

Jazmín Mazariegos Aguilar

Lic. Daniela Monserrat
Méndez Guillen

Nutrición en enfermedades
gastrointestinales

Cuadro sinóptico

Nutrición-A

Unidad 2- 4to cuatrimestre

Nutrición

En la cirugía del esófago y del estómago

Los pacientes con cáncer de la cavidad oral, la faringe o el esófago en ocasiones presentan problemas nutricionales

En estos casos es preciso proporcionar nutrientes mediante suplementos líquidos

Pacientes que no puedan nutrirse adecuadamente por vía oral se beneficiarán de la implantación de un tubo de gastrostomía.

Amigdalectomía

La inflamación leve de las amígdalas se considera una parte normal de la lucha del sistema inmunitario contra las infecciones

La dieta más cómoda para estos pacientes consiste en alimentos fríos, blandos habitualmente pueden volver a tomar una dieta normal en 3-5 días.

Úlceras por estrés

Aparecen como complicación de quemaduras graves, traumatismos, cirugía, shock, insuficiencia renal o radioterapia

-Consumir: alimentos ricos en fibra, alimentos ricos en vitamina A, derivados lácteos como yogures, cuajadas y quesos frescos y hacer 5 comidas al día, poca cantidad.

-Eliminar: sustancias tóxicas de nuestra vida como el alcohol y el tabaco. Reducir las bebidas excitantes como el café y el té.

Carcinoma gástrico

Sus síntomas se manifiestan tarde y el tumor crece rápidamente, el carcinoma gástrico pasa desapercibido hasta que es demasiado tarde para curarlo

El paciente con cáncer avanzado e inoperable debe recibir una dieta ajustada a su tolerancia, preferencia y comodidad, El consumo de fruta, verdura y selenio parece tener una modesta influencia en la prevención de los cánceres GI, mientras que el consumo de alcohol y el sobrepeso aumentan el riesgo.

Síndrome de evacuación gástrica rápida

Suele deberse a procedimientos quirúrgicos que permiten que pasen al intestino delgado cantidades excesivas de alimentos líquidos o sólidos en forma concentrada

Se debe consumir más proteínas y carbohidratos complejos, limitar el consumo de hidratos de carbono.

Gastroparesia

Las causas más frecuentes de gastroparesia son infecciones víricas, diabetes y cirugías, pero el 30% de los casos son idiopáticos

Consumir alimentos y bebidas con bajo contenido de grasa alimentos y bebidas con bajo contenido de fibra, cinco o seis comidas pequeñas y nutritivas al día en lugar de dos o tres comidas grandes y alimentos blandos y bien cocidos

Nutrición

En la resección intestinal; colostomía, colectomía, ileostomía y fístulas

La resección quirúrgica del íleon distal y la válvula ileocecal puede provocar una proliferación retrógrada de bacterias colónicas.

Una dieta que limite los hidratos de carbono refinados fácilmente fermentables y los sustituya por cereales integrales, hortalizas y verduras, conseguirá reducir la proliferación y mejorar la motilidad.

Ileostomías

Es la abertura creada por el cirujano para sacar el intestino delgado (íleon) a la superficie del abdomen.

Una ileostomía puede ser temporal o permanente y entre sus recomendaciones nutricionales están

La ingesta de comidas frecuentes y poco copiosas. Reparta la alimentación en al menos 6 tomas diarias, Es muy importante beber al menos 1,5-2 litros de agua, y/o suero oral, en pequeñas ingestas a lo largo de todo el día, por lo menos hasta que las deposiciones dejen de ser líquidas

Colostomía

Es la abertura creada por el cirujano para sacar el colon (intestino grueso) a la superficie del abdomen.

Existen distintos tipos de colostomías, cada cual recibe un nombre según el lugar del colon donde se forma la ostomía

En las recomendaciones es mejor comer alimentos blandos y con bajo contenido de fibra durante las primeras semanas después de su cirugía.

Síndrome del intestino delgado

Es una capacidad de absorción inadecuada debida a una reducción de la longitud intestinal o del intestino funcional tras una resección. La pérdida del 70 al 75% del intestino delgado suele producir SIC, definido como 100-120cm de intestino delgado sin colon.

En los pacientes con SIC se plantean complejas cuestiones terapéuticas relativas a los líquidos, electrolitos y nutrientes, las consecuencias del SIC incluyen hipoabsorción de micronutrientes y nutrientes, pérdida de peso y crecimiento insuficiente en niños.

Los pacientes que presenten integridad del colon deberían recibir dietas enterales ricas en hidratos de carbono complejos y bajas en grasa, Si el colon se encuentra afectado, el aporte de hidratos de carbono debe ser bajo y la nutrición parenteral está indicada en los pacientes con síndrome de intestino corto.

En la Pancreatitis Crónica. Dieta en la enfermedad de Wilson.

La pancreatitis se clasifica como aguda o crónica; en esta última forma, el alcance de la destrucción pancreática es tal que provoca una importante disminución de las funciones exocrina y endocrina que puede dar lugar a digestión insuficiente y diabetes.

La dieta tiene que ser pobre en grasas, básicamente provenientes de aceites vegetales como el aceite de oliva. Se deben reducir significativamente o eliminar los ácidos grasos trans, presentes en productos de bollería

La enfermedad de Wilson es un trastorno autosómico recesivo asociado a una alteración de la excreción biliar del cobre. Este mineral se acumula en distintos tejidos, como el hígado, el cerebro, la córnea y los riñones

Los pacientes deben evitar alimentos ricos en cobre, como vísceras animales, marisco, cacao, chocolate, gelatinas, nueces, setas y soja.

Nutrición

En Insuficiencia
Hepática y en la
Colestasis

La colestasis se define como la disminución del flujo normal de la bilis desde el hígado hasta el duodeno.

Las hepatopatías se dividen en: hepatitis vírica aguda, hepatitis fulminante, hepatitis crónica, esteatohepatitis no alcohólica (EHNA), hepatitis alcohólica y cirrosis, hepatopatías colestásicas, trastornos hereditarios y otras hepatopatías

En las recomendaciones nutricionales se debe comer frutas y vegetales, así como proteína magra como leguminosa, pollo y pescado. Evite los mariscos crudos. Tomar vitaminas y medicamentos recetados

Bibliografía:

Nutrición en enfermedades gastrointestinales. (s.f). plataformaeducativauds. Recuperado el 5 de septiembre de 2022, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/3f250b617f2742855f398ce08385d137-LC-LNU403.pdf>