



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

E.L.N: GUDALUPE FLORES ZAVALA

DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

ENSAYO: PROGRAMACION METABOLICA FETAL

NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

SEXTO CUATRIMESTRE

LIC. NUTRICIÓN

TAPACHULA CHIAPAS A 07 DE MAYO DEL 2020

INTRODUCCIÓN

La programación, metabólica fetal se considera que son alteraciones genéticas, endocrinológicas que desarrollan por una mala planificación alimentaria en el periodo de gestación y después del nacimiento los cuales van a generar alteraciones en la edad adulta, están asociadas con una deficiencia o un acumulo de nutrimentos intrauterinos ,diversos marcadores observan un incremento en la desnutrición y la deficiencia de micronutrientes al ser evaluados por un bajo peso al nacer o por un exceso de tejido graso en el niño.

El término genética es de importancia en la programación, debido que es el seguimiento de un desarrollo programado por la madre antes de generar la concepción, donde corresponde a un proceso de división cromosómicos rasgos que el feto va a heredar, en el juega un rol importante la alimentación y el estado económico de los padres y la accesibilidad de nutrientes, se ha identificado que La modificación epigenética de la expresión es mecanismo subyacente de la programación fetal en los puntos de ajuste y sensibilidades metabólicas , las cual están vincula a las afectaciones que se predisponen más en las madres, los niños que desarrollan una mala programación intrauterina o posnatal en países en desarrollo son considerados como adultos con patologías hereditarias , las cuales se siguen considerando como el principal objetivo para una correcta intervención nutricional evitando que el número de enfermedades crónicas se desarrollen en la población. Uno de los principales marcadores que se considera es el peso bajo al nacimiento junto a la restricción en el crecimiento intrauterino mostrando como resultado la pobre nutrición materna. Los principales riesgos generan un grupo de enfermedades crónicas como la obesidad, enfermedades crónicas degenerativas, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y diabetes mellitus tipo 2. debido a los cambios fisiológicos que representa el organismo en esta etapa en la formación cromosómico.

DESARROLLO

Las investigaciones relacionadas con la programación fetal demuestran que en ciertos períodos críticos del crecimiento prenatal, se van a generar los cambios en el medio nutricional y hormonal del embrión pueden alterar la expresión genética o el metabolismo fetal, conduciendo a efectos permanentes sobre una serie de funciones y estructuras fisiológicas anormales como cambios en la composición corporal de la madre y del niño o un aumento de enfermedades crónicas degenerativas en el estado nutricional, como se demuestra en madres diabéticas el resultado se manifiesta sobre el niño tiene más probabilidad de pertenecer grupo de personas diabéticas en su vida adulta debido a las alteraciones inflamatorias y cambios metabólicos con los sustratos energéticos en los cuales se involucra la glucosa, ácidos grasos y aminoácidos que se expresan con cambios en el hábito corporal del feto en desarrollo y un excesivo reservorio energético de adipocitos los cuales están involucrado con un desorden hormonal principalmente si este cambio es por un exceso de grasa y hidratos de carbono en la dieta habitual de la madre donde se ha demostrado que en adultos obesos existen niveles anormalmente elevados de una hormona conocida como leptina que condicionan un mal funcionamiento de la misma a nivel central generando una distorsión de la transducción de las señales anorexigénicas y resistencia a la acción de la leptina. Las alteraciones en la composición corporal se ven afectadas ya sea por una desnutrición energética o por un exceso de la misma, en las dos representa cambios en el índice de masa corporal, pero diversos estudios determinan que el porcentaje de IMC es mayor en niños que tuvieron un mayor peso al nacer y tienden a presentar una acumulación del tejido adiposo excesivo a nivel central y visceral, con una disminución muy significativa de la masa muscular que se demuestra a partir de la pubertad, los cambios comienza en la infancia a nivel intrauterino y se acelera en el período posnatal inmediato y mediato. También se demuestran que los cambios en las otras etapas de crecimiento alrededor de los seis años se inclinan

una ganancia excesiva de grasa corporal en etapas más tempranas las cuales predispone al adulto a la obesidad o el desarrollo de enfermedades crónicas.

Como se ha mencionado la composición corporal en la programación está vinculada con la variabilidad de crecimiento que representa el niño debido a los cambios intrauterinos generados en la placenta, debido que la placenta es la principal para el adecuado desarrollo debido que es la barrera principal que tiene el niño como protección, en ella se establece un flujo placentario adecuado para un intercambio eficiente y suficiente de nutrientes y oxígeno, cuando esta presenta deficiencia de nutrientes en la alimentación de la madre se va presentar una incapacidad para abastecer en forma óptima las demandas del feto durante la gestación provocando una insuficiencia placentaria, este problema está inclinado a una deficiencia de proteínas transportadores que se encuentran en el líquido placentarios y se ve reflejada cuando las personas no consumen un adecuado gramaje proteico se conoce como un indicador de desnutrición calórico proteica estacional.

La mala programación en el estadio fetal también está vinculada al mal consumo de fármacos como es la sobre exposición del feto a los glucocorticoides, como por condiciones intrauterinas estresantes o por programación de las enfermedades crónicas las cuales se ha considerado como uno de los factores de generar problemas metabólicos en la madre y el feto.

CONCLUSIÓN;

La principal razón de dicho artículo es demostrar que la alimentación y la nutrición es la base fundamental para un óptimo crecimiento y el nulo desarrollo de enfermedades a largo plazo, en ello se menciona que diferentes científicos que investigaron los cambios genéticos que sucedían con las madres mal alimentada o niños que presentaban problemas de alimentación, las hipótesis mencionada demuestran que el problema de estos cambios es una mala programación fetal donde está involucrado varios factores como ambientales, genéticos y económicos debido que también la economía representa un porcentaje en el crecimiento de las personas obesas o desnutridas en la población, el artículo representa el termino programación de un alimentación como base para el óptimo funcionamiento placentario en la proporción de nutrientes en la periodo intrauterino así como el seguimiento de una alimentación en las etapas del niño, lactancia y alimentación complementaria, estos son importantes en el desarrollo óptimo durante las diferentes etapas como se menciona que durante la etapa escolar (6 años) hay un aumento de grasas en el tejido corporal la cual es uno de los factores en provocar alteraciones metabólicas en el niño, las alteraciones pre disponibles se generan por una deficiencia de nutrientes como es el caso de la distorsión de crecimiento neonatal o los cambios en la composición corporal, los cambios propiciados se ven vinculados también con órganos (corazón, riñón) y hormonas en el feto y cambios del metabolismo de glucosa que se representa con mayor frecuencia en madres diabéticas u obesas, los cambios a nivel del endocrinológicos representada en la programación metabólica fetal como las falla de las células beta pancreáticas o los cambios generados en la leptina o malformaciones celulares por una cara excesiva de lípidos que se pueda presentar en una mala alimentación, la intervención de herramientas nutricias es de suma importancia en la madre y el feto así como el uso correcto de suplementos en esta etapa debió a los cambios fisiológicos y morfológicos no son los mismo que de cualquier persona en una dieta habitual.

BIBLIOGRAFIA:

Programación fetal: aspectos clínicos y epidemiológicos de las enfermedades del adulto. Dr. Jorge Arturo Cardona Pérez_ Dra. Silvia Romero Maldonado_ Dra. Jenny Esquivel Moreno.