

**Nombre de alumno: Elisa Fernanda Navarro Arizmendi**

**Nombre del profesor: Julibeth Martínez**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico**

**Materia: Nutrición y actividades pediátricas**

**Grado: 7**

**Grupo: LNU**

# NUTRICIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA

## • *Valoración del estado nutricional*

- Crecimiento y desarrollo.
- La edad escolar se caracteriza por

- Es el fenómeno más característico del organismo infantil
- Constituyen un factor importante para el buen estado físico y mental del niño
- Diversos trastornos que afectan al adulto pueden tener su origen en la infancia: la obesidad, la aterosclerosis y la hipertensión arterial
- Crecimiento intenso
- Incremento en el esqueleto óseo del tejido muscular
- Cambios metabólicos
- Actividad de los sistemas endocrinos, nerviosos y cardiovasculares
- Esta etapa es la más estable en el crecimiento.

## • *Nutrición enteral.*

- Es una técnica de soporte nutricional que consiste en administrar los nutrientes directamente en el tracto gastrointestinal mediante sonda
- Será necesaria en las siguientes situaciones clínicas:

- En el prematuro: la nutrición enteral precoz disminuye el riesgo de enterocolitis necrotizante.
- Cuando el TGI no es capaz de utilizar óptimamente los nutrientes si son administrados por vía oral: diarrea grave, síndrome de intestino corto
- Si las necesidades están muy aumentadas y el paciente no es capaz de cubrirlas con la ingesta (pacientes quemados, mal nutridos).

# NUTRICIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA

## • *Nutrición enteral.*

### • Nutrición enteral mínima

- Se define como nutrición enteral mínima o trófica (NEM) a la administración de leche humana o fórmula artificial entera, en cantidades que no tienen consecuencia nutricional y es mantenida por varios días
- Mientras la nutrición parenteral es la fuente principal de nutrientes, comenzando desde el primer día de vida.
- Fórmulas de inicio y seguimiento: hay que recordar que durante el primer año de vida se deben usar las fórmulas diseñadas para lactantes.
- Fórmulas concentradas: cuando es necesario aumentar la concentración de fórmulas del lactante para conseguir mayor densidad energética o proteica.

### • Métodos de administración de la alimentación enteral

- Nutrición enteral continua o gastroclisis continua. Administración de volúmenes por sonda orogástrica o nasogástrica con bomba de infusión, en períodos de 4 a 5 horas con una 1 hora de descanso.
- Sonda orogástrica: En general es la más utilizada para los primeros días, es de fácil colocación y no interfiere con la respiración nasal.
- Sonda nasogástrica: Es la fijación preferida cuando los niños comienzan a probar succión. No interfiere con la suficiencia respiratoria en pacientes estables.

### • Complicaciones.

- La contraindicación más importante es la obstrucción intestinal.
- Patología sangrante del TGI: esofagitis aguda, malformaciones vasculares (angiomas) sangrantes en la mucosa intestinal, úlceras gástricas sangrantes.

### • Ventajas.

- Favorece la nutrición y el desarrollo del enterocito.
- Disminuye la permeabilidad de la membrana.
- Favorece la motilidad y las secreciones intestinales.
- Estimula las células GALT (tejido linfoide asociado a la mucosaintestinal).
- Favorece la producción de inmunoglobulinas secretoras..

# NUTRICIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA

## • *Nutrición parenteral.*

- Consiste en administrar nutrientes al organismo por vía extradigestiva. En la calidad y cantidad necesaria para cada individuo.
- Este tipo de nutrición puede ser parcial o total según acompañe o no a la alimentación enteral se suele usar en algunos casos específicos con bebés prematuros, pacientes operados del tracto digestivo o personas con el síndrome de intestino corto

### • Indicaciones

- La NP está indicada en pacientes cuyo tracto gastrointestinal no es utilizable para la administración, digestión o absorción de nutrientes, durante un período superior a 5-7 días o cuando el tubo digestivo es utilizable, pero se desea mantener en reposo por razones terapéuticas.
- Nutrición parenteral en las enfermedades hepáticas: El manejo nutricional depende del tipo de alteración hepática y de la edad del niño, pero los pacientes con insuficiencia hepática, especialmente en situación de trasplante y con hepatopatía colestática, son los que precisan soporte con más frecuencia.

### • Requerimientos de energía, proteínas, electrolitos, vitaminas y minerales.

- La energía alimentaria que es requerida para el sostenimiento de la respiración, circulación sanguínea, trabajo físico y síntesis de proteínas corporales es suministrada por carbohidratos, proteínas, grasas y alcohol de la dieta.
- La ingestión necesaria para mantener el balance de nitrógeno en el organismo es de 75 mg de nitrógeno por kg de peso corporal, lo cual se equipará con los requerimientos nutricionales de proteínas diarias.
- La recomendación nutricional que se establece para hombres y mujeres adultos es de 15 mg/d de  $\alpha$ -tocoferol
- Los electrolitos son minerales en el cuerpo que tienen una carga eléctrica. Se encuentran en la sangre, la orina, tejidos y otros líquidos del cuerpo.

Bibliografía: Antología UDS Nutrición y actividades pediátricas

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/dde5309302a4110572d934a38ab37782-LC-LNU704%20NUTRICI%C3%93N%20Y%20ACTIVIDADES%20PEDI%C3%81TRICAS.pdf>