



Mi Universidad

Cuadro sinoptico

Nombre del Alumno: Laura Camila Ortega Alfonzo

Materia: Nutrición en la infancia y adolescencia

Nombre del profesor: Julibeth Martinez

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: V

RETOS NUTRICIONALES PARA CONDICIONES ESPECIALES

PARALISIS CEREBRAL

Cualquiera de un número de trastornos neurológicos que aparecen en la infancia o en la niñez temprana y que afectan permanentemente el movimiento del cuerpo y la coordinación de los músculos pero que no evolucionan

El término cerebral se refiere a las dos mitades o hemisferios del cerebro, en este caso al área motora de la capa externa del cerebro

Síntomas de niños con parálisis

- Carencia de coordinación muscular al realizar movimientos voluntarios (ataxia)
- Músculos tensos y rígidos y reflejos exagerados (espasticidad)
- Caminar con un pie o arrastrar una pierna; caminar en punta de pie, una marcha agachada, o marcha "en tijera"
- Variaciones en el tono muscular, muy rígido o muy hipotónico
- Babeo excesivo o dificultad para tragar o hablar
- Sacudidas (temblor) o movimientos involuntarios al azar
- Dificultad con los movimientos precisos, como escribir o abotonarse una camisa.

Introducción a las metabolopatías

Los trastornos en que los defectos en un solo gen causan bloqueos de importancia clínica en las vías metabólicas se conocen como metabolopatías congénitas

La alteración casi siempre se debe a la acumulación del sustrato enzimático detrás de un estrato metabólico o a la deficiencia del producto de la reacción.

Muchos pacientes no muestran un fenotipo clásico debido a que las mutaciones no son idénticas, no obstante afectan al mismo gen.

Nutrición enteral

El avance en las técnicas artificiales y fórmulas alimentarias ha disminuido la morbimortalidad de pacientes pediátricos con compromiso nutricional.

Nutrición artificial

Es la administración de nutrientes de forma alternativa o como complemento a la alimentación ordinaria, con el propósito de mejorar y/o mantener el estado nutricional del paciente.

Nutrición enteral

Técnica de alimentación artificial que consiste en el aporte de fórmulas líquidas, de composición definida y listas para administrar, en diferentes zonas del tracto digestivo.

Indicaciones

Para identificar los pacientes que requieren nutrición artificial hay que tener en cuenta: la valoración nutricional, la edad y la enfermedad de base

Vías de acceso

Gástrica

Permite una digestión prácticamente normal y una administración segura de fármacos.

Gastrotomía endoscópica percutánea

La PEG es una técnica sencilla y segura, que ha permitido la instauración precoz de soporte nutricional en muchos pacientes

Traspilórica nasoduodenal o nasoyeyuna

Está indicada ante riesgo de aspiración broncopulmonar, vaciamiento gástrico muy retardado, reflujo gastroesofágico grave, y en pancreatitis para evitar el estímulo glandular

Alimentación parenteral.

La nutrición parenteral (NP) en el niño enfermo tiene como principal objetivo suministrar las demandas específicas de energía y nutrientes debidas a su enfermedad, manteniendo un balance de energía positivo que permita un crecimiento y desarrollo adecuados, procurando evitar tanto la infra como la sobrenutrición.

La principal preocupación a la hora de prescribir una NP era el no alcanzar las necesidades energéticas del paciente

Actualmente, el problema se centra más en las consecuencias negativas a las que conduce el exceso o desequilibrio de los diversos nutrientes.

REFERENCIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/2f9b876b364400129933fd0f618b7f48-LC-LNU504.pdf>