



**Nombre del alumno:** Viviana Moreno Aguilar.

**Nombre del profesor:** Daniela Monserrat Méndez Guillen.

**Nombre del trabajo:** Súper nota.

**Materia:** Nutrición y actividades pediátricas.

**Grado:** Séptimo cuatrimestre.

**Grupo:** LNU17EMC0119-A.

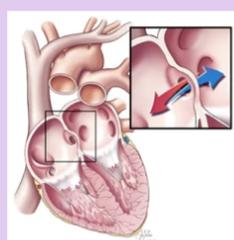
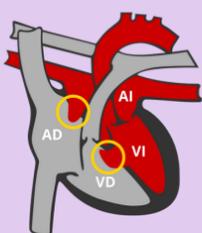
**Licenciatura:** Nutrición.

Comitán de Domínguez Chiapas 30 de noviembre de 2021.



**CARDIOPATIAS CONGENITAS Y PATOLOGIA PULMONAR**

**Estadísticas**  
 3-4 por 1.000 de los recién nacidos presentan malformación cardiaca.



Aspectos:

- >> Requieren corrección quirúrgica.
- >> Afectación en mayor o menor grado de su desarrollo.
- >> Malnutrición

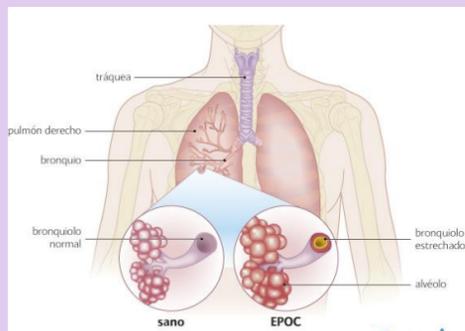


- 1) Efectos adversos en su crecimiento.
- 2) Incrementa la morbilidad de la enfermedad de base.
- 3) Altera la indicación y los resultados de la cirugía.

**Objetivo prioritario en el manejo nutricional.**

Ingesta escasa vs incremento de consumo energético.

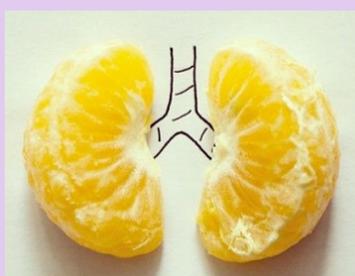
Valoración precoz y rutinaria:  
 Diagnóstico.  
 Cirugía.  
 Descompensación.



**Estadísticas**  
 10% y el 45% de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) presentan desnutrición.

Aspectos:

La incidencia puede alcanzar el 63% en pacientes con EPOC moderada-severa que requieren ingresar en un programa de rehabilitación pulmonar.  
 La afectación del estado nutricional es una de las comorbilidades más comunes del paciente con patologías pulmonares crónicas.



El apoyo nutricional debe iniciarse pronto al confirmarse el diagnóstico, para evitar datos de depleción proteico-calórica.

Los suplementos calóricos deben de ser combinados con un programa de rehabilitación.



**Indicaciones de suplementación**

- IMC menor a 21 kg/m<sup>2</sup>
- IMC de 14 kg/m<sup>2</sup> o pérdida de peso mayor al 10% en los últimos seis meses
- Disminución de la masa magra
- Pérdida de peso del 5% en el último mes.



**Requerimientos nutricionales:**

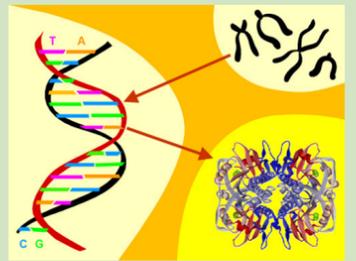
- >> 25 a 30% de hidratos de carbono.
- >> 55 a 60% de lípidos.
- >> 20% de proteínas.

La proporción apropiada de los tres tipos de nutrientes dependerá del estado clínico y de los objetivos.

# TRASTORNOS METABÓLICOS CONGÉNITOS.

## CARACTERÍSTICAS

- 1) Errores innatos del metabolismo ocasionados por trastornos genéticos.
- 2) Alteración que 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.
- 3) Existe una imposibilidad de transformar o utilizar de forma adecuada algunas proteínas, hidratos de carbono o grasas.



Alimentos ricos en proteínas de alto y medio valor biológico.

Productos de origen animal:

>> Carnes.

>> Pescados.

>> Huevos.

>> Lácteos y derivados.

Menor medida en cereales ((pan, pasta, harina, bollería) y sus derivados, legumbres y los frutos secos.

LIMITA



CONSUMO "LIBRE"



>> Verduras.

>> Frutas.

>> Hortalizas.

Aportan poca cantidad de proteína y son baja calidad. Permite realizar una dieta más diversificada y variada.

## TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA.

Desequilibrio en la alimentación por defecto.

- I.- Son el resultado de interacciones y aprendizajes múltiples.
- II.- Son evolutivas.
- III.- Integran datos racionales e irracionales.
- IV.- Base importante en experiencias personales.



Los hábitos alimentarios de la infancia y de la adolescencia se caracterizan por el abuso en el consumo de chucherías, es decir, alimentos con escaso o nulo interés nutricional.

**Son trastornos mentales caracterizados por un comportamiento patológico frente a la ingesta alimentaria y una obsesión por el control de peso.**

Son trastornos de origen multifactorial, originados por la interacción de diferentes causas de origen:  
 Biológico.  
 Psicológico.  
 Familiar.  
 Sociocultural (belleza, estética y los ideales estéticos y físicos).

Son enfermedades que provocan consecuencias negativas tanto para la salud física como mental de la persona.



## INCLUYE

*Anorexia.*

*Bulimia nerviosa.*

*Trastorno por atracón.*

*Ortorexia (obsesión por la comida sana).*

*Vigorexia (Obsesión por el ejercicio físico).*

*Afectan del 1 al 4% de las mujeres jóvenes (siendo más frecuente la bulimia), aunque un 5-10% de los casos totales son varones.*

## CONTROL DE LA ANOREXIA NERVIOSA

### Objetivos:

- Corregir la malnutrición y sus secuelas, actuar sobre la problemática psicológica, comporta mental, social y familiar, que ha iniciado o mantiene el proceso.
- La recuperación del estado nutricional óptimo.
- Restablecer pautas de alimentación normales.
- Recuperar el peso perdido.
- Adecuar el peso a la talla.



## BULIMIA NERVIOSA

### Aspecto

- Se caracteriza por episodios de atracones (ingesta voraz e incontrolada).
- Se ingiere una gran cantidad de alimento en poco espacio de tiempo y generalmente en secreto.
- Intentan compensar los efectos de las sobre ingesta mediante vómitos autoinducidos, purga o aumento de la actividad física.
- Muestran preocupación enfermiza por el peso y la figura.
- No se producen necesariamente alteraciones en el peso, pueden presentar normopeso, bajo peso o sobrepeso.
- Sentimientos de vergüenza y culpa.
- Inician/presentan principalmente en adolescentes y púberes.
- Van desde los 12 hasta los 25 años y la frecuencia aumenta entre los 12 y los 17 año de edad.



#### Bibliografía:

Universidad del Sureste. (2021). Libro de nutrición y actividades pediátricas, de PDF. Unidad 4, págs., 105-111.

Sitio web:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/d8b08319a1a41f9298c042405eba0583-LC-LNU704.pdf>