



**Nombre de alumno:** ANGELA DILERI BALLINAS ALTUZAR

**Nombre del profesor:** LIC. DANIELA MONSERRAT MENDEZ

**Nombre del trabajo:** MAPA CONCEPTUAL UNIDAD 3

**Materia:** PRACTICAS EN NUTRICION CLINICA II

**Grado:** 9NO

**Grupo:** A

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de Julio de 2021.

## CUIDADO NUTRICIONAL EN SITUACIONES ESPECIALES

Situación de ayuno, trauma y sepsis

Toda dieta terapéutica es una alimentación equilibrada en la que se han debido modificar uno o más parámetros

En la dieta de ciertas enfermedades no es necesario cuantificar los principios inmediatos y la energía.

Al indicar una dieta terapéutica a un paciente con una patología determinada, deben tenerse presentes a menudo las distintas fases por las que pasa la enfermedad, para adecuar la alimentación a cada una de ellas

Cuidado nutricional en el paciente quemado.

La quemadura repercute en prácticamente todos los dominios del estado de salud al desencadenar una dramática respuesta a la agresión que puede conducir a la sepsis, la falla múltiple de órganos y la muerte.

El apoyo nutricional debe iniciarse tan pronto culmine la resucitación y la reanimación del quemado, y se asegure la estabilidad hemodinámica y la perfusión tisular

La respuesta metabólica y hormonal a las quemaduras determina una proteólisis importante.

Cuidado nutricional en pacientes infectados por VIH

La falta de apetito es un problema generalizado en los enfermos de SIDA. Es secundaria a manifestaciones propias del cuadro patológico que en primer lugar es influido por la situación emocional del individuo tras el diagnóstico

La caquexia es habitual en pacientes con la enfermedad avanzada, ya que pueden llegar a perder más de un 25% de su peso habitual.

Promover un estado de nutrición adecuado para favorecer el funcionamiento del sistema inmunitario

## CUIDADO NUTRICIONAL EN SITUACIONES ESPECIALES

### Cuidado nutricional en pacientes con cáncer.

El enfermo que padece un proceso canceroso sufre una desnutrición específica que se caracteriza clínicamente por:

- Astenia.
- Adelgazamiento.
- Anorexia.

La asociación de malnutrición con el proceso neoplásico se relaciona con un aumento de la morbilidad, con la disminución a la tolerancia a los tratamientos antineoplásicos y con la pérdida de calidad de vida

La alimentación parenteral en estos casos puede mejorar la tolerancia a la irradiación o a cualquier posible intervención

### Cuidados nutricionales en diálisis

Estos pacientes seguirán dietas normoenergéticas, adaptadas a la edad, la talla y el ejercicio físico. Deben evitarse las dietas hipocalóricas en los pacientes en normopeso, por las consecuencias metabólicas ya descritas.

Conviene administrar suplementos de vitaminas hidrosolubles, para compensar las pérdidas en el líquido de diálisis.

El aporte de Na se adecuará a cada caso, aunque, por lo general, debe reducirse a 1000-2000 mg al día.