

Nombre del Alumno: Veronica Mariana Hernández Rincón

Nombre del tema: Desnutrición y obesidad

Parcial: Cuarto parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Jaime Heleria Cerón

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Cuarto cuatrimestre



DESNUTRICIÓN

Clasificación

Forma primitiva. La falta de nutrientes va ligada a la pobreza en los países en vías de desarrollo y se hace más evidente en las catástrofes (sequías e inundaciones).

Formas secundarias. Pueden referirse a cada una de las fases por las que se pasa desde la oferta de los nutrientes hasta su utilización en los tejidos: ingestión, motilidad del tubo digestivo, absorción y utilización.

- Alteraciones de la ingesta.
- Alteraciones de la motilidad del tubo digestivo.
- Alteración de la digestión y absorción.
- Alteración de la utilización de los nutrientes.

Se produce cuando la ingesta de energía es inferior al gasto energético total durante un periodo de tiempo considerablemente prolongado, en especial en niños y lactantes.

La desnutrición suele ser mixta (calórico-proteica), pero excepcionalmente afecta de modo preferente a uno de estos dos componentes.

Consecuencias

A corto plazo: La desnutrición causa la pérdida de los depósitos energéticos y de masa muscular. En la mayoría de los niños desnutridos se observa una disminución de la tasa metabólica absoluta, de la actividad física y del gasto energético total.

A largo plazo: La desnutrición en la infancia también produce consecuencias sobre la regulación energética, especialmente el retraso en el crecimiento en niños con desnutrición crónica.

Manifestaciones



En los niños con retraso en el crecimiento, se observan alteraciones en la oxidación de las grasas y en la regulación de la ingesta que predecirán una mayor susceptibilidad a la obesidad.

Kwashiorkor

Desnutrición energético-proteica.

- Edad >1-5 años
- aparición edematosa
- masa muscular disminuida
- cabello delgado, pálido (rojizo) y débil
- esteatosis hepática
- hepatomegalia
- lesiones húmedas cutáneas (dermatosis)
- Alt. hidroelectrolíticas (hipokalemia) y aumento del tercer espacio
- hipoalbuminemia e hipoproteínea
- comportamiento: asténico
- adecuada respuesta al Tx. (y rápida)

DESCAMACIÓN DE LA PIEL

Retención de líquidos

Fóvea (edema)

DESNUTRIDOS AGUDOS

Marasmo infantil

Desnutrición energético-calórica

- Edad <18 meses
- disminución de tejido adiposo. EMANICIÓN (aparición)
- talla y segmentos corporales comprometidos (retraso marcado del desarrollo)
- piel seca, disminución de todos los pliegues cutáneos.
- irritable, apático
- cabello normal
- Recuperación prolongada después del tratamiento
- DESNUTRIDOS CRÓNICOS (están más adaptados)

caída de cabello

cara de viejito

piel plegadiza

masa muscular disminuida

Inanición

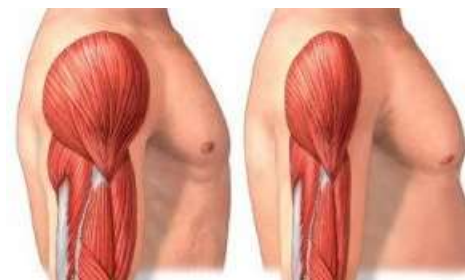
Se caracteriza por una pérdida de peso extrema. Puede deberse a una disponibilidad insuficiente de alimentos o a cuadros fisiopatológicos que reducen mucho el deseo de comer, como por ejemplo trastornos psicológicos, anomalías del hipotálamo o la liberación de factores en tejidos periféricos.

Anorexia

Es una reducción de la ingesta de alimentos causada, sobre todo, por una disminución del apetito. La anorexia nerviosa es un estado psíquico anormal en el que una persona pierde todo deseo de comer e incluso siente náuseas ante los alimentos. La consecuencia es una grave inanición.

Caquexia

Caracterizada por una alarmante pérdida de masa muscular esquelética y a menudo acompañada de una pérdida considerable de peso, la caquexia es una forma de rebelión metabólica en la cual el organismo muy diligentemente descompone los músculos esqueléticos y el tejido adiposo, en el cual se almacena la grasa.



Se trata de un síndrome de origen dietético producido por una excesiva ingestión de alimentos en relación con los requerimientos fisiológicos del individuo.

Mecanismos y causas:

Cuando el consumo energético sobrepasa al gasto energético durante un periodo de tiempo largo, se produce un exceso de peso acumulado.

- Factores genéticos.
- Alteraciones genéticas de los centros de alimentación.
- Factores psíquicos
- Anomalías genéticas del consumo energético y del depósito de grasa.
- Factores psicógenos

Obesidad

Tipos de obesidad

Clasificación

Trastornos neurológicos:

Ciertas lesiones en el núcleo del hipotálamo llevan a comer en exceso y a la obesidad.

Nutrición excesiva en la infancia:

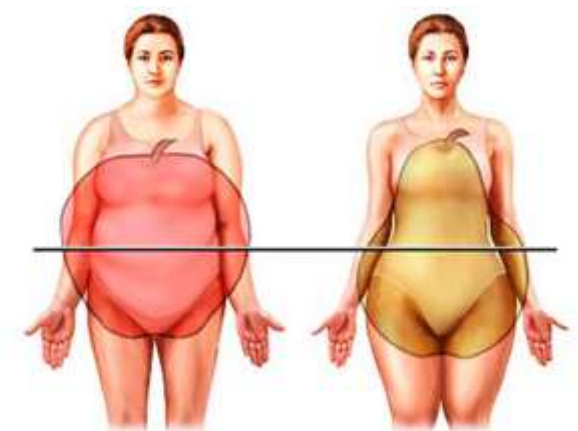
En los primeros años de vida, la formación del adipocito está en relación con la velocidad de almacenamiento de la grasa, de forma que el número de adipocitos de los niños obesos triplica al de los niños sanos.

Según su etiología

- Obesidad esencial.
- Obesidad secundaria a distintas enfermedades como el síndrome del ovario poliquístico o el hipotiroidismo.

Según la distribución de la grasa corporal

- Obesidad abdominal o androide:
- Obesidad gluteofemoral o ginoide



Antología de la materia

Bibliografía