



Super nota

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sanchez

Nombre del tema: Desnutrición

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Jaime Heleria Cerón

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4to.

3/Diciembre/2022

DES NUTRICION

Es un síndrome de origen dietético originado por un deficiente consumo de nutrientes en relación con los requerimientos fisiológicos del individuo. 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. Aunque a menudo desnutrición y malnutrición se emplean como sinónimos, los conceptos son distintos.

La malnutrición incluye todas las situaciones en que la nutrición es anormal (por defecto o por exceso) con respecto a uno o varios nutrientes; sin embargo, la desnutrición indica un inadecuado aporte calórico, habitualmente asociado a un escaso aporte proteico.

Mecanismo y causa

La desnutrición se clasifica en dos tipos principales teniendo en cuenta que la provisión de nutrientes sea insuficiente o no:

- 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. La disminución de la ingesta puede ser voluntaria o por anorexia.

Marasmo infantil:

Es el resultado del déficit calórico sin alteración del aporte proteico. En este caso se altera principalmente el peso, ya que se consumen los depósitos grasos. No obstante, el crecimiento se altera de forma menos notable sin aparecer hipoalbuminemia, edemas ni hepatomegalia.

Manifestaciones

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. Esto explica que, en los países subdesarrollados, los adultos con retraso en el crecimiento en la niñez, están expuestos a mayor riesgo de sobrepeso.

Kwashiorkor:

Es la desnutrición proteica sin déficit calórico notable. Aparece en niños que dejan de ser amamantados para ser alimentados exclusivamente con cereales. La deficiencia de proteínas ocasiona un retraso en el crecimiento, pero al ser adecuado el aporte calórico el peso es normal. El déficit de aminoácidos disminuye intensamente la albúmina plasmática y como consecuencia se desarrollan edemas. También se produce hepatomegalia con acumulación de triglicéridos, ya que la síntesis de estas moléculas es normal, pero no su liberación, al estar alterada la síntesis de apolipoproteínas.

Obesidad

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

Según la Organización Panamericana de la Salud se dice que un adulto es obeso cuando el IMC es ≥ 30 .

Mecanismos y causas:

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

Las causas principales son:

- Factores genéticos. Son la causa del 20-25% de los casos de obesidad. Entre ellos
- destacan:
- Alteraciones genéticas de los centros de alimentación.
- Factores psíquicos hereditarios que aumentan el apetito e inducen a la persona a
- comer como efecto liberador.
- Anomalías genéticas del consumo energético y del depósito de grasa.
- Factores psicógenos.

Inanición:

Es lo opuesto a la obesidad y 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.

Caquexia:

Es un trastorno metabólico de aumento del gasto energético que conduce a una pérdida de peso superior a la que se debe a la disminución de la ingesta de alimentos. Anorexia y caquexia suelen coincidir en muchos tipos de cáncer o en el "síndrome de consunción" que se observa en pacientes con SIDA y en los procesos inflamatorios crónicos.

Tipos de obesidad:

Según el índice de masa corporal. Esta clasificación fue propuesta por Garrow y posteriormente aceptada por la OMS.

Según la distribución de la grasa corporal. Se distinguen dos tipos:

- Obesidad abdominal o androide: Más frecuente en varones y asociada a riesgo cardiovascular. Puede ser subcutánea con riesgo bajo o visceral, relacionada con
- mayor riesgo cardiovascular, con síndrome plurimetabólico, diabetes e intolerancia a la glucosa.
- Obesidad gluteofemoral o ginoide: Frecuente en mujeres premenopausicas. No comporta riesgo cardiovascular, aunque sí con osteoartritis en las articulaciones de carga, insuficiencia venosa y litiasis biliar.
- Según su etiología. Se distinguen dos tipos:
- Obesidad esencial.
- Obesidad secundaria a distintas enfermedades como el síndrome del ovario poliquístico o el hipotiroidismo

Anorexia:

Es una reducción de la ingesta de alimentos causada, sobre todo, por una disminución del apetito. Puede ocurrir en enfermedades como el cáncer, ya que el dolor o las náuseas hacen que la persona consuma menos alimentos.