH						
APELLIDOS:	ROMERO ULLON						
SEXO:	FEMENINO						
NACIONALIDAD:	ECUATORIANA						
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	VINCES						
TELÉFONO DE CONTACTO:	0978758686						
CORREO ELECTRÓNICO:	LIS_1403@HOTMAIL.COM						
				APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
				IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
				VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE							
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD						
CARRERA:	NUTRICION Y DIETETICA						
MODALIDAD:	SEMESTRE						
FECHA DE FINALIZACIÓN							
MALLA CURRICULAR:	09/15/2017						
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):	NO						
TRABAJA:	NO						
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:	NO						
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA							
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO O DE FIN DE CARRERA							

Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso.
Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

ESTUDIANTE

SECRETARIO(A)



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo.
 052 570 368
 rectorado@utb.edu.ec



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA



Babahoyo 3 de octubre del 2017

Dra. Alina Izquierdo Cirer MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
Presente. –

De mi consideración:

Por medio de la presente yo, **ROMERO ULLON CINDY LISBETH**, con cedula de ciudadanía **120685753-2**, egresado de la carrera de **NUTRICION Y DIETETICA**, de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**, me dirijo a usted de la forma más comedida autorice a quien corresponda, me recepte la documentación para la inscripción en el Proceso de Titulación en la modalidad **EXAMEN COMPLEXIVO** de esta Facultad.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,
ROMERO ULLON CINDY LISBETH
C.I. 120685753-2
Solicitante

03/10/2017 13:54



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Babahoyo, 26 de enero del 2018

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente Yo, **ROMERO ULLON CINDY LISBETH** con cédula de ciudadanía N° **1206857532**, egresada de la Escuela de Tecnología Médica, carrera **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para que por su digno intermedio se me recepte el Componente Práctico (Caso Clínico) del Examen Complexivo con el Tema:

PACIENTE FEMENINO DE 35 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICADA CON NEUMONÍA NEUMOCOCICA

Para que pueda ser evaluado por el jurado respectivo, asignado por el Consejo Directivo.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

ROMERO ULLON CINDY LISBETH
C.I. 1206857532

CASO 20

Una paciente de 35 años de edad, con un peso habitual de 50 kg, trabaja como secretaria en una entidad pública, soltera.

Acude a la consulta por presentar disnea de esfuerzo y palpitaciones desde hace un mes aproximadamente.

Se le realiza radiografía del tórax y análisis de esputo; el médico diagnostica Neumonía neumocócica y le prescribe Eritromicina de 500 mg 3 veces al día por 7 días acompañado de terapia respiratoria.

Su exploración física revela presión arterial 110/70 mmHg,

Temperatura 39°C.

Acompañado de falta de apetito, astenia, tos con expectoración purulenta, escalofríos, dolor torácico, cefalea.

Actualmente pesa 45 kilogramos y

Talla 1.50 metros.

La remite a la Nutricionista para su intervención

VALORE DE FORMA INTEGRAL LA PATOLOGIA DESCRITA SEGÚN LA METODOLOGÍA ENTREGADA POR LA UNIDAD DE TITULACION



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 02 de abril del 2018

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer. Msc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, yo, **ROMERO ULLON CINDY LISBETH**, con cedula de ciudadanía 1206857532, egresada de la Escuela de Tecnología Médica, carrera de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados requeridos en los Casos Clínicos (Dimensión Práctica) del Examen Complexivo con el tema:

PACIENTE FEMENINO DE 35 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICADA CON NEUMONIA NEUMOCOCICA, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Atentamente,

ROMERO ULLON CINDY LISBETH
C.I. 1206857532

02/04/2018 (M) 15:00