



**UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE**

**"Pasión<sup>por</sup>  
educar"**

**MATERIA.**

Prácticas en nutrición clínica II

**TRABAJO.**

Mapa conceptual.

**ALUMNA.**

Perla de Belén Cáceres Rodríguez.

**CATEDRÁTICO.**

Daniela Monserrat Méndez

9°cuatrimestre de la licenciatura en nutrición.

Comitán de Domínguez a 05 de julio de 2021.

# CUIDADO NUTRICIONAL EN SITUACIONES ESPECIALES

## Ayuno, trauma y sepsis.

En

muchos procesos patológicos, y por distintos motivos, debe modificarse el tipo de alimentación habitual del paciente.

### Objetivo de dietas terapéuticas

único tratamiento de la enfermedad

previene la aparición de síntomas

### Fases de las dietas progresivas.

1. Dieta absoluta.

2. Dieta líquida

3. Dieta semilíquida

4. Dieta blanda.

5. Dieta de fácil digestión.

6. Dieta basal.

Toda

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

## Cuidado nutricional en el paciente quemado.

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

prescripción dietética podría complementarse con nutrientes enterales de alta densidad energética.

### Requerimientos de macronutrientes

Carbohidratos (58-60%) La glucosa es el combustible preferido para la cicatrización de las heridas.

Se

Recomienda que las grasas no supongan más del 30% de la energía no proteica, o lo que es lo mismo, que las cantidades a aportar no superen 1 g/Kg/día.

Se deben aportar en un paciente quemado adulto entre 1.5 – 2.0 gramos diarios de proteínas por cada kilogramo de peso corporal. Si el caso fuera de niños, estas cantidades ascenderían hasta 3.0 g/Kg/día.

## Cuidado nutricional en pacientes infectados por VIH

El

SIDA es un síndrome que incluye diversos trastornos y patologías que se producen como consecuencia de la alteración provocada por la infección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

### Malnutrición.

Las

complicaciones que acompañan al síndrome comprometen el estado de nutrición, llevando al enfermo a un estado de malnutrición característico y progresivo que influye en el deterioro de la función inmunitaria

### Necesidades nutricionales.

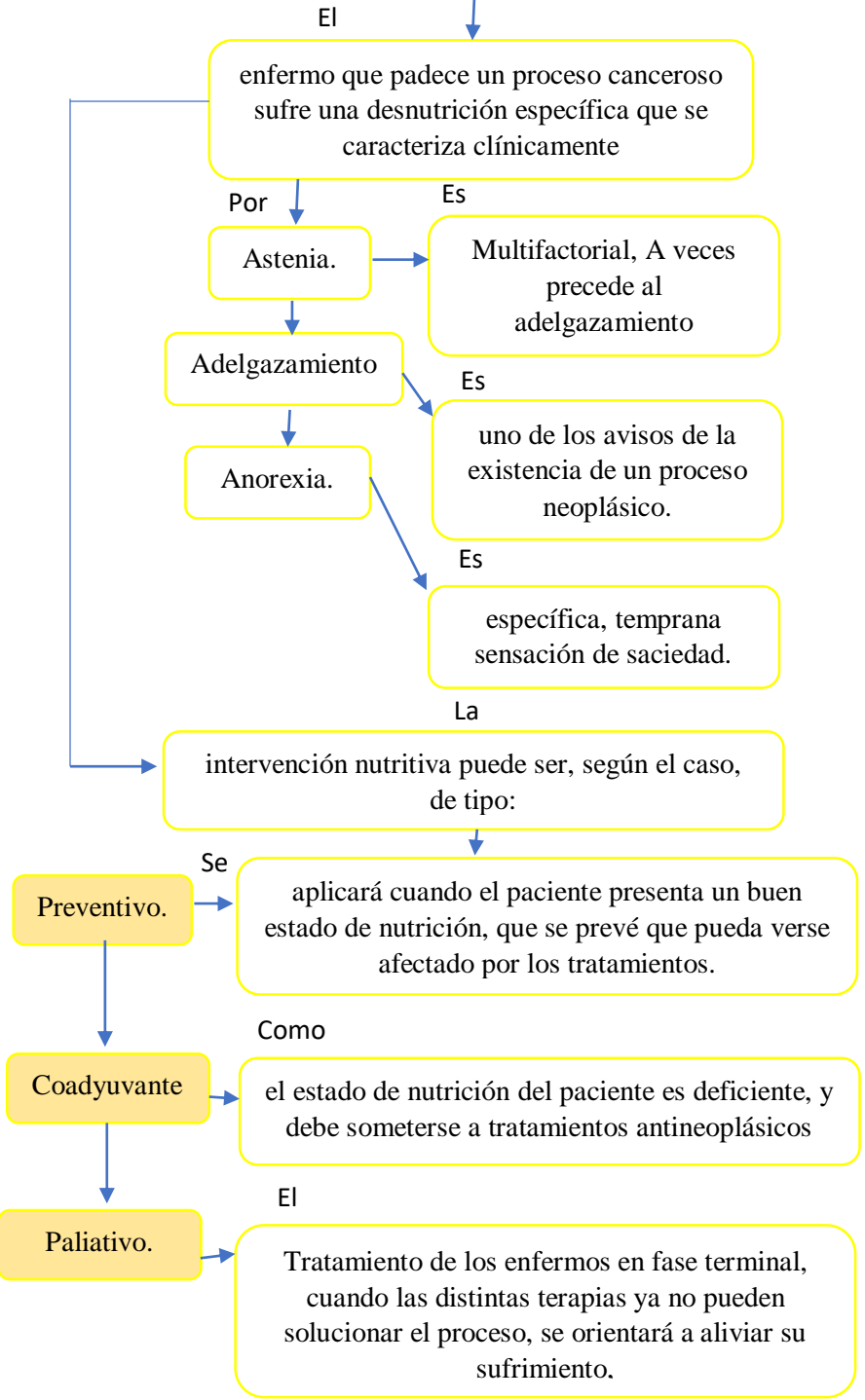
Energía. con la fórmula de Harris-Benedict, que deben ser modificadas según la actividad y el estrés, y aumentarlas, si existe fiebre, en un 10-12 % por cada grado de temperatura que supere la normalidad. Si se desea conseguir un aumento de peso, se deberán adicionar, además, de 500 a 1000 kcal diarias.

Lípidos. Las grasas son de gran ayuda cuando se desea incrementar el aporte energético

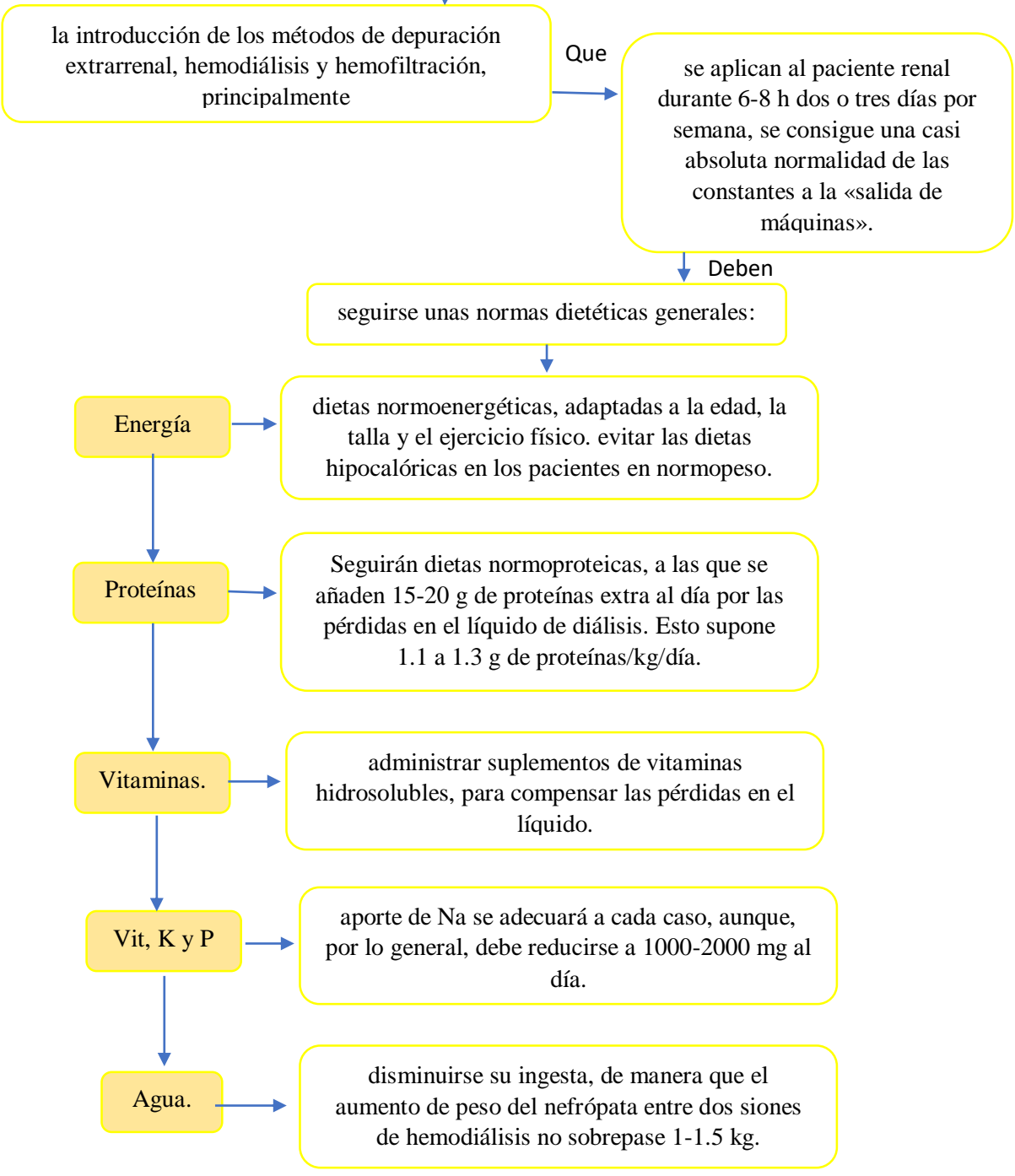
Proteínas. Para preservar la masa muscular, se considera un buen aporte la cifra de 1.5 a 2 g/kg/día.

# CUIDADO NUTRICIONAL EN SITUACIONES ESPECIALES

## Cuidado nutricional en pacientes con cáncer.



## Cuidados nutricionales en diálisis.



## Bibliografía

Méndez, D. M. (2021). Prácticas en nutrición clínica II. Comitán de Domínguez.

