



LICENCIATURA EN NUTRICIÓN
NUTRICION EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

MAPA CONCEPTUAL: ENFERMEDADES GASTRICAS

DOCENTE: BLASI PINEDAD LAURA

ALUMNA: VERONICA VELAZQUEZ ROBLERO

CUARTO CUATRIMESTRE

TAPACHULA CHIAPAS, A 13/09/ 2020.

E
N
F
E
R
E
D
A
D
E
S
G
A
S
T
R
I
C
A
S

Gastritis

Se denomina gastritis a toda lesión inflamatoria que afecte a la mucosa gástrica

- Aguda
- Crónica

causas

- Fármacos: Aines, Antidepresivos, Antidiabéticos orales
- Alimentos: Condimentados, enlatados, colorantes alimentos con nitritos y nitratos
- bebidas: Alcohol y gaseosa
- Bacterias, parásitos, virus

Síntomas

Molestia en epigastrio (boca del estómago), Pesadez, postprandial, Aerofagia.



Esofagitis

- Aguda
- Crónica

Etiología

- Intubación, infección vírica, ingestión de sustancias irritantes
- Hernia hiatal, Vómitos recurrentes, Retraso en el vaciamiento gástrico

Fisiopatología

Reflujo de ácido gástrico y/o contenido intestinal a través del esfínter esofágico inferior,(EEI) y en el esófago

Modificaciones del estilo de vida

Evitar Ingerir alimentos de 3 a 4 horas antes de acostarse, vestir prendas ajustadas, fumar, acostarse después de comer



Dispepsia

(empacho) se refiere a una molestia o dolor inespecífico y persistente de la porción superior del abdomen

Causas

úlceras gástricas o duodenales (por la ingesta de antiinflamatorios o por Helicobacter pylori) y la enfermedad por reflujo gastroesofágico.

Alimentación

Comer despacio y masticar bien, consumir cereales integrales libres de gluten como es el maíz, arroz, mijo, jengibres frescos



Intestino irritable

síntomas

Dolor abdominal, cólicos, exceso de gases. Diarrea o estreñimiento; a veces, episodios alternados de diarrea y estreñimiento, mucosidad en las heces

Causas

por infección intestinal bacteriana o por parásitos (yardirosis). puede haber otros desencadenantes, incluso el estrés.

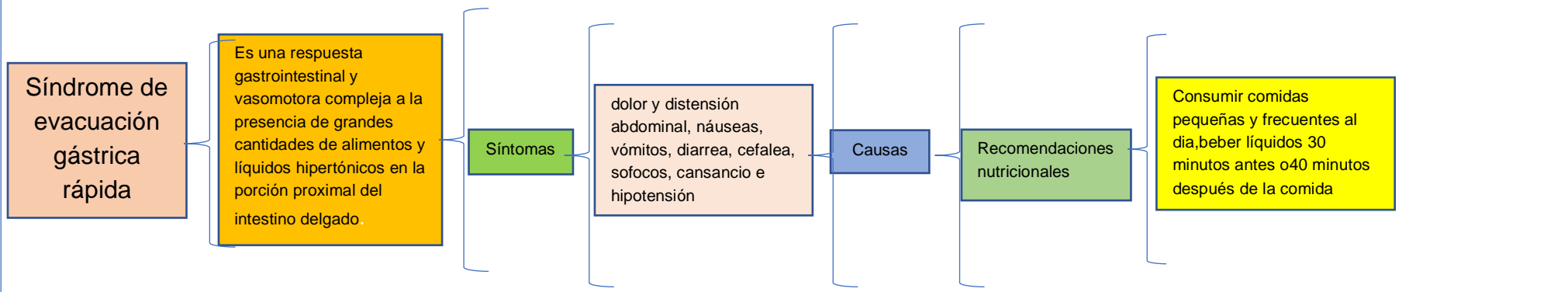
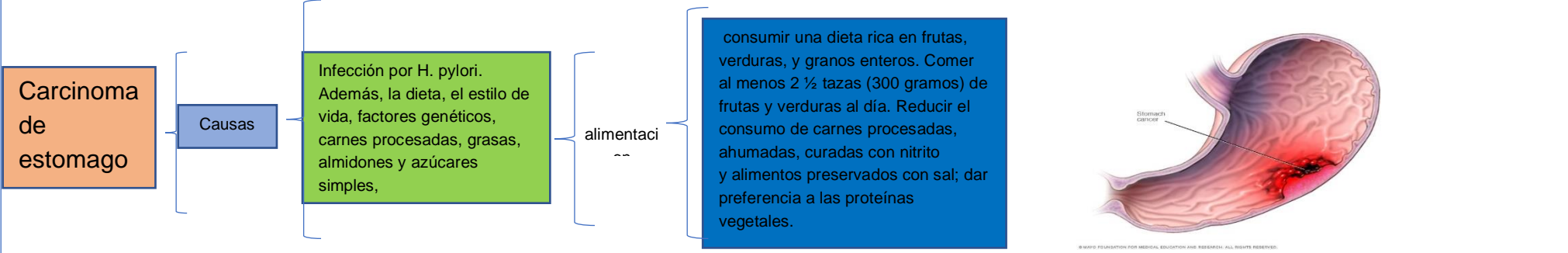
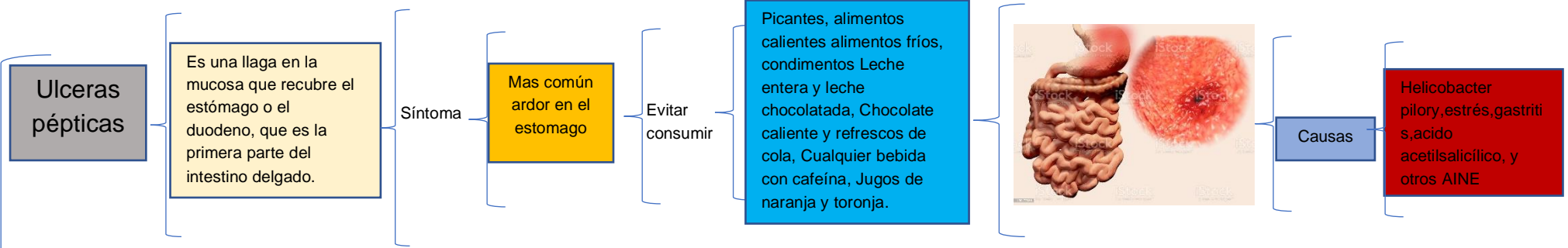
alimentación adecuada

Consumir mucha fibra, frutas como manzanas, albaricoques, moras, cerezas, mango, nectarinas, peras, ciruelas, sandía, papaya



E
N
F
E
R
E
D
A
D
E
S

G
A
S
T
R
I
C
A
S



BIBLIOGRAFIA

Krause dieto terapia 14 edición L. Kathleen Mahan, MS, RDN, CD Janice L. Raymond, MS, RDN, CD, CSG

Asanuma K, et al. Gender difference in gastro-esophageal reflux diseases. *World J Gastroenterol.* 2016;22:1800. Beaumont H, Bennink RJ, de Jong J, et al. The position of the acid pocket as a major risk factor for acidic reflux in healthy subjects and patients with GORD. *Gut.* 2010;59:441. Bertuccio P, Rosato V, Andreano A, et al. Dietary patterns and gastric cancer risk: a systematic review and meta-analysis. *Ann Oncol.* 2013;24:1450. Bertuccio P, Rosato V, Andreano A, et al. Dietary patterns and gastric cancer risk: a systematic review and meta-analysis. *Ann Oncol.* 2013;24:1450. Centers for Disease Control (CDC): NAMCS and NHAMCS web tables (website), 2014. http://www.cdc.gov/nchs/ahcd/web_tables.htm. Accessed February 1, 2015.