



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

**COMPONENTE PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN NUTRICIÓN Y  
DIETÉTICA.**

**TEMA DEL CASO CLINICO**

**ADULTA FEMENINA DE 60 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I  
Y SOBREPESO**

**AUTORA**

**JENIFFER JOAN CARRASCO MORENO**

**TUTORA**

**N.D KARLA VELASQUEZ PACCHA**

**2018 – 2019**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**



**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

**DRA. ROSARIO CHUQUIMARCA CHUQUIMARCA, MSC  
DECANA O DELEGADO (A)**

**DR. HERMAN ROMERO RAMÍREZ, MSC  
COORDINADOR DE LA CARRERA  
O DELEGADO (A)**

**ING. LUIS CAICEDO HINOJOSA, MSC  
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE  
O DELEGADO**

**ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELÁ  
SECRETARIO GENERAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**





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



Babahoyo, 09 de abril del 2019

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,**  
**Facultad de Ciencias de la Salud,**  
**Escuela de Salud y Bienestar**

Por medio de la presente declaro ser autora del Caso Clínico titulado:

**Adulta femenina de 60 años con hipertensión arterial estadio I y sobrepeso .**

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Examen Complexivo (dimensión práctica) para optar por el grado académico de Licenciado (a) en **Nutrición y Dietética** en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de **Nutrición y Dietética** exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

**Autor(a) Jeniffer Joan Carrasco Moreno**

**C.I: 1205670399**

  
Firma

COORDINACIÓN DE TITULACIÓN  
Carrera de Nutrición y Dietéticas  
FCS - U.T.B

  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
FECHA: 11/4/19, HORA: 11:02  
Ing. M. Ceceado Hinojosa, Mba.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

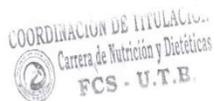


#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **ND. Karla Velásquez Paccha**, en calidad de tutor(a) del Caso Clínico de la dimensión practica del Examen Complexivo con el tema: **ADULTA FEMENINA DE 60 AÑOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESTADÍO I Y SOBREPESO**, elaborado por el (a) estudiante **Jeniffer Joan Carrasco Moreno**, de la Carrera de **Nutrición y Dietética**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 09 días del mes de abril del año 2019

**N.D Karla Velásquez Paccha**  
**CI.0604817205**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
FECHA: 9/4/19, HORA: 12:03  
Ing. Casildo Hinojosa, Mba.

## Urkund Analysis Result

Analysed Document: CASO CLINICO HIPERTENSO Y SOBREPESO URKUND TUTORA  
1.docx (D50259156)  
Submitted: 4/5/2019 7:51:00 PM  
Submitted By: jenifferjcm@yahoo.com  
Significance: 10 %

### Sources included in the report:

CASO CLINICO DE OBESIDAD GRADO I. AUTORA-GÈNESIS GUERRERO.docx (D50203719)  
ESTUDIO DE CASO DE NIÑA GYE KEYLA GARCIA.docx (D41525832)

### Instances where selected sources appear:

6

*María G.  
0604817205*

COORDINACION DE TITULACION  
Carrera de Nutrición y Dietéticas  
FCS - U.T.B.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RECIBIDO

FECHA: 9/11/19 HORA: 14:03  
Ing. José Alfredo Hincinza, Mba.

# INDICE

## Contenido

DEDICATORIA .....	I
AGRADECIMIENTO .....	II
TITULO DEL CASO CLINICO .....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT .....	V
INTRODUCCION.....	VI
I. MARCO TEORICO.....	1
1.1 JUSTIFICACION.....	5
1.2 OBJETIVOS.....	6
<b>1.2.1 OBJETIVO GENERAL</b> .....	6
<b>1.2.2 OBJETIVO ESPECIFICO</b> .....	7
1.3 DATOS GENERALES.....	7
II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO .....	7
2.1 ANALISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES.....	8
2.2 PRINCIPALES DATOS CLINICOS QUE REFIERE EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD (ANAMNESIS).....	8
2.3 EXAMEN FISICO (EXPLORACION CLINICA) .....	8
2.4 INFORMACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS.....	8
2.5 FORMULACION DEL DIAGNOSTICO PRESUNTIVO, DIFERENCIAL Y DEFINITIVO .....	9
2.6 ANALISIS Y DESCRIPCION DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR .....	9
2.7 INDICACION DE LAS RAZONES CIENTIFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD CONSIDERANDO VALORES NORMALES.....	17
2.8 SEGUIMIENTO .....	18
2.9 OBSERVACIONES .....	20
CONCLUSIONES.....	20
RECOMENDACIONES.....	21
BIBLIOGRAFÍA.....	
ANEXOS.....	



## **DEDICATORIA**

La presente investigación es dedicado a Dios, quien con su majestuosa sabiduría supo guiarme para avanzar día a día en mis estudios, dándome fuerzas y ayudándome a nunca desmayar en las dificultades que pudieron presentarse en este largo pero maravilloso camino, enseñándome a encarar con valor y firmeza las adversidades para no desfallecer en el intento.

A mis padres Douglas Carrasco Vera y Glenda Moreno Mariscal por ser mis pilares fundamentales, muchas gracias por su apoyo incondicional y comprensión.

**JENIFFER JOAN CARRASCO MORENO**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer primeramente a Dios y a mis padres por el apoyo brindado y ser ese pilar fundamental en mi vida inculcar en mis buenos principios para mejorar cada día y a mi hermana Ginger por siempre ser un apoyo incondicional en los momentos difíciles.

Gracias a mi mejor amiga Sofía que siempre estar ahí para brindarme su ayuda.

Gracias a mis docentes por brindarnos sus conocimientos en las aulas de clases que ayudan a la formación de un nuevo profesional y en especial a Lcda. Carmen por acompañarme en el proceso del internado y por su ayuda ofrecida.

**JENIFFER JOAN CARRASCO MORENO**

## **TEMA DEL CASO CLINICO**

ADULTA FEMENINA DE 60 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I Y SOBREPESO.

## **RESUMEN**

La Hipertensión arterial es una enfermedad crónica no transmisible que se determina por la elevación de la presión arterial de forma persistente que puede variar de un individuo a otro según la edad y más si presenta sobrepeso que está perjudicando a mil millones de personas en América Latina y Ecuador.

El presente estudio de caso se basa en una paciente femenina de 60 años de edad, casada, con dos hijas, vive en Babahoyo y que fue diagnosticada con Hipertensión arterial estadio I hace unos 7 años, acude a consulta externa por presentar mareos, manchas blancas en la piel, cansancio y cefalea.

Uno de los objetivos que se planteó en el caso de estudio fue diseñar un plan nutricional de acuerdo a la patología de la paciente, donde se realiza la valoración nutricional y se determina a través del índice de masa corporal que se acerca en sobrepeso se realizó a la paciente exámenes bioquímicos encontrándose el colesterol elevado

Mediante la intervención, la paciente obtuvo medidas favorables para su salud normalizándose su presión arterial y evitando así futuras complicaciones.

La paciente se la cita cada 3 meses disminuyendo 6 kg. Con un IMC 24.8 kg/ mm<sup>2</sup> obteniendo resultados favorables con el peso.

Se le diseñó una dieta hiposódica e hipograsa modificando sus hábitos alimentarios con una ingesta 1382 kilocalorías cubriendo los requerimientos nutricionales del paciente de acuerdo a su patología.

**Palabras Claves: Hipertensión, sobrepeso, Hábitos, salud**

## **ABSTRACT**

Arterial hypertension is a non-transmittable chronic disease that is characterized by a constant rise in blood pressure that can vary from one individual to another depending on age and weight. Being overweight is an issue affecting millions of people in Latin America and in Ecuador.

The present case study is based on a female patient of 60 years, with two daughters, live in Babahoyo and who was diagnosed with stage I hypertension about 7 years ago, goes to the outpatient clinic due to dizziness, white spots in skin tiredness and headache.

One of the objectives that was proposed in the case study was to design a nutritional plan according to the pathology of the patient, where the nutritional assessment was made and was determined through the body mass index that is overweight was made to the patient biochemical tests finding high cholesterol.

Through the intervention, the patient obtained favorable for her health by normalizing her blood pressure and avoiding future complications.

The patient is cited 3 months decreasing 6 kg with an IMC 24.8 kg / m<sup>2</sup> obtaining favorable results with weight.

A hyposodic and hypoglycemic diet was designed, modifying its alimentary habits with the intake 1382 kilocalories covering the nutritional requirements of the patient according to his pathology.

**Key words: hypertension, overweight, habits, health**

## INTRODUCCION

Las enfermedades cardiovasculares es el primer origen de morbilidad en América Latina y Ecuador. La hipertensión es una enfermedad que se determina por la elevación de la presión arterial de forma incrementada.

El presente estudio de caso está basado en un plan de cuidado nutricional dirigido a una paciente con hipertensión arterial estadio I y sobrepeso acude a consulta médica acompañada de sus hijas ha sido controlada con antihipertensivos, refiere que ha tenido constantes mareos donde le es imposible ponerse de pie y pide a sus hijas que le ayuden constantemente.

El tratamiento farmacológico de hipertensión arterial tiene notable beneficios en términos de prevención de complicaciones, así como de menor riesgo de mortalidad. (Nonato, 2013)

Los rangos de presión arterial se puede alterar de un individuo a otro, siendo las personas con un incremento de peso corporal porque están expuestos a tener una presión arterial elevada (Milian, 2016)

Por tal motivo se ha considerado razonable elaborar un plan de alimentación acompañado con una dieta hiposódica, hipograsa considerando las patologías que presenta la paciente antes mencionad

## **I. MARCO TEORICO**

### **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**

Según la Organización Mundial de la Salud: (2017) determina que:

Las enfermedades cardiovasculares son enfermedades crónicas que afectan principalmente al corazón y aparato circulatorio. Las principales enfermedades cardiovasculares son:

- Hipertensión arterial (presión alta)
- Cardiopatía coronaria (infarto de miocardio)
- Enfermedad cerebrovascular (apoplejía)
- Enfermedad vascular periférica
- Insuficiencia cardíaca
- Cardiopatía reumática; (2017)

Las enfermedades cardiovasculares es el principal motivo de fallecimiento en América Latina y Ecuador. Cada año mueren más personas por esta causa que por un accidente automovilístico que anteriormente era la causa primordial, Se calcula que en 2012 murieron 17,5 millones de personas por enfermedades cardiovasculares, lo cual representa el 30% de las muertes registradas en el mundo. De esos fallecimientos, aproximadamente 7,4 millones se debieron a cardiopatías coronarias, y 6,7 millones a accidentes cerebrovasculares. (Organizacion Mundial de la Salud , 2017)

## HIPERTENSION ARTERIAL

La hipertensión arterial se ha transformado en una de las enfermedades crónicas más problemáticas que está afectando en la actualidad a las personas de una forma discreta. Esta patología puede llegar a sé el autor para desarrollar otras enfermedades crónicas tales como: insuficiencia renal crónica, aterosclerosis, accidentes cerebrovasculares etc. (Gil, 2017)

Esta enfermedad es el incremento de la presión arterial de una manera constante donde no presenta síntomas después de mucho tiempo y cuando ya ha desencadenado problemas de salud severos done no hay una posible solución , las primeras consecuencia de la hipertensión arterial las sufren las arterias debido a que se endurecen , dificulta que la sangre llegue y permita bombear hacia al corazón donde esto aumentara constantemente si no es controlada a tiempo (Anzola, 2017)

## FISIOPATOLOGIA

La hipertensión arterial se determina básicamente por la existencia de una disfunción endotelial con ruptura del equilibrio entre los factores relajantes del vaso sanguíneo y los factores vaso constrictores (principalmente endotelinas). Es conocida la disminución a nivel del endotelio de la prostaciclina-PGI<sub>2</sub> vasodepresora y el aumento relativo del tromboxano-TXA<sub>2</sub> intracelular vasoconstrictor (Wagner-Grau<sup>1</sup>, 2010)

## CLASIFICACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Categorías de la Presión Arterial		
Categorías PA	Diastólica	Sistólica
Normal	<120 mmHg	<180 mmHg
Elevada	120 - 129 mmHg	< 80 mmHg
Hipertensión		
Estadio 1	130- 139 mmHg	80-89 mmHg
Estadio 2	>140 mmHg	>90 mmHg

Fuente: Artículo Web: Hipertens Riesgo Vasc. 2018

## CAUSAS

Una de las causas principales de la hipertensión arterial se caracteriza por la presión arterial alta y se dividen en dos fases:

Elaborado por: Carrasco Moreno Jeniffer Joan

### **HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA:**

- Se desconoce la causa como tal porque aparece gradualmente a través de los años

### **HIPERTENSIÓN ARTERIA SECUNDARIA:**

Es causada por otro trastorno de salud tales como:

- Apnea obstructiva de sueño
- Problemas renales
- Problemas de la tiroides
- Ciertos defectos de nacimiento congénitos en los vasos sanguíneos (Rivera, 2016)

### **FACTORES DE RIESGO**

- Edad
- Genética
- Sexo
- Obesidad
- Tabaquismo
- Alcohol
- Sedentarismo
- Origen étnico (Castells, 2009)

### **TRATAMIENTO**

No existe un tratamiento curativo para la hipertensión arterial pero se les advierte sobre las consecuencias que tienen si no modifican su estilo de vida con una correcta alimentación, realizando actividad física se puede mantener estable los niveles de

presión arterial. Sin embargo se están realizando estudios con fármacos para curar definitivamente esta patología.

## **MODIFICACIONES EN EL ESTILO DE VIDA**

Según Agustín Iza Stoll (2016) en su estudio ejecutado define: manteniendo un peso apto, dejar de fumar y realizar ejercicios físicos disminuye notoriamente la presión arterial. Por lo tanto se recomienda a la población lo siguiente:

- Mantener un peso apto
- Reducir el consumo de sal a menos de 100 mmol/día (6gramos)
- Evitar consumo de bebidas alcohólicas
- Realizar actividad física por lo menos 30 minutos al día, sobre tipo de ejercicios aeróbicos como caminar, levantar pesas
- Consumir frutas de dos a tres veces a la semana
- Reducir ingesta de grasa saturada

## **CONTROL DE PRESIÓN ARTERIAL CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO**

Establecer un tratamiento farmacológico es meditar la situación integral del paciente con la finalidad que el tratamiento reduzca los riesgos de sufrir trastornos cardiovasculares en algún momento en su diario vivir.

El educador Jonathan Troncoso (2016) de la Escuela de Medicina de la Universidad Pontifica de Chile, existen 3 indicadores para que el profesional de salud disponga que el paciente debe iniciar un tratamiento farmacológico

- Cuando después de 3 meses de haber hecho cambios en el estilo de vida, no se ha logrado reducir la presión arterial
- En pacientes con presiones arteriales estadio 1 y 2
- En todo paciente con riesgo cardiovascular (RCV) (Troncoso, 2016)

El tratamiento farmacológico debe ser individualizado, se debe seleccionar un buen fármaco, sobre todo con bajos efectos colaterales y protegiendo siempre al órgano

blanco, según estudios debe iniciarse con dosis bajas de administración para luego ir incrementando si no existe una respuesta conveniente. (Sarmiento, 2016)

## **FARMACOS DE ELECCION PARA HIPERTENSION ARTERIAL**

- **Diuréticos.** Fármaco de primera línea, utilizada en pacientes mayores de 60 años, obesos y personas de raza negra, hipertensos con falla cardiaca, Diabetes Mellitus. (Sarmiento, 2016)
- **Betabloqueadores.** Indicado en personas que no tengan contraindicación para su uso, son administrados especialmente en ancianos, personas con enfermedades coronarias, infarto agudo de miocardio. (Stoll, 2016)
- **Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina-** Reducen la resistencia arterial periférica se utilizan sobre todo en urgencias antihipertensivas, son medicamentos muy tolerados, con pocos efectos adversos (Sarmiento, 2016)

## **TRATAMIENTO DIETEICO**

Los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles se les recomienda una dieta hiposódica con las kilocalorías para su ingesta diaria según, edad, peso, talla del individuo acompañado de actividad física 30 minutos al día preferibles ejercicios aeróbicos.

Medir los valores de presión constantemente en personas mayores, acompañado una alimentación CESA, completa, equilibrada, suficiente y adecuada.

Consumir agua por lo menos 2 litros (8 vasos) diarios (Organización Mundial de la Salud, 2017)

### **1.1 JUSTIFICACION**

El presente estudio de caso está basado sobre hipertensión arterial estadio I es una problemas más grandes de salud, que esta afectandando en nuestra actualidad y está asociada una elevada ingesta de sal, sobrepeso u obesidad, inactividad física, malos hábitos alimentarios no saludables.

Según la Organización Mundial de Salud (2018), La hipertensión arterial es una enfermedad crónica no transmisible que perjudica mil millones de personas a nivel universal.

Aproximadamente el 20 % 35% de la población adulta de américa latina adquiere hipertensión arterial en estos últimos 5 años de las cuales se estima que en su gran mayoría desconocen que tienen la enfermedad por lo cual no recibe tratamiento farmacológico y no son controlados , aumentando la probabilidad de fallecer de forma prematura porque nunca pudo ser diagnosticado a tiempo ; no obstante la hipertensión es una enfermedad incurable que si se puede prevenir y tratar para mantener la cifras de la presión arterial por debajo de 140 90 mm / Hg (Salud, 2017).

El presidente de la sociedad ecuatoriana de cardiología Ernesto Peñaherrera comenta que la prevalencia de presión arterial en una población de 18 a 59 años fue de 9 - 3 % y en adultos de 60 años y más de 44. 4 %; entonces explica que la hipertensión arterial si es detectada de forma temprana es posible minimizar sus daños colaterales .La principal causa de la hipertensión es el incremento del peso corporal del individuo por lo tanto es fundamental realizar conversatorios o casas abiertas con la población para que tengan conocimiento sobre una adecuada ingesta , modificar su estilo de vida, observar los semáforos nutricionales y con la ayuda de la pirámide nutricional (Penaherrera, 2017)

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.2.1 OBJETIVO GENERAL**

- Mejorar el estado nutricional por medio de la intervención nutricional para el paciente con hipertensión arterial estadio I y sobrepeso.

### **1.2.2 OBJETIVO ESPECIFICO**

- Determinar el estado nutricional del paciente mediante indicadores antropométricos, bioquímicos, clínicos y dietéticos.
- Planificar una guía alimentaria según los requerimientos nutricionales
- Verificar la intervención nutricional por medio del monitoreo y seguimiento.

### **1.3 DATOS GENERALES**

**Edad:** 60 años

**Sexo:** Femenino

**Ocupación:** ama de casa

**Domicilio:** Cdla. El chofer

**Estado civil:** Casada

## **II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO**

## **2.1 ANALISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES.**

### **(HISTORIAL CLINICO DEL PACIENTE)**

Paciente de sexo femenina de 60 años de edad acude a consulta externa por presentar mareos, manchas blancas en la piel, cansancio y cefalea.

## **2.2 PRINCIPALES DATOS CLINICOS QUE REFIERE EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD (ANAMNESIS)**

Paciente acude a consulta médica acompañada con sus hijas es hipertensa y ha sido controlada con antihipertensivo, refiere que ha tenido constantes mareos donde le es imposible ponerse de pie y pide que a una de sus hijas que le ayude constantemente, refiere que ella no realiza actividad física porque siente cansancio, no se alimenta adecuadamente come en exceso, no consume frutas porque no le gusta, pero si consume agua. Su padre fallecido de un infarto pero su madre hipertensa.

## **2.3 EXAMEN FISICO (EXPLORACION CLINICA)**

Al realizar la exploración Física se encuentra a una paciente con índice masa corporal ( IMC ) sobrepeso su peso : 65 kg , talla : 1.54 cm , IMC 27,4 kg/cm<sup>2</sup>, circunferencia de cintura 100 cm , circunferencia de cadera 110 cm , signos vitales : presión arterial 140 / 80 mm /Hg , saturación 99 , temperatura 37 c .

## **2.4 INFORMACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS**

**Tabla 1. Valores bioquímicos.**

<b>PRUEBAS BIOQUIMICOS</b>	<b>VALORES</b>	<b>VALORES REFERENCIALES</b>	<b>INTERPRETACION</b>
Hemoglobina glicosilada	4.2 %	4 – 6 %	<b>NORMAL</b>
Colesterol total	230 mg / dl	150 - 220 mg / dl	<b>ELEVADO</b>
Triglicéridos	150 mg / dl	150 mg/dl	<b>NORMAL</b>
Creatinina	0.70 mg / dl	0.6 – 1.1 mg/dl	<b>NORMAL</b>
Urea	15.30 mg / dl	10 - 40 mg /dl	<b>NORMAL</b>
Glucosa	90.1 mg / dl	80 a 140 mg / dl	<b>NORMAL</b>
Acido Úrico	5.54 mg / dl	3.0 – 7.0 mg /dl	<b>NORMAL</b>

(unidades, Tablas de referencia y valores normales de las pruebas de laboratorio mas habituales , 2017)

## **2.5 FORMULACION DEL DIAGNOSTICO PRESUNTIVO, DIFERENCIAL Y DEFINITIVO**

**Diagnostico Presuntivo:** Enfermedad cardiovascular

**Diagnóstico Diferencial:** Colesterolemia

**Diagnóstico Definitivo:** Hipertensión arterial

## **2.6 ANALISIS Y DESCRIPCION DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR**

**Conducta a seguir:** proceso de intervención nutricional

La paciente ha sido controlada con antihipertensivos, losartan 100 mg durante 7 años acude donde el nutricionista para diseñar un plan nutricional para un hipertenso.

### Recordatorio de 24 Horas

ALIMENTOS	CANTIDAD	KCAL	PROTEINA	GRASAS	H/C
Café	100 ml	9	0.1	0.1	1.7
2 panes	100 g	270	2.37	3.44	49.46
<b>REFRIGERIO</b>					
Tortilla de verde	120 g	120	1.4	0	31.1
<b>ALMUERZO</b>					
Caldo de bola de verde	120 g	413	20	12	91
pollo frito	100 g	138	25.01	35	0
Arroz	120 g	204	4.2	0.44	44
<b>MERIENDA</b>					
Seco de pollo	120 g	170	5.29	5	26
Arroz	120 g	204	4.2	0.28	28.17
Maduro frito	90 g	105	0.71	0.44	0.44
<b>INGESTA</b>		<b>1633</b>	<b>63.28</b>	<b>56.7</b>	<b>271.87</b>
<b>RECOMENDADO</b>		<b>1382</b>	<b>51.8</b>	<b>38.3</b>	<b>207.3</b>
<b>% ADECUACION</b>		<b>118 %</b>	<b>122%</b>	<b>148 %</b>	<b>131%</b>
<b>INTERPRETACION</b>		<b>INADECUADO</b>	<b>INADECUADO</b>	<b>INADECUADO</b>	<b>INADECUADO</b>

- **Valores Antropométricos**

**Peso:** 65 kg

**Talla:** 1.54 cm

**IMC** :  $\text{Peso ( kg )} / \text{Talla ( m )}^2$

**IMC** :  $65 \text{ kg} / ( 1.54 \text{ m} \times 1.54 \text{ m} ) =$

**IMC** :  $65 \text{ kg} / 2.37 = 27.4$

**DX = sobrepeso**

Según el IMC la paciente presenta sobrepeso con riesgo Cardiovascular incrementado

- **Exámenes Bioquímicos**

De acuerdo a los exámenes bioquímicos revelan niveles normales de hemoglobina glicosilada, colesterol elevado, triglicéridos, creatinina, urea, glucosa y ácido úrico se encuentran con rangos normales.

- **Valoración Dietética**

La paciente refiere que come en exceso pero no detalla datos sobre su alimentación por lo que es necesario no realizar un recordatorio de 24 horas para conocer qué tipo de alimentos consume.

**Diagnostico nutricional Integral:** Paciente femenina hipertensa Colesterolemia y sobrepeso relacionado riesgo cardiovascular incrementado evidenciado por malos hábitos alimentarios incremento de la presión arterial y valores bioquímicos elevados.

### **Prescripción dietética**

Dieta hiposódica e hipograsa de 1382 kcal, fraccionada en 4 comidas.

## **INTERVENCIÓN NUTRICIONAL**

- **CALCULO DE KILOCALORÍAS**

**Gasto energético Basal**

$$\text{GEB} = 10 \times \text{Peso (kg)} + 6.25 \times \text{talla (cm)} - 5 \times \text{edad (anos)} - 161$$

$$\text{GEB} = (10 \times 65) + (6.25 \times 154) - (5 \times 60) - 161$$

$$\text{GEB} = 650 + 962.5 - 300 - 161$$

$$\text{GEB} = 1151.5 \text{ Kcal}$$

**Gasto Energetico total**

$$\text{GET} = \text{GEB} \times \text{FAF}$$

$$\text{GET} = 1151.5 \times 1.2$$

$$\text{GET} = 1382 \text{ kcal / día}$$

## **REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES**

$$\text{Fosforo} = 800 \text{ mg / día}$$

$$\text{Sodio} = 1500 \text{ mg / día}$$

$$\text{Potasio} = 4.700 \text{ mg / día}$$

## **CALCULO DE MACRONUTRIENTES**

**Tabla 2. Calculo de distribución de macronutrientes**

Macronutrientes	%	Kcal	Gramos
Carbohidratos	60 %	829.2 / 4	207.3
Proteína	15%	207.3 / 4	51.8
Grasa	25%	345.5 / 9	38.3
Total	100%	1382 kcal	

### FRACCIAMIENTO POR COMIDA

**Tabla 3. Distribución de la ingesta diaria**

Comidas	%	Kilocalorías
Desayuno	20 %	$1382\text{kcal} * 20 \% / 100 \% = 276.4$
Refrigerio	10 %	$1382 \text{ kcal} * 10 \% / 100 \% = 138 .2$
Almuerzo	40 %	$1382 \text{ kcal} * 40 \% / 100 \% = 552.8$
Merienda	30 %	$132 \text{ kcal} * 30 \% / 100 \% = 414.6$
Total	100 %	1382 kcal

### MENU

➤ **DESAYUNO :**

1 vaso con yogurt descremado

Galleta grillete

Manzana

1 huevo cocido

➤ **REFRIGERIO:**

1 vaso de leche descremada

2 Bananos

➤ **ALMUERZO**

1 filete de lomo a la plancha

1 plato con ensalada de aguacate, tomate, choclo, cebolla

Papas al horno

1 rodaja de sandia

1 vaso con agua

➤ **MERIENDA**

Spaghetti con pollo, brócoli, pimiento rojo en tiras, zanahoria en tiras

1 rodaja de pina

1 vaso con agua

**CALCULO DIETÉTICO**

## DESAYUNO:

Alimentos	Gramos	Kilocalorías	Carbohidratos	Proteína	Grasa	P	NA	K
1 Vaso con yogurt descremado	150 ml	84	61.52	28.59	20.27	335.5	215.5	1382.5
Tostadas Grillete	60 g	159	49.43	20.49	1.91	264.8	389	1.000
Manzana	200g	10.4	47.62	0.52	0.34	30	432	1.200
1 Huevo cocido	30g	42.9	41.6	3.76	15.85	159.4	442.6	941.4
INGESTA		296.3	200.17	53.36	38.3	789.7	1.479	4.523
RECOMENDADO		276.4	207.3	51.8	38.3	800	1500	4.700
% ADECUACION		107 %	96%	103%	100%	98%	98%	96%

(nutricion) (carla, 2013)

## REFRIGERIO:

Alimentos	Gramos	Kilocalorías	Carbohidratos	Proteína	Grasa	P	NA	K
1 Vaso con leche descremada	200 ml	68	99.92	50	40.16	506	712	2.300
2 Banano	100g	82	97.5	1.2	0.2	337	800	2.500
INGESTA		150	197.42	51.2	40.36	843	1.512	4.800
RECOMENDADO		138.2	207.3	51.8	38.3	800	1.500	4.700
%ADECUACION		108 %	95 %	98 %	105%	105%	100%	102%

## CALCULO DIETETICO

## ALMUERZO:

Alimentos	Gramos	Kilocalorías	Carbohidratos	Proteína	Grasa	P	NA	K
Lomo a la plancha	100 g	223	0	42	25.75	175	480	1.300
1 plato de ensalada de aguacate ,tomate , choclo , cebolla	90g 70g 60g 80g	144 12.6 64.8 32	7.62 2.72 55.06 7.47	1.8 0.61 1.98 0.88	13.19 0.14 0.78 0.08	46.8 16.8 518 23.2	366.3 335 210.2 113.2	836.5 765.9 649.4 516.8
Papas al horno	90g	87.3	120.07	1.89	0.09	42.3	-	-
Rodaja de sandia	120g	36	9.06	0.73	0.18	9.6	-	577.6
Ingesta		599.7	202	49.89	40.21	831.7	1504	4.646
Recomendado		552.8	207.3	51.8	38.3	800	1500	4.700
% adecuación		108%	97%	96%	105%	103%	100%	99%

## MERIENDA:

Alimentos	Gramos	Kilocalorías	Carbohidratos	Proteína	Grasa	P	NA	K
Spaghetti	100 g	120	166.54	5.33	0.54	198	584	1.200
Pollo	120g	258	-	42.32	38.07	289.6	692	546
Brócoli	90g	31.15	6.46	2.14	0.36	160.3	136.9	863.7
Pimiento rojo en tiras	90 g	7.9	5.42	0.89	0.27	123.4	23.6	789.9
Zanahoria en tiras	90 g	31.5	7.39	0.68	0.16	27	52.2	611.5
1 rodaja de piña	90 g	10	11.80	0.48	0.10	9.9	0.9	700.8
1 vaso con agua	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>INGESTA</b>		<b>458.55</b>	<b>197.61</b>	<b>51.84</b>	<b>39.5</b>	<b>808</b>	<b>1.489</b>	<b>4.711</b>
<b>RECOMENDADO</b>		<b>414.6</b>	<b>207.3</b>	<b>51.8</b>	<b>38.3</b>	<b>800</b>	<b>1.500</b>	<b>4.700</b>
<b>% ADECUACION</b>		<b>110 %</b>	<b>95 %</b>	<b>100 %</b>	<b>103 %</b>	<b>101%</b>	<b>99%</b>	<b>100%</b>

### 2.7 INDICACION DE LAS RAZONES CIENTIFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD CONSIDERANDO VALORES NORMALES.

Según Carlos Slim (2017) Refiere que el consumo de alimentos industrializados o comidas rápidas tienen elevados contenidos de grasas saturadas, la falta de ejercicio físico, son factores cruciales que provocan que la hipertensión arterial este de la mano con el incremento de peso.

La hipertensión arterial es un padecimiento silencioso, sin embargo suele asociarse con síntomas tales como dolor de cabeza, zumbidos en los oídos, taquicardia y mareos.

Aclara este autor que el mejor tratamiento o la solución al problema son los cambios en los estilos de vida que puede proceder un individuo, acompañado de una administración correcta de fármacos prescritos por un especialista. Es considerable la identificación temprana de estas enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión arterial para prevenir la mortalidad del individuo (Slim, 2017)

## 2.8 SEGUIMIENTO

La paciente debe asistir 3 meses seguidos a control donde ha presentado resultados favorables, donde se la cita cada mes por 3 meses para seguir con el monitoreo y control de su peso y alcanzar su estado normal.

### SE REALIZA MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA PACIENTE.

	Inicial	1 Mes	2 Mes	3 Mes	Interpretación
<b>Peso</b>	65 kg	63 kg	61 kg	59 kg	Se reduce 6 kg de su peso inicial durante sus 3 meses de control.
<b>IMC</b>	27.4 kg / m <sup>2</sup>	26.5 kg / m <sup>2</sup>	25.7 kg / m <sup>2</sup>	24.8 kg / m <sup>2</sup>	Su IMC se encuentra en estadio normal
<b>EXÁMENES BIOQUÍMICOS</b>					
<b>Hemoglobina</b>	4.2 %	-	-	-	No existe variación en sus valores bioquímicos
<b>Glicosilada</b>					
<b>Colesterol Total</b>	230 mg / dl	220 mg / dl	210 mg / dl	200 mg / dl	Sus valores Bioquímicos se reducen
<b>Triglicéridos</b>	140 mg / dl	130 mg / dl	120 mg / dl	150 mg / dl	Sus valores Bioquímicos se reducen
<b>Creatinina</b>	0.70 mg / dl	-----	-----	-----	No existe variación en sus valores Bioquímicos
<b>Urea</b>					

---

15.30 mg / dl	15 mg / dl	15 mg / dl	14 mg / dl	sus valores Bioquímicos se reducen
---------------	------------	------------	------------	------------------------------------

**Glucosa**

90.1 mg /dl	90.1 mg/ dl	80 mg / dl	70 mg / dl	sus valores Bioquímicos se reducen
-------------	-------------	------------	------------	------------------------------------

**Acido Úrico**

5.54 mg / dl	4.0 mg / dl	4.0 mg / dl	4.0 mg / dl	sus valores Bioquímicos se reducen
--------------	-------------	-------------	-------------	------------------------------------

**CLÍNICO**

**Presión arterial**    -----    -----    -----    No existe variación en su presión arterial  
**140 / 80 mm / Hg**

**Piel**    Manchas Blancas en la piel    No existe variación en su piel

**DIETÉTICO**

<b>Energía</b>	<b>1633 kcal</b>	<b>1382 kcal</b>	<b>Su ingesta calórica se reduce</b>
----------------	------------------	------------------	--------------------------------------

<b>Proteínas</b>	<b>63.28 kcal</b>	<b>51.8 kcal</b>	<b>Su ingesta calórica se reduce</b>
------------------	-------------------	------------------	--------------------------------------

<b>Grasas</b>	<b>56.7 kcal</b>	<b>38.3 kcal</b>	<b>Su ingesta calórica se reduce</b>
---------------	------------------	------------------	--------------------------------------

<b>Carbohidratos</b>	<b>271.87 kcal</b>	<b>207.3 kcal</b>	<b>Su ingesta calórica se reduce</b>
----------------------	--------------------	-------------------	--------------------------------------

---

## **2.9 OBSERVACIONES**

La paciente se comprometió a seguir con cada recomendación, asistir todas las consultas para obtener resultados favorables.

## **CONCLUSIONES**

En este presente estudio de caso se realizó una valoración antropométrica  $27.4 \text{ kg / m}^2$  resultados de laboratorios arrojaron colesterolemia, hipertensión en valoración clínica presento signos y síntomas como manchas en la piel, mareo, cefalea, cansancio, valoración dietética Con inadecuados hábitos alimentarios.

Se planifico un plan de alimentación para mejorar valores antropométricos, bioquímicos clínicos y dietéticos antes los valores alterados por una mala ingesta diaria ..

Mediante el monitoreo y seguimiento brindado obtuvimos mejoría progresiva por lo que se pudo observar reducción de peso y los valores bioquímicos quedaron en rango normal gracias al plan alimentario realizado a la paciente.

## RECOMENDACIONES

- Observar los medicamentos antihipertensivos, las indicaciones y contraindicaciones.
- Reduzca el consume de sal menos una cucharadita al día
- Limite alimentos procesados prefiera granos integrales, frutas y verduras frescas 2 0 3 veces a la semana.
- Antes de consumir productos procesados lea las etiquetas de los alimentos industrializados y preste atención en especial al nivel de sal y grasa saturada.
- Es preferible que sus alimentos sean a la plancha, al vapor, horneados utilizando condimentos naturales de esta manera controlar la ingesta de sal.
- No ingerir bebidas alcohólicas por que aumentan la presión arterial.
- Consumir 2.5 litros que son 8 vasos de agua al día
- Realizar actividad física ejercicios cardiovasculares (caminar, correr) 30 minutos al día de acuerdo a la edad y capacidades personales.
- No ingerir bebidas energizantes
- No ingerir bebidas alcohólicas
- Consumir frutas con fibras como manzana, pera etc.

## BIBLIOGRAFÍA

Anzola, A. (11 de diciembre de 2017). Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/14673>

Castells, E. (marzo de 2009). *Organizacion Mundial de la Salud* .

Gil, J. S. (12 de diciembre de 2017). Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/14673>

Milian, R. L. (25 de marzo de 2016). *Scielo* . Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312006000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312006000100007)

Nonato, I. C. (18 de Enero de 2013). *Scielo* . Obtenido de [https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36342013000800011&script=sci\\_arttext&tIng=es](https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36342013000800011&script=sci_arttext&tIng=es)

Organizacion Mundial de la Salud . (17 de mayo de 2017). Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))

Rivera, J. N. (marzo de 2016).

Sarmiento, C. (24 de julio de 2016). *Guia de Atencion de la Hipertension Arterial*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/27Atencion%20de%20la%20hipertension%20arterial.PDF>

Stoll, A. I. (mayo de 2016). *Scielo*. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172006000200009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000200009)

Troncoso, J. (22 de julio de 2016). *Escuela de Medicina de la Universidad Pontifica de Chile*. Obtenido de <https://medicina.uc.cl/publicacion/tratamiento-farmacologico-la-hipertension-arterial/>

Wagner-Grau1, P. (MARZO de 2010). *Pathophysiology of arterial hypertension*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n4/a03v71n4.pdf>

## ANEXOS

CATEGORÍA	SISTÓLICA (MMHG)	DIASTÓLICA (MMHG)
Tensión arterial ideal	< 120	< 80
Tensión arterial normal alta	120-139	80-89
Hipertensión leve	140-159	90-99
Hipertensión moderada	160-179	100-109
Hipertensión severa	≥ 180	≥ 110

(salud, 2017)

IMC PESO (Kg) estatura m2	CLASIFICACION DE LA OMS
<15	Desnutricion muy severa critico de internacion
15 – 15.9	Desnutricion severa grado III
16 – 16.9	Desnutricion moderada grado II
17-18.4	Desnutricion Leve grado I
18.5 a 24.9	Adecuado o normal
25.0 a 29.9	Sobrepeso
30.0 a 34.9	Obesidad grado 1
35.0 – 39.9	Obesidad grado 2
>40	Obesidad grado 3 morbido

FUENTE : OMS 1995



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**APROBACIÓN DEL TUTOR**

Yo, **N.D KARLA VELASQUEZ PACCHA** en calidad de Docente Tutor de la Propuesta del Tema del Caso Clínico (**Componente Práctico**): **“PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 60 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I Y SOBREPESO.”**, elaborado por el estudiante egresado (a) : **CARRASCO MORENO JENIFFER JOAN** de la Carrera de **NUTRICION Y DIETETICA** de la Escuela de salud y bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 10 días del mes de Diciembre del año 2018

Firma del Docente -Tutor  
Nombres y Apellidos:

CI: 0604817205

COORDINACION DE TITULACION  
Carrera de Nutrición y Dietéticas  
FCS - U.T.B.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
FECHA: 11/12/18 HORA: 11:00  
Ing. Liris Caicedo Hinojosa, Mba.



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 11 de Diciembre del 2018

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, **CARRASCO MORENO JENIFFER JOAN**, con cédula de ciudadanía **1205670399**, egresado(a) de la Carrera de **NUTRICION Y DIETETICA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la Propuesta del tema del Caso Clínico (Dimensión Practica): **PACIENTE SE SEXO FEMENINO DE 60 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I Y SOBREPESO**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **N.D KARLA VELASQUEZ PACCHA**

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

  
Atentamente

**CARRASCO MORENO JENIFFER JOAN**

**Nombre del estudiante**  
**C.I 1205670399**

COORDINACION DE TITULACION  
Carrera de Nutrición y Dietéticas  
FCS - U.T.B.

  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
FECHA: 11/12/18 HORA: 11:02  
Ing. Luis Caicedo Hinojosa, Mba.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERIODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019  
 CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 21 Enero 2019

REGISTRO DE TUTORIAS DEL CASO CLINICO (DIMENSION PRACTICA) PRIMERA ETAPA

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: N.D KARLA VEDASQUEZ PACHEA. FIRMA DOCENTE: [Firma]

TEMA DEL PROYECTO: ADULTA FEMENINA DE 60 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I Y SOBREPESO.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: JENIFER JOAN CARRASCO MORENO.

CARRERA: NUTRICION Y DIETETICA.

Pag. N°     

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
1	20/11/2018	Revisión del tema	1		20%	[Firma]	[Firma]
1	30/11/2018	Revisión de datos nutrimentales	1		30%	[Firma]	[Firma]
1	3/12/2018	Revisión de la estructura del caso clínico	1		50%	[Firma]	[Firma]
2	7/12/2018	Revisión de valoración		1	80%	[Firma]	[Firma]
1	20/12/2018	Aprobación de parte inicial del caso clínico	1		100%	[Firma]	[Firma]
1	3/01/2019	Conclusión del tema del caso clínico	1		100%	[Firma]	[Firma]

Ing. Luis Calcedo Hinojosa, Mba  
 COORDINADOR DE TITULACIÓN  
 CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA

COORDINACION DE TITULACION  
 Carrera de Nutrición y Dietéticas  
 FCS - U.T.B.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
 FECHA: 16/01/2019  
 FIRMA: [Firma]  
 Ing. Luis Calcedo Hinojosa, Mba



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**APROBACIÓN DEL TUTOR**

Yo, **N.D KARLA VELASQUEZ PACCHA** en calidad de Docente Tutor de la Aprobación del Tema del Caso Clínico (**Componente Práctico**): “ **ADULTA FEMENINA DE 60 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I Y SOBREPESO.**”, elaborado por el estudiante egresado (a) : **CARRASCO MORENO JENIFFER JOAN** de la Carrera de **NUTRICION Y DIETETICA** de la Escuela de salud y bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 7 días del mes de enero del año 2019

-----  
**N.D KARLA VELASQUEZ PACCHA**

**CI: 0604817205**

COORDINACION DE TITULACION  
Carrera de Nutrición y Dietéticas  
FCS - U.T.B.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
FECHA: 07/01/19 HORA: 16:22  
Ing. Leticia Hinojosa, Mba.



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



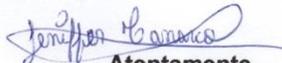
Babahoyo, 7 de Enero del 2019

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:

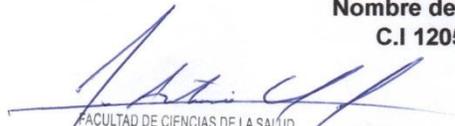
Por medio de la presente, yo, **CARRASCO MORENO JENIFFER JOAN**, con cédula de ciudadanía **1205670399**, egresado(a) de la Carrera de **NUTRICION Y DIETETICA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la Aprobación del tema del Caso Clínico (Dimensión Práctica): **ADULTA FEMENINA DE 60 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I Y SOBREPESO**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **N.D KARLA VELASQUEZ PACCHA**

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

  
Atentamente

**CARRASCO MORENO JENIFFER JOAN**

Nombre del estudiante  
C.I 1205670399

  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
FECHA: 07/01/19 HORA: 16:23.  
Ing. Lissette Cayado Hinojosa, Mba.

COORDINACION DE TITULACION  
Carrera de Nutrición y Dietéticas  
 FCS - U.T.B.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERIODO OCTUBRE-ABRIL 2019



REGISTRO DE TUTORIAS DEL INFORME FINAL DEL CASO CLINICO

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 29/04/2019

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: MD Rósalba Velásquez Pacheco

FIRMA: *Rosalba Velásquez Pacheco*

TEMÁTICA DEL PROYECTO: *Adiós Embarazos de la madre con hipertensión arterial sistólica y diastólica*

NOMBRE DEL ESTUDIANTE NTE: *Yennifer Soledad Romeros Herrera*

CARRERA: *Nutrición y Dietética*

Pag. No. \_\_\_\_\_

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
1	21/01/2019	revisión de objetivos y justificación	1		10%	<i>Rosalba Velásquez Pacheco</i>	<i>Yennifer Soledad Romeros Herrera</i>
1	22/01/2019	revisión de la introducción		1	30%	<i>Rosalba Velásquez Pacheco</i>	<i>Yennifer Soledad Romeros Herrera</i>
2	13/06/2019	revisión del nuevo tema	2		50%	<i>Rosalba Velásquez Pacheco</i>	<i>Yennifer Soledad Romeros Herrera</i>
1	20/02/2019	revisión de la introducción Nutricional	1	1	80%	<i>Rosalba Velásquez Pacheco</i>	<i>Yennifer Soledad Romeros Herrera</i>
2	23/03/2019	revisión del desarrollo y conclusión	1	1	100%	<i>Rosalba Velásquez Pacheco</i>	<i>Yennifer Soledad Romeros Herrera</i>

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
 FECHA: 29/04/2019  
 HORA: 14:05  
 Ing. Lucía Ojeda Hinojosa, Mba.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**



Babahoyo, 09 de abril del 2019

**Ing. Luis Caicedo Hinojosa**  
**COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

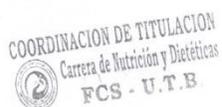
De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **Jeniffer Joan Carrasco Moreno**, con cédula de ciudadanía **1205670399**, egresada(a) de la Escuela Salud y Bienestar de la 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 posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Caso Clínico de la dimensión práctica del Examen Complexivo, tema: **ADULTA FEMENINA DE 60 AÑOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESTADÍO I Y SOBREPESO**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedo de usted muy agradecido (a).

**Jeniffer Joan Carrasco Moreno.**

**1205670399**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**RECIBIDO**  
FECHA: 9/4/19 HORA: 11:03  
Ing. Luis Caicedo Hinojosa, M.D.