



**Nombre del alumno: Altuzar Hernández
Diana Laura**

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Prácticas de Nutrición Clínica II

Grado: 9^a Cuatrimestre

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de julio del 2020

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) primeramente es producida por el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es decir, sida. A través de los tiempos en nuestra actualidad se ha podido considerar una enfermedad crónica. Se puede decir que una persona que padece no es capaz de ofrecer una respuesta inmune adecuada contra las infecciones, esta enfermedad es transmitida por un intercambio de fluidos corporales, en particular la sangre o secreciones genitales. No puede ser transmisible por respiración, saliva, contacto por tacto, dar la mano, abrazar, beso de mejilla o incluso por compartir utensilios como vasos, cucharas o platos.

La mayoría de quienes lo padecen no llegan a sobrevivir mayor a 3 años, incluso en la fase crítica pueden ser controlados mediante la terapia antirretroviral, estos antirretrovirales son los que pueden brindar una mejor calidad de vida a un portador de VIH y aumentar las posibilidades de supervivencia. Para disminuir la mortalidad y morbilidad derivada de la infección por VIH y mejorar la calidad de vida de las personas que la padecen y poder disminuir la incidencia de los casos, es de esencial importancia educar a las personas sobre esta enfermedad.

La incidencia en el 2008 se llegó a 2.7 millones siendo la principal causa infecciosa de mortalidad, se estima que en México es un problema de salud emergente afectando a diversos grupos poblacionales, su incidencia va incrementando, en hombres es más alta la tasa de mortalidad.

Hablando nutricionalmente las personas que tienen VIH comienzan a manifestar varios cambios metabólicos e inmunológicos. Se ha podido comprobar que mediante una terapia nutricional es posible mejorar la calidad de vida del paciente infectado. El tratamiento incluye el consejo nutricional, dietoterapia y uso de apoyo especializado y de intervención individualizada. Consiste en aspectos relacionados con una alimentación adecuada e ingesta que son necesarios para que el paciente pueda obtener resultados óptimos, estas

estrategias durante una intervención nutricional debe basarse principalmente a las necesidades de cada paciente y existen factores que deben tomarse en cuenta como:

- Clínicos
- Bioquímicos
- Socioeconómicos
- Psicológicos

Otros factores que se deben de tomar en cuenta debe ser el tratamiento de los síntomas que vaya presentando, suplementación nutrimental y modificación de los factores de riesgo a base de un mejoramiento de salud, pero sobre todo una calidad de vida hacia el paciente. Dentro de este proceso pueden ver deficiencias de nutrimentos, una pérdida de peso grave y un estado de desnutrición grave, es importante que los pacientes reciban un asesoramiento nutricional son aspectos del tratamiento integral.

La Asociación Americana de Dietética (ADA), refiere adecuada evaluación a una recolección de datos al igual al analizarlo e interpretarlo con base a los estándares establecidos. La evaluación que se realiza al paciente esta compuesta por un historial clínico, exploración física completa ayudan a identificar los signos y síntomas que pudieran estar relacionadas con algún déficit nutrimental y llegar al grado de una desnutrición. Las necesidades energéticas variarán a la etapa de la enfermedad que se encuentre y pueden ser adecuadas con una formula, se puede usar la formula de Harris Benedict, agregando actividad física y el factor de estrés condicionado por la enfermedad asociada. La deficiencia de ciertos micronutrimentos (vitamina A, B6, E, zinc y selenio) puede afectar adversamente varias funciones del sistema inmunológico, varios de estos nutrimentos frecuentemente se encuentran reducidos en los pacientes con VIH/SIDA.

Los pacientes dializados como se menciona con los pacientes con VIH es fundamental realizar una evaluación médica-nutricional para así conocer la situación actual del paciente a través de una adecuación nutricional evitar que el paciente entre en un estado de desnutrición, disminución del apetito, etc.

Dentro de los objetivos de una terapia nutricional dependerán del tipo y la fase de la enfermedad que este el paciente como es el caso de:

La insuficiencia renal crónica (IRC) para ello es importante poder cubrir los requerimientos energéticos para así prevenir a tiempo o poder corregir una desnutrición en el paciente y la alimentación sea por vía oral donde debe iniciarse máximo dos semanas dependiendo la gravedad, grado de desnutrición y una ingestión dietética, en IRC se recomienda una ingesta proteica de:

- Hemodiálisis: 1.2 g/kg/día donde el 50% debe ser de alto valor biológico
- Estado crítico: 1.5-2.5 g/kg/día
- Diálisis peritoneal: 1.2-1.3 g/kg/día

Necesidades energéticas

- Menores de 60 años: 35 Kcal/kg/día
- Mayores a 60 años: 30-35 Kcal/kg/día

Para los pacientes con IRA en este caso dependerá del volumen de diuresis y modalidad de diálisis, aquí es donde se restringe las proteínas y su requerimiento es de 0.6 a 0.8 g/kg/día y en pacientes hemodializados o dializados es de 1.2-1.3 g/kg/día, en el caso de los pacientes trasplantados o posoperatorios su requerimiento energético es de 30-45 Kcal/kg/día y proteínas de 1.3-1.5 g/kg/día.

En cuanto a los hidratos de carbono debe ser un aporte entre 50-60%, también se recomienda una ingesta de fibra de 20-25 g/día para así poder evitar estreñimiento en el paciente debido a una falta de actividad física, de agua y consumo de medicamentos.

En esta patología las necesidades de vitaminas se recomiendan que sean hidrosolubles debido a las pérdidas que provoca la diálisis, restricciones dietéticas, falta de apetito, generalmente se recomienda la suplementación de:

- Ácido fólico
- Vitamina C: Se recomienda que el consumo no supere los 100mg/día

Y para poder asegurar la ingesta de vitaminas:

- B6
- B12

En estas dos patologías es importante tomar en cuenta que en ambas el paciente puede presentar un estado de desnutrición por eso se recomienda que el tratamiento nutricional sea adecuado a las necesidades del paciente para que él tenga una mejoría ya que la terapia nutricional será una forma en que el paciente mejore su calidad de vida y nuestro objetivo como profesional de salud debe ser que a través de la alimentación pueda tener un alivio.

BIBLIOGRAFÍA:

Vázquez Pérez Alfredo. Antología de prácticas de nutrición clínica. 2020

Recuperado: <file:///C:/Users/DIANA/Desktop/9no.%20Cuatrimestre/Antolog%C3%ADa-%20Pr%C3%A1cticas%20de%20Nutrici%C3%B3n%20Cl%C3%ADnica%20II.pdf>