



Nombre del Alumno: Laura Camila
Ortega Alfonso

Materia:
Nutrición en enfermedades
renales

Nombre del profesor:
Daniela Mendez

Nombre de la Licenciatura:
Nutrición

Cuatrimestre: V

PREOCUPACIONES SOBRE ALIMENTACIÓN EN LAS ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS



LAS ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS ENTENDIDAS GLOBALMENTE SUPONEN UNO DE LOS GRANDES RETOS SANITARIOS A DIVERSOS NIVELES: INVESTIGACIÓN, PREVENCIÓN, TERAPÉUTICO Y ASISTENCIAL.

EXISTE UNA ESTRECHA RELACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA Y LA NUTRICIÓN

Por un lado, existen factores relacionados con la situación nutricional y con la dieta que pueden favorecer el desarrollo de enfermedades neurológicas. Por otro lado, los pacientes con enfermedades neurológicas, agudas o crónicas, presentan un elevado riesgo nutricional, como consecuencia de diversos factores.



La obesidad y la ingesta excesiva de grasas saturadas favorecen el desarrollo de la enfermedad arterioesclerótica y la enfermedad vascular cerebral.

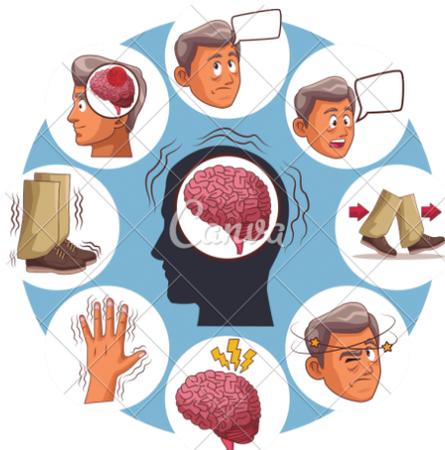
Los síntomas que acompañan a muchas enfermedades neurológicas pueden contribuir al desarrollo de malnutrición



El descenso de la ingesta, la aparición de síntomas digestivos o los cambios en el gasto energético, el efecto de ciertos fármacos son elementos que contribuyen a la presencia de desnutrición.

ENFERMEDAD DE PARKINSON

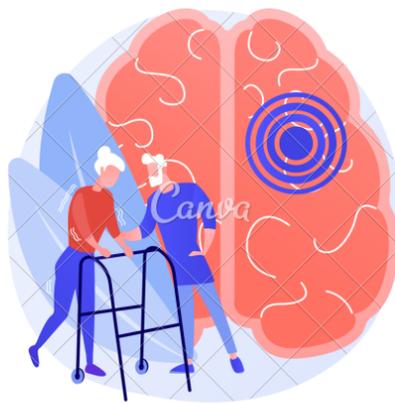
Es un proceso neurodegenerativo de etiología no claramente filiada, pero previsiblemente multifactorial, que resulta de la disminución de los niveles de dopamina en los ganglios basales cerebrales



LESIONES ANATOMO PATOLÓGICAS

Consisten en degeneración del sistema nigroestriado y presencia de cuerpos de Lewy en el citoplasma de las neuronas que sobreviven

Se estima una incidencia de 20 casos por 100.000 habitantes/año, con un pico de máxima incidencia entre los 60-70 años.



Esta enfermedad en la actualidad sería catalogada como crónica, irreversible y progresiva

SÍNTOMAS FUNDAMENTALES

PARKINSON'S DISEASE



Acinesia
Bradicinesia
Temblor
Rigidez
Trastornos posturales.



TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS Y CONDUCTUALES



Depresión
Psicosis
Deterioro cognitivo.



SÍNTOMAS DISAUTONÓMICOS



Estreñimiento
Disfagia
Seborrea
Incontinencia.



TRATAMIENTO DIETÉTICO

- ▶ En pacientes en tratamiento con L-dopa y con fluctuaciones del tratamiento debemos manejar horarios regulares
- ▶ Los pacientes en tratamiento con L-dopa deberán tomar el fármaco media hora antes de las comidas para evitar interacciones con los aa de la dieta a nivel intestinal.
- ▶ Pueden utilizarse leguminosas como fuente proteica por ser una fuente natural de dopamina.
- ▶ Debe limitarse el consumo de vitamina B6 a las recomendaciones internacionales