



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

**Componente Práctico del Examen Complexivo previo a la obtención del
grado académico de Licenciada En Nutrición y Dietética**

TEMA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 31 AÑOS CON HEPATITIS A

AUTORA

GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL

TUTORA

DRA. MARIA EUGENIA ROJAS MACHADO

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

2018-2019



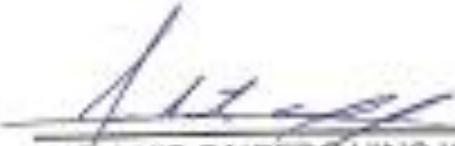
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

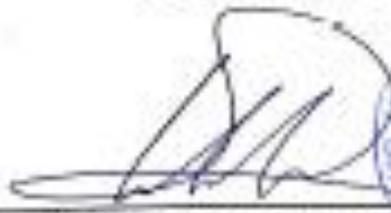


TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN


DRA. ROSARIO CHUQUIMARCA CHUQUIMARCA
DECANA O DELEGADO (A)


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


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


ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELA
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, 9 de Abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Al Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Salud y Bienestar

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Caso Clínico titulado:

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Examen
Complejo (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)

GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL
CI.1206486902

Gabriella Foyain
Firma

CONFIRMACIÓN DE TITULACIÓN
Escuela de Salud y Bienestar
UTB
Autor: Prof. Juan
Zabala 04/19



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

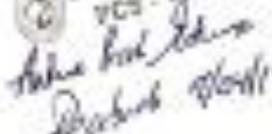


APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **DRA. MARIA EUGENIA ROJAS MACHADO**, en calidad de tutor(a) del Caso Clínico de la dimensión práctica del Examen Complexivo con el tema: **PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON HEPATITIS A**, elaborado por la estudiante **GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL**, 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 9 días del mes de Abril del año 2019


DRA. MARIA EUGENIA ROJAS MACHADO
CI.1200988315

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
Carrera de Nutrición y Dietética
VCS - 375

Richard Platte

Urkund Analysis Result

Analysed Document: CASO CLINICO HEPATITIS A.docx (D50269537)
Submitted: 4/6/2019 2:59:00 AM
Submitted By: gabryloyain@gmail.com
Significance: 12 %

Sources included in the report:

URKUND CASO CLINICO GINA SANCHEZ.docx (D50260609)
 CASO CLINICO HIPERTENSO Y SOBREPESO URKUND TU/TORA.docx (D50200178)
 Hepatitis A.docx (D28049011)
<https://www.who.int/features/qa/76/es/>
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hepatitis-a/symptoms-causes/syc-20367007>
<https://www.scribd.com/document/369989348/Hepatopatias-Agudas-y-Cronicas-Diagnostico-Laboratorial>
<https://asscat-hepatitis.org/hepatitis-viricas/hepatitis-a/>

Instances where selected sources appear:


 Dra. MARÍA EUSEBARRIOS MACHADO

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN
 Superior de Formación Técnica
 FCS - O.P.T.
 Andrés Bello
 Caracas 7/2019

INDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO	I
DEDICATORIA	II
TITULO DEL CASO CLINICO	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCION	VII
I. MARCO TEORICO	1
1.1 Justificación.....	6
1.2 Objetivos.....	7
1.2.1 Objetivo General.....	7
1.2.2 Objetivos Específicos.....	7
1.3 Datos Generales.....	8
II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO	8
2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. Historial clínico del paciente.....	8
2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual (Anamnesis).....	8
2.3 Examen físico (Exploración clínica).....	9
2.4 Información de exámenes complementarios realizados.....	9
2.5 Formulación del diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo.....	10
2.6 Análisis y descripción de las conductas que determina el origen del problema y de los procedimientos a realizar.....	10
2.7 Indicación de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales.....	18
2.8 Seguimiento.....	19
2.9 Observaciones.....	20
CONCLUSIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	21
ANEXOS	22

AGRADECIMIENTO

Agradezco e primer lugar a Dios que siempre guía mi destino, a mis padres que me han apoyado incondicionalmente y han trabajado muy duro para poder verme cumplir una meta más.

Quiero agradecer a la Universidad Técnica de Babahoyo por haberme abierto las puertas de su institución y permitirme estudiar aquí hasta culminar mis estudios.

A mis docentes por la paciencia que nos tuvieron y enseñarnos todo acerca de esta linda carrera.

A mis amigos y a las personas que fui conociendo en el camino de mi carrera.

DEDICATORIA

Quiero dedicarle este caso de estudio a mi familia, que son el pilar fundamental en mi vida.

A mi padre que siempre creyó en mí incluso cuando ni yo misma lo hacía.

A mi madre que estuvo lejos de mí por varios años, pero luego el destino nos volvió a juntar.

A mi hermano José, que nunca es tarde para volver a empezar.

TITULO DEL CASO CLINICO
PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 31 AÑOS CON HEPATITIS A

RESUMEN

El presente caso se trata de una paciente de sexo femenino de 31 años de edad, que pesa 69 kg y una talla de 1.54 m, acude a la consulta por presentar dolor en hipocondrio derecho, malestar general, fiebre, coluria, náuseas y vómitos. El diagnóstico médico de Hepatitis viral A resultó positivo.

Es derivada al nutricionista para que sea valorada mediante medidas antropométricas, bioquímicas, clínicas y dietéticas, se realizará un seguimiento y se elaborará un plan de alimentación y mejorar su estado nutricional aportando los nutrientes necesarios para su consumo diario, indicar cuales son las recomendaciones a seguir y corregir su estilo de vida.

Palabras claves: Virus, Hepatitis, hígado.

ABSTRACT

The present case concerns a female patient of 31 years of age, who weighs 69 kg and a height of 1.54 m, comes to the clinic for pain in the right hypochondrium, malaise, fever, choluria, nausea and vomiting. The medical diagnosis of viral hepatitis A was positive.

It is derived to the nutritionist so that it is valued by anthropometric, biochemical, clinical and dietary measures, it will be followed up and a food plan will be elaborated and nutritional status will be improved, providing the necessary nutrients for daily consumption, indicating which are the recommendations to follow and correct your lifestyle.

Keywords: Virus, Hepatitis, Liver.

INTRODUCCION

El presente caso de estudio se basa en una paciente de sexo femenino de 31 años, pesa 69 kg y una talla 1.54 m. Refiere antecedentes personales como gastritis, hace 7 años fue intervenida quirúrgicamente de litiasis vesicular y renal. Acude a consulta por presentar signos y síntomas como dolor en hipocondrio derecho, malestar general, fiebre, coluria, náuseas y vómitos.

Se diagnosticó Hepatitis A confirmado con examen físico y bioquímico. Recibe tratamiento médico por vía parenteral y luego es derivada a la nutricionista.

En su valoración antropométrica presenta un IMC de 29,11 Kg/ m², según la Organización Mundial de la Salud refleja un índice de masa corporal de sobrepeso.

El plan que se le realizará a la paciente según su patología será una dieta hipocalórica fraccionada en 5 comidas al día, se llevara un control nutricional cada 15 días durante el primer mes, luego se llevara el control una vez por mes hasta que la paciente se encuentre restablecida.

I. MARCO TEORICO

Hepatitis, su definición indica enfermedad inflamatoria del hígado caracterizada por hepatomegalia, anorexia, molestias abdominales, gástricas, función hepática anormal, heces despigmentadas y orina oscura. Puede ser ocasionada por infecciones bacterianas, virales, parasitarias, alcohol, fármacos, toxinas y procesos autoinmunes de acuerdo con etiología puede evolucionar a insuficiencia hepática aguda, bien seguir un curso crónico con disfunción hepática. (Jimenez, 2002)

La hepatitis es una inflamación del hígado. La afección puede remitir espontáneamente o evolucionar hacia una fibrosis (cicatrización), una cirrosis o un cáncer de hígado. Los virus de la hepatitis son la causa más frecuente de las hepatitis, que también pueden deberse a otras infecciones, sustancias tóxicas (por ejemplo, el alcohol o determinadas drogas) o enfermedades autoinmunitarias. (OMS, 2014)

La hepatitis A es una infección aguda del hígado, causada por el virus de la hepatitis A (VHA). La hepatitis A daña las células del hígado y altera el funcionamiento del órgano. Los daños causados al hígado se hacen visibles, además de por otros síntomas, por la ictericia, es decir, el color amarillento que adquiere la piel y la conjuntiva ocular como consecuencia de la elevación de bilirrubina en sangre. (Olmo, 2012)

La hepatitis A es una inflamación del hígado causada por el virus de la hepatitis A. La hepatitis A puede ser muy contagiosa, lo cual significa que puede contraer el virus fácilmente de alguien o contagiar a otra persona. La hepatitis A es diferente de otros tipos de hepatitis. En general no es tan grave como la hepatitis B o C y usualmente no evoluciona a hepatitis crónica o cirrosis. (Fitzpatrick, 2006)

Etiología

En sentido estricto, las hepatitis víricas responden a infecciones producidas por cinco virus humanos diferentes y filogenéticamente alejados entre sí, que se conocen como virus de la hepatitis A, B, C, D y E (VHA, VHB, VHC, VHD y VHE). En todos los casos, los hepatocitos constituyen sus células hospedadoras principales y las dianas últimas de la infección, si bien son capaces de infectar otras células. En un sentido más amplio, incluyen también cuadros agudos de enfermedad hepática debidos a otros virus humanos no específicamente hepatotropos, pero que pueden producir dichos cuadros como una complicación de la infección. (Echevarría-Mayo, 2006)

Fisiopatología

HAV se disemina en forma principal por contacto fecal-oral, por lo cual es más frecuente en áreas con higiene inadecuada. En especial en los países en vías de desarrollo, se producen epidemias transmitidas por el agua y los alimentos. A menudo, la ingestión de mariscos crudos contaminados es responsable de la enfermedad. También pueden producirse casos esporádicos, en general como resultado del contacto interpersonal.

La descamación del virus en las heces se produce antes de que aparezcan los síntomas y suele cesar unos pocos días después de su inicio, por lo cual el período de contagio de la enfermedad suele haber finalizado cuando la hepatitis se evidencia en forma clínica. (Anna E. Rutherford, 2017)

Epidemiología

La hepatitis A está presente en todo el mundo. Gracias a la mejora de las medidas higiénicas y sanitarias, en las últimas décadas, su incidencia ha disminuido de forma importante en los países desarrollados de Europa y Norteamérica. En las regiones cálidas y en los países con condiciones higiénico-sanitarias deficientes, la hepatitis A está, por el contrario, muy extendida. Especialmente en Oriente Medio y Próximo Oriente, en África Occidental, México, Argelia, India, Nepal y Sudamérica que son zonas endémicas de hepatitis A. (Olmo, 2012)

En Ecuador, durante el 2015 se reportaron 23 238 casos de contagios por enfermedades transmitidas por la ingesta de agua y alimentos, según datos publicados en la Gaceta Epidemiológica de Ecuador. De todos los casos reportados, el 23% corresponden al virus de la hepatitis A. (Pérez, 2017)

Manifestaciones clínicas

El virus de hepatitis A usualmente está en su sistema por 2 a 6 semanas antes de que aparezcan los síntomas. Algunas personas nunca tendrán síntomas. Si los síntomas aparecen, estos pueden aparecer repentinamente y podrían incluir los siguientes: Náuseas, Vómitos, ictericia (la coloración amarillenta de la piel y la parte blanca de los ojos), fiebre baja (fiebre de hasta 102 °F), fatiga, dolor abdominal (especialmente del lado derecho), orina oscura, pérdida del apetito, dolor muscular. (Fitzpatrick, 2006)

A continuación, te indicamos algunas de las maneras específicas en que puede propagarse el virus de la hepatitis A:

- Comer alimentos manipulados por alguien con el virus que no se lavó bien las manos después de ir al baño
- Beber agua contaminada

- Comer mariscos crudos provenientes de aguas residuales contaminadas
- Estar en contacto cercano con una persona infectada, incluso si esa persona no manifiesta signos ni síntomas
- Tener relaciones sexuales con alguien que tiene el virus. ((MFMER), 2019)

Diagnostico

Los análisis de sangre se utilizan para detectar signos del virus de la hepatitis A en el cuerpo. Se extrae una muestra de sangre, generalmente, de una vena del brazo. La muestra se envía a un laboratorio para analizarla. ((MFMER), 2019)

Transmisión

La transmisión de la Hepatitis A se reduce interrumpiendo la diseminación fecal-oral del virus. Debe evitarse cualquier contacto con alimentos, agua potencialmente contaminadas. Las medidas más importantes consisten en la correcta higiene de los baños con hipoclorito de sodio, el lavado frecuente y cuidadoso de las manos, sobre todo después de utilizar el baño, y el control estricto de la potabilidad del agua. (Negroni, 2009)

Complicaciones

A diferencia de otros tipos de hepatitis viral, la hepatitis A no causa un daño hepático a largo plazo ni se convierte en crónica.

En raras ocasiones, la hepatitis A puede causar pérdida repentina de la función hepática, sobre todo, en adultos mayores o en personas con enfermedades hepáticas crónicas. La insuficiencia hepática aguda requiere hospitalización para

su supervisión y tratamiento. Algunas personas con insuficiencia hepática aguda podrían necesitar un trasplante de hígado. ((MFMER), 2019)

1.1 Justificación

Según la OMS, esta enfermedad está asociada a la mala higiene personal, a la falta de agua salubre y saneamiento deficiente.

En el siguiente caso de estudio se quiere dar a conocer por qué es importante tener una higiene adecuada al momento de manipular los alimentos y al instante de su preparación.

La importancia de la terapia nutricional que se le aplicará a la paciente para disminuir los signos y síntomas de dicha enfermedad, corregir sus hábitos alimentarios y su aumento de peso para que en un futuro pueda prevenir otras enfermedades asociadas a la mala alimentación.

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Evitar las complicaciones y síntomas mediante la intervención nutricional.

1.2.2 Objetivos específicos

- ✓ Analizar el estado nutricional de la paciente tomando en cuenta métodos de antropometría, bioquímicos, clínicos y dietéticos.
- ✓ Ofrecer una asesoría nutricional apropiada manteniendo el bienestar de la paciente.
- ✓ Monitorear mensualmente los avances presentados por la paciente.

1.3 Datos generales

EDAD	31
SEXO	Femenino
HIJOS	No tiene
OCUPACION	Comerciante

II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO

2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. (Historial clínico del paciente)

Paciente de sexo femenino de 31 años de edad. Acude al centro de salud más cercano por control y por presentar dolor en hipocondrio derecho, malestar general, fatiga, coluria, fiebre, náuseas y vómitos. Refiere antecedentes personales como gastritis, hace 7 años fue intervenida quirúrgicamente de Litiasis vesicular, Litiasis renal, es fumador (de 2 a 3 cigarrillos diario), ingiere bebidas alcohólicas cada 15 días. Padre murió por Cáncer de pulmón y Diabetes Mellitus II. Madre es hipertensa.

2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual (Anamnesis)

Paciente refiere ganancia de peso desde hace un año aproximadamente. Por motivo de su trabajo come fuera de casa, desde hace una semana y media presenta dolor en hipocondrio derecho, coluria y fiebre.

2.3 Examen físico (Exploración clínica)

En la exploración física el paciente refiere un dolor moderado en hipocondrio derecho, fiebre, vómito, coluria y obesidad. Podemos observar que presenta una deshidratación leve. Signos vitales: Temperatura 38°C, Presión arterial 120/80, saturación 98. Paciente con un peso de 69 kg y una talla de 154 cm.

2.4 Información de exámenes complementarios realizados

Parámetro	Resultados	Valores de referencia	Interpretación
AST (Aspartato de Aminotransferasa)	370 U/L	15,0 – 93,0 U/L	Elevado
ALT (Alamino de Aminotransferasa)	205 U/L	5,0 – 69,0 U/L	Elevado
FAL (Fosfatasa alcalina)	252 U/L	50,0 – 136,0 U/L	Elevado
Bilirrubina total	4.6 mg/dL	0,51 – 1,36 mg/dL	Elevado
Bilirrubina directa	3.2 mg/dL	0,1 – 0,59 mg/dL	Elevado
Hepatitis A	Positivo		
Glucosa	99.7 mg/dL	70 – 110 mg/dL	Normal
Colesterol	216 mg/dL	<200 mg/dL	Hipercolesterolemia
Triglicéridos	150 mg/dL	<150 mg/dL	Hipertrigliceridemia
Hemoglobina	11 g/dL	12 – 16 g/dL	Anemia leve

2.5 Formulación del diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

Hepatitis.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Pancreatitis aguda.

DIAGNOSTIGO DEFINITIVO

El médico la diagnostica con Hepatitis A por la obtención de los exámenes y es derivada al especialista en nutrición para que le realice evaluación nutricional, se elabore un plan de alimentación según su patología y se le indique las siguientes recomendaciones.

2.6 Análisis y descripción de las conductas que determina el origen del problema y de los procedimientos a realizar

Se debe realizar una valoración integral a la paciente que consta de: evaluación antropométrica, bioquímica, clínica y dietética.

- **DIAGNOSTICO ANTROPOMETRICO**

PESO: 69 kg

TALLA: 1.54 m

INDICE DE MASA CORPORAL

IMC:	Peso (kg) / Talla (m) ²
IMC:	69 kg / (1.54 x 1.54) m
IMC:	69 kg / 2.37 m ²
IMC:	29,11 kg/m ² Sobrepeso.

PESO IDEAL

PI:	Talla x Talla x 21.5
PI:	(1.54 x 1.54 m) x 21.5
PI:	2.37 x 21.5
PI:	51 kg

La paciente refiere un IMC de sobrepeso.

- **DIAGNOSTICO BIOQUIMICO**

Parámetro	Resultados	Valores de referencia	Interpretación
AST (Aspartato de Aminotransferasa)	370 U/L	15,0 – 93,0 U/L	Elevado
ALT (Alamino de Aminotransferasa)	205 U/L	5,0 – 69,0 U/L	Elevado
FAL (Fosfatasa alcalina)	252 U/L	50,0 – 136,0 U/L	Elevado
Bilirrubina total	4.6 mg/dL	0,51 – 1,36 mg/dL	Elevado
Bilirrubina directa	3.2 mg/dL	0,1 – 0,59 mg/dL	Elevado
Hepatitis A	Positivo		
Glucosa	99.7 mg/dL	70 – 110 mg/dL	Normal

Colesterol	216 mg/dL	<200 mg/DI	Hipercolesterolemia
Triglicéridos	150 mg/dL	<150 mg/dL	Hipertrigliceridemia
Hemoglobina	11 g/dL	12 – 16 g/dL	Anemia leve

Se revela que la paciente dió positivo para Hepatitis viral A.

- **DIAGNOSTICO DIETÉTICO**

Se obtuvo información sobre los hábitos alimentarios de la paciente con un recordatorio de 24h que nos permite conocer el consumo de alimentos el día anterior.

RECORDATORIO DE 24H

DESAYUNO	Cantidad	KCAL	CHO	P	G
1 TZ DE CAFÉ	240 ml	2	0,07	0,21	0,04
2 PANES	120 gr	180	30	6	0
3 ONZ QUESO	120 gr	225	0	21	15
ALMUERZO: CALDO DE BOLA, CON CARNE FRITA Y PURÉ DE PAPAS.					
CHOCLO	100 gr	80	15	3	0
PAPAS	100 gr	80	15	3	0
VERDE	100 gr	80	15	3	0
YUCA	100 gr	80	15	3	0
ZANAHORIA	100 gr	25	5	2	0
VERDURAS	100 gr	25	5	2	0
MANÍ	20 gr	45	0	0	5
ARROZ	500 gr	220	45	9	0
CARNE	120 gr	150	0	14	10
LECHE	120 ml	120	10	7	7
MANTEQUILLA	20 gr	45	0	0	5

COLA	240 ml	192	49,2	0	0
MERIENDA: TORTILLAS DE VERDE CON UNA TAZA DE CAFÉ					
VERDE	100 gr	80	15	3	0
QUESO	80 gr	150	0	14	10
MANTEQUILLA	20 gr	45	0	0	5
1 TZ DE CAFÉ	240 ml	2	0,07	0,21	0,04
TOTAL		1826	219,39	90,42	57,08
RECOMENDACIONES		1500	225	41,6	56,2
% DE ADECUACION		121%	97%	217%	101%
		EXCESO	NORMAL	EXCESO	NORMAL

- **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL INTEGRAL**

Paciente de sexo femenino de 31 años de edad con IMC de sobrepeso y Hepatitis A, relacionado con el consumo excesivo de alimentos y no preparados con las medidas higiénicas necesarias, evidenciado por fiebre, vómitos, coluria y leve deshidratación.

REQUERIMIENTO ENERGÉTICO

TASA METABOLICA BASAL

TMB:	$14.7 \times (\text{Peso}) + 496$
TMB:	$14.7 \times 51 \text{ kg} + 496$
TMB:	1245 kcal / día

GASTO ENERGETICO TOTAL POR ACTIVIDAD FISICA

GET:	$1245 \times 1,2$ (sedentario)
GET:	1494 kcal /día
GET:	1500 kcal / día

PRESCRIPCIÓN DIETÉTICA

Dieta blanda hipocalórica de 1500 kcal fraccionada en 5 comidas al día.

- **DISTRIBUCIÓN DE MACRONUTRIENTES**

NUTRIENTES	PORCENTAJE	KCAL	GRAMOS
CHO	60%	900	225 gr
GRASAS	25%	375	41,6 gr
PROTEINAS	15%	225	56,2 gr
TOTAL	100%	1500 kcal	-----

- **FRACCIONAMIENTO DE COMIDAS**

TIEMPOS DE COMIDA		KCAL	CHO		P		G	
			kcal	gr	kcal	gr	kcal	gr
DESAYUNO	20%	300 kcal	180	45	45	11	75	8
MEDIA MAÑANA	10%	150 kcal	90	22	23	5	38	4
ALMUERZO	35%	525 kcal	315	79	79	20	131	15
MEDIA TARDE	10%	150 kcal	90	22	23	5	38	4
MERIENDA	25%	375 kcal	225	56	56	14	94	10
TOTAL	100%	1500 kcal						

MENÚ:

- **DESAYUNO:** Agua aromática, tostadas grillé integrales, queso ricota, compota de manzana.
- **MEDIA MAÑANA:** Vaso con yogurt descremado.
- **ALMUERZO:** Arroz, pollo a la plancha, ensalada de verduras con aceite de oliva, jugo de naranjilla.
- **MEDIA TARDE:** Frutas picadas.
- **MERIENDA:** Papas cocidas, pollo salteado con verduras, compota de guayaba.

CALCULO DIETÉTICO

DESAYUNO	CANT	KCAL	CHO	P	G	FIB	CA	K
AGUA AROMÁTICA	240 ml	28,7	9,98	0	0	0	0	0
4 TOSTADAS GRILLÉ INTEGRALES	90 gr	80	29,76	3	1,91	5	75	130
2 ONZ QUESO RICOTTA	60 gr	15	1,79	6	10	0	169	0
COMPOTA DE MANZANA	100 gr	62,40	16,57	0,31	0,20	2,10	7	30
TOTAL		320,4	58,1	9,31	12,11	7,10	251	160
RECOMENDADO		300						
%ADECUACION		105%						

M. MAÑANA	CANT	KCAL	CHO	P	G	FB	CA	K
YOGURT DESCREMADO	240 ml	145	19,20	7,1	0,45	0.75	181	225
TOTAL		145	19,20	7,1	0,45	0.75	181	225
RECOMENDADO		150						
%ADECUACION		96%						

ALMUERZO	CANT	KCAL	CHO	P	G	FB	CA	K
ARROZ	100 gr	130	28,17	1,40	0,28	0.9	19	0
POLLO	100gr	120	0	16	9	0	4,9	189
VAINITAS	60 gr	22,3	5,16	1	0,13	4,30	132	300
ZANAHORIA	60 gr	22,3	5,4	0,5	0,14	1,68	19,8	239
CEBOLLA	60 gr	22	4,09	0,6	0,06	1,02	13,2	94,2
AC.DE OLIVA	10 ml	88,4	0	0	4	0	0.05	0
NARANJILLA	100 gr	120	25,7	1,1	0,65	1,30	65	200
TOTAL		515	68,52	20,6	14,8	9,2	253,95	1022,2
RECOMENDADO		525						
%ADECUACION		98%						

M.TARDE	CANT	KCAL	CHO	P	G	FB	CA	K
UVAS	75 gr	60	15	0	0	1,30	11	185
MERIENDA								
MANZANA	50 gr	31,2	8,28	0,15	0,10	2,10	7	30
PAPAS	90 gr	54	9,98	1	0,17	0,40	11	315
COCIDAS								
POLLO	100 gr	120	0	16	9	0	4,9	189
RECOMENDADO		150						
PIMIENTO	60 gr	12	2,76	0,50	0,10	1,20	6	117
CEBOLLA	60 gr	22	4,09	0,6	0,06	0,68	9,2	94,2
BRÓCOLI	90 gr	24	5,0	1	0	1,50	44	275

NABO	60 gr	25	5,3	1	0	1,90	181	212
AC. DE OLIVA	5 ml	44,2	14,31	0	2	0	0,5	0
GUAYABA	100 gr	68	0	2	0,94	4	20	284
TOTAL		349,2	41,44	22,1	12,27	9	276,6	1486
RECOMENDADO		375						
%ADECUACION		95%						

PORCENTAJE DE ADECUACION

PORCENTAJE DE ADECUACION	KCAL	CHO	G	P	FIB	CA	K
INGESTA	1480,8	225	41,6	56,2	31,6	992,53	3385
RECOMENDACIÓN	1500	225,54	39,73	58,56	30	1000	3510
PORCENTAJE	98%	100%	95%	104%	105%	99%	96%

En el porcentaje de adecuación podemos observar que los macronutrientes están cuadrados según los requerimientos de la paciente para el consumo diario.

RECOMENDACIONES:

- Respetar el horario de comidas establecido.
- Comer de 4 a 5 veces al día las porciones recomendadas.
- No consumir bebidas alcohólicas.
- Evitar el cigarrillo.
- Evitar el consumo de comidas que contengan grasa saturada.
- Realizar ejercicio moderado de 30 a 40 minutos al día.

- Beber abundantes líquidos.

2.7 Indicación de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales

En esta enfermedad es importante seguir una dieta equilibrada y saludable, debido a que el hígado procesa y filtra todo lo que ingerimos.

Es recomendable una dieta rica en carbohidratos complejos y suficientes proteínas.

El porcentaje de la distribución de los macronutrientes debe ser normal en los carbohidratos de 55 – 60 %, lípidos de 20 – 25% y proteínas de 10 – 15%.

2.8 Seguimiento

EVALUACION ANTROPOMETRICA

MEDICIONES	1ra Cita	2da Cita	3ra Cita	4ta Cita
IMC	29,11 kg/m ²	27,84 kg/m ²	26,58 kg/m ²	24,89 kg/m ²
PESO	69 kg	66 kg	63 kg	59 kg

EVALUACION BIOQUIMICA

	1er Mes	2do Mes	3er Mes
COLESTEROL	216 mg/dL	--	190 mg/dL
TRIGLICÉRIDOS	150 mg/dL	--	145 mg/Dl

EVALUACION DIETETICA

KCAL	1er Mes	2do Mes	3er Mes
	1826 kcal	1700 kcal	1500 kcal

2.9 Observaciones

Se logró motivar a la paciente seguir con el plan nutricional que fue diseñado según su patología, para corregir sus hábitos alimentarios, bajar los niveles de colesterol y triglicéridos a sus niveles normales según sus rangos.

CONCLUSIONES

En conclusión la paciente refería sobrepeso con un IMC de 29,11 kg/m², se logró reducir su IMC a 24 kg/m², sus niveles inadecuados de Colesterol y Triglicéridos, así también su ingesta calórica mejorando su estilo de vida.

Se elaboró un plan nutricional hipocalórica de 1500 kcal al día fraccionada en 5 comidas al día.

El monitoreo de la paciente fue cada 15 días hasta que la paciente se encuentre totalmente restablecida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(MFMER), M. F. (6 de 03 de 2019). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hepatitis-a/symptoms-causes/syc-20367007>

Anna E. Rutherford, M. M. (25 de 10 de 2017). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/trastornos-hep%C3%A1ticos-y-biliares/hepatitis/hepatitis-a,-aguda>

Echevarría-Mayo, D. J. (2006). *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. Elsevier, 68.

Fitzpatrick, A. (2006). *American Family Physician*. Staff.

Jimenez, M. (2002). *Biología Molecular en Medicina*. Mexico: Limusa S.A. .

Negroni, M. (2009). *Microbiología Estomatológica*. Buenos Aires: Médica Panamericana.

Olmo, D. L. (19 de 03 de 2012). *Onmeda.es*. Obtenido de https://www.onmeda.es/enfermedades/hepatitis_a-definicion-1320-2.html

OMS. (24 de 06 de 2014). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/features/qa/76/es/>

Pérez, C. (2017). *Evaluación de la Hepatitis A como enfermedad*. Cumbres, 8.

ANEXOS

EDAD	HOMBRES	MUJERES
0 – 3 años	$TMB = 60,9 * P - 54$	$TMB = 61 * P - 51$
3 – 10 años	$TMB = 22.7 x P + 495$	$TMB = 22.5 x P + 499$
10 – 18 años	$TMB = 17.5 x P + 651$	$TMB = 12.2 x P + 746$
18 – 30 años	$TMB = 15.3 x P + 679$	$TMB = 14.7 x P + 496$
30 – 60 años	$TMB = 11.6 x P + 879$	$TMB = 8.7 x P + 829$
Más de 60 años	$TMB = 13.5 x P + 487$	$TMB = 10.5 x P + 596$

Ecuaciones método FAO/OMS/UNU.

ACTIVIDAD	HOMBRES	MUJERES	ACTIVIDAD FÍSICA
Sedentaria	1,2	1,2	Sin actividad
Liviana	1,55	1,56	3 horas semanales
Moderada	1,8	1,64	6 horas semanales
Intensa	2,1	1,82	4 a 5 horas diarias

Factor de actividad del método FAO/OMS/UNU.

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

Valores de referencia para IMC según la OMS.

	Unidad	Promedio	Rango
Bilirrubina total	mg/dl	0.76 ± 0.06	0.51 – 1.36
Bilirrubina directa	mg/dl	0.25 ± 0.03	0.1 – 0.59
Bilirrubina indirecta	mg/dl	0.56 ± 0.06	0.1 – 1.23
Alamino amino transferasa	UI/L	30.65 ± 5.50	5 – 69
Aspartato amino transferasa	UI/L	36.90 ± 5.69	15 – 93
Gamma glutamil transferasa	UI/L	23.73 ± 2.56	11 – 33
Proteína total	g/dl	7.53 ± 0.12	6.9 – 8.1
Albúmina	g/dl	3.83 ± 0.12	3.2 – 4.3

Valores bioquímicos de referencia.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

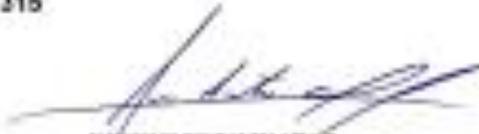
Yo, **ROJAS MACHADO MARIA EUGENIA**, en calidad de Docente Tutor de la Propuesta del Tema del Caso Clínico (Componente Práctico): **"HEPATITIS A"**, elaborado por el estudiante egresado: **FOLLAIN PEÑAFIEL GABRIELA NAOMI** de la Carrera de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA** de la Escuela de **SALUD Y BIENESTAR**, 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
ROJAS MACHADO MARIA EUGENIA

CI: 1209668315

COORDINADOR DE TITULACIÓN
 Unidad de Titulación
FDS - U.T.B.


FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RECIBIDO
Fecha: 10/12/2018
Ing. Liza Guzmán Méndez, MSc.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA BIENESTAR Y SALUD
CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 12 de Diciembre del 2018

Dra. Aina 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, **GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL**, con cédula de ciudadanía **120648690-2**, egresado(a) de la Carrera de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**, 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: **"HEPATITIS A"**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DRA MARIA EUGENIA ROJAS MACHADO**.

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

Ayuntamiento,

GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL
C.I 120648690-2

COORDINADORA DE TITULACIÓN
Escuela de Ciencias de la Salud
UTB - U.T.B.

RECIBIDO
Fecha: 12 de Diciembre de 2018
Dra. Aina Izquierdo Cirer, MSc.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE GUAYAQUIL
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE 2018- ABRIL 2019



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 11/12/2018

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL CASO CLÍNICO DIMENSION PRÁCTICA (PRIMERA ETAPA)

DRA. ANA ELIZABETH POJAS

TEMA DEL PROYECTO: HEPATITIS A

FIRMA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: GABRIELA INAGNE FORTIN PEÑATEL

CARRERA: NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Nivel de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de Tutorías		Porcentaje de Asistencia	Firmas	
			Presencial	Virtual		Tutor	Estudiante
A/h	20/10/18	Introducción del Título del caso	A/h	A/h	100%		
A/h	20/10/18	Objetivos de la tutoría de datos epidemiológicos, etiológicos	A/h	A/h	50%		
A/h	20/10/18	Procesos de la enfermedad	A/h	A/h	50%		
A/h	20/10/18	Epidemiología y seroprevalencia	A/h	A/h	100%		
A/h	20/10/18	Diagnóstico, presentación clínica y delimitación	A/h	A/h	100%		

Pág. 5/5

COORDINADOR DE TUTORÍAS

 Ana Elizabeth Pojas
 PCS - D.T.E

RECIBIDO

 Ana Elizabeth Pojas
 PCS - D.T.E



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DRA. MARIA EUGENIA ROJAS MACHADO**, en calidad de Docente Tutor del Tema del Caso Clínico (Componente Práctico): **"PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON HEPATITIS A"**, elaborado por el estudiante egresado: **GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑARIEL**, 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 epidemiológico, 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


DRA. MARIA EUGENIA ROJAS MACHADO
C.I. 1200968315

UNIDAD DE TITULACIÓN
Escuela de Salud y Bienestar
FCS - U.T.B.


RECIBIDO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela de Salud y Bienestar
FCS - U.T.B.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
 CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
 UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 7 de Enero del 2019

Dra. Alina Izquierdo Civar, 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, **GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL**, con cédula de ciudadanía 120648690-2, egresado(a) de la Carrera de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema del Caso Clínico (Dimensión Práctica): **PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON HEPATITIS A**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DRA MARIA EUGENIA ROJAS MACHADO**.

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

Atentamente,

COORDINADORA DE TITULACIÓN
 Alina Izquierdo Civar
 FCS - V.T.9

Gabriella Foyain

GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL
 C.I. 120648690-2

COORDINADORA DE TITULACIÓN
 Alina Izquierdo Civar
 FCS - V.T.9

Alina Izquierdo Civar
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
RECIBIDO
 07/01/2019 10:00 AM
 Pág. 1 de 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE 2013-ABRIL 2013



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 07/01/2015

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL CASO CLÍNICO DIMENSIÓN PRÁCTICA (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DRA. MARIA EUSEBIA RIOS MACHADO

FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: PACIENTE FEMORINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON HEMATEMA A

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: GABRIELA NAOMI FOMAIN PEÑAFIEL

CARRERA: NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Pág. Nº.

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Temas a tratar	Tipo de Tutorías		Presencia en Atención	Firmas	
			Presencial	Virtual		Estudiante	Docente
1h	20/11/2013	Corrección del título del caso clínico		1h	100%		
1h	26/11/2013	Clasificación de datos clínicos, signos de vitalidad	1h		30%		
1h	30/11/2013	Dimensiones de la enfermería	1h		60%		
1h	6/12/2013	Examen físico y examen de laboratorio	1h		80%		
1h	10/12/2013	Diagnóstico definitivo de laboratorio y presencia	1h		100%		

COORDINACIÓN DE TITULACIÓN
 Dña. María Eusebia Ríos Machado

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RECIBIDO
 Dña. Eusebia Ríos Machado
 Av. Tercer Febrero Babahoyo - Bol.



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

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 08/04/2019

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL INFORME FINAL DEL CASO CLÍNICO

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: SRA. MARIA EUGENIA BOLAÑOS MACHADO

FIEMA:

TEMA DEL PROYECTO: PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 33 AÑOS DE EDAD CON HEPATITIS A

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: GABRIELA MACCHI FOMAIN PEÑAPIEL

CARRERA: NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Número de Tutorías	Fecha de Tutorías	Temas tratados	Tipo de Tutorías		Porcentaje de Puntaje	FIRMAS	
			Presenciales	Virtual		Docente	Estudiante
1	07/04/19	Revisión de resumen e introducción	/		40%		
1	08/04/19	Formulación de objetivos	/		60%		
2	11/04/19	Formulación de nuevo texto	/		80%		
1	14/04/19	Formulación de justificación fundamentada	/		90%		
2	16/04/19	Revisión del caso clínico completo	/		100%		

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO
 ESC. U.T. =
 Gabriela Macchi Fomai
 08/04/2019



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



Babahoyo, 9 de Abril del 2019

Ing. Luis Caicedo Hinojosa
COORDINADOR 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, **GABRIELLA NAOMI FOYAIN PEÑAFIEL**, con cédula de ciudadanía **1205406902**, egresado (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: **PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON HEPATITIS A**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedo de usted muy agradecida.

Gabriella Foyain

Firma

COORDINADOR DE TITULACIÓN
Carrera de Nutrición y Dietética
FCS - U.T.B.
Andrés Luis...
Revisado...