

Nombre de la universidad

Universidad del sureste  
UDS



Nombre de la materia

Nutrición y Actividades Pediátricas.

Nombre del catedrático

DANIELA MONSERRAT  
MENDEZ GUILLEN

Nombre del alumno

MALDONADO SALAZAR HEIDI YOSELIN

Fecha de entrega

10 de diciembre 2020

# NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

NUTRICIÓN DEL NIÑO CRITICAMENTE ENFERMO

Factores

Son alteraciones en los mecanismos de aclaramiento esofágico, en el vaciamiento gástrico, presencia, presencia de hernia y ante sobre el antirreflujo

Soporte nutricional

Es de suma importancia en el manejo de su enfermedad, influenciando directamente en la morbilidad.

Primer lugar

El mismo proceso inflamatorio que ocasiona una respuesta metabólica principalmente caracterizada por gran pérdida proteica e hipercatabolismo

NECESIDADES NUTRICIONALES EN NIÑOS INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE.

Certezas

Varían respecto a la población pediátrica normal y son diferentes en función de la situación clínica y la fase de respuesta al estrés en la que se encuentre el paciente.

Necesidades energéticas

Son muy elevadas en este tipo de pacientes, se debe de mantener en constante revisión los macro y micronutrientes del niño que fue intervenido

NUTRICIÓN EN NIÑOS CON CARDIOPATIAS CONGENITAS Y PATOLOGIA PULMONAR.

Prevalencia

Malformaciones cardiacas congénitas no ha aumentado en las últimas décadas, pero los avances diagnósticos, terapéuticos y quirúrgicos han conseguido en la mayoría de ellas prolongar de forma importante su vida

Múltiples

Estudios han descrito diversos mecanismos responsables del fallo de crecimiento en los niños con cardiopatía congénita pero su etiología precisa todavía no ha sido encontrada

Revertir el círculo

Ingesta escasa vs incremento de consumo energético, va a ser el objetivo prioritario en su manejo nutricional.

Suplementos calóricos

Deben de ser combinados con un programa de rehabilitación cuando el IMC sea menor a 21 kg/m<sup>2</sup>, 14 o haya una pérdida de peso mayor al 10% en los últimos seis meses, pérdida de peso del 5% en el último mes, o bien disminución de la masa magra

TRATAMIENTO DIETÉTICO EN NIÑOS CON TRASTORNOS METABÓLICOS CONGÉNITOS.

Errores

Corresponden a un grupo de enfermedades poco comunes pero muy diversas en las que un trastorno genético produce una alteración en el metabolismo

Alteración

Provoca que el cuerpo no obtenga la energía ni los productos que necesita para funcionar correctamente y, a cambio, acumule otros que pueden resultarle tóxicos.

Dieta restringida en proteínas

Limitaremos el consumo de los alimentos que contienen proteínas de buena calidad en cantidades importantes, o lo que es lo mismo, limitaremos los alimentos ricos en proteínas de alto y medio valor biológico

Retirar productos animales y sus derivados

(Carne, pescado, huevo, leche), las legumbres, los cereales y sus derivados (pan, pasta, harina, bollería), y los frutos secos.

TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA.

Conductas alimentarias

Humanas son el resultado de interacciones y aprendizajes múltiples de ahí la necesidad de tener en cuenta numerosos factores como se ha comentado

Civilización occidental

Se dan desequilibrios en la dieta por exceso y en otras zonas del planeta se da el fenómeno contrario: desequilibrio en la alimentación por defecto.

Comportamiento alimentario

(Bulimia, anorexia, trastorno por atracones) han sufrido un avance en los últimos tiempos en las sociedades industrializadas

Factores individuales

(Psicológicos, genéticos y biológicos) y familiares, las altas y crecientes cifras pueden estar condicionadas socioculturalmente