

**Nombre del Alumno:**

Sofía Yamileth Guillén Flores

**Nombre del Profesor:**

Daniela Monserrat Méndez

**Nombre Trabajo:**

Súper Nota

**Materia:**

Planeación Dietética

**Grado:**

Segundo Cuatrimestre

**Grupo:**

LNU-02

Comitán de Domínguez, Chiapas a 31 de marzo de 2023

# DIETAS TERAPÉUTICAS BÁSICAS



## HÍDRICA, LÍQUIDA Y BLANDA

Compuesta por alimentos líquidos de temperatura ambiente, indicada para px que presentan una enfermedad de base o una mínima estimulación gastrointestinal.

Puede ser completa o incompleta.

### TIPOS

- Dieta líquida
- Dieta semilíquida
- Dieta blanda
- Dieta progresiva
- Dieta basal



## HPOCALÓRICA

Aporta menos de 800kcal/día, su objetivo es maximizar los resultados de la restricción calórica en el tratamiento del exceso ponderal.

Valor proteico: entre 25 y 50 % del valor energético

Grasas, no mayor al 30% aportando 4,5g/día de ácido linoleico

Fibras: de 10 a 30 g y 100% de vitaminas y minerales

Pérdida proteica: del 15% o menos



## HIPERCALÓRICA

Pensada para lograr un aumento de peso, normalmente se utiliza para aumentar masa muscular, realizada bajo supervisión de un profesional de nutrición.

Las proteínas deben de ser suficientes, entre 1 y 1,5 gr/kg de peso

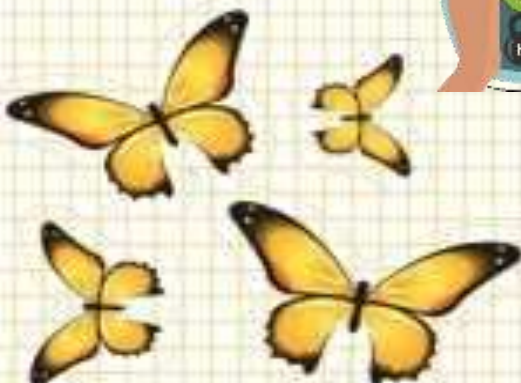
Ingerir alimentos (no procesados) con complejo B

Carnes blancas

Frutas y verduras cocidas

Pastas, arroces, cereales y patatas pueden usarse a diario

Bebidas sin gas





# DIETAS TERAPÉUTICAS BÁSICAS

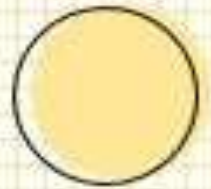


## HPOPROTEÍCA

Varían en función dependiendo el estado del px, se recomienda una restricción moderada de la ingesta de proteínas en px con diálisis

En enfermedades renales crónicas, la dieta hipoproteica retrasa la progresión de IRC en aprox. 0,5 ML/min/año,

Antiproteinúricos propuestos, son 2 tipos  
Hemodinámicos, y metabólicos



## HIPERPROTEÍCA

En esta se exceden las recomendaciones establecidas para los requerimientos diarios de proteínas. 0,8 g/kg/día de proteínas son suficientes



Eldades pediátricas - sus recomendaciones

Hasta los 3 meses: 2 g/kg/día

Entre 3 y 6 meses: 1,2 g/kg/día

Entre 6 y 12 meses: 1 g/kg/día

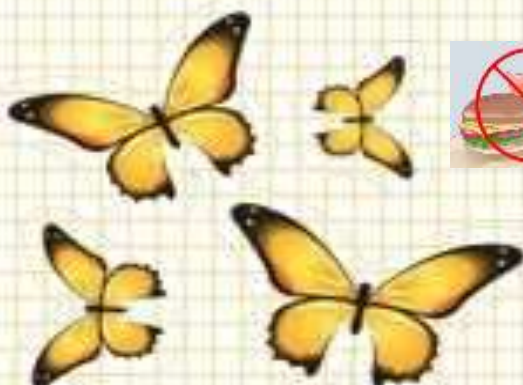
Entre 7 y 10 años: 0,76-0,77 g/kg/día



La regulación del PH sanguíneo es esencial para procesos metabólicos de control enzimático, para mantener la estructura y función de las proteínas, permeabilidad de las membranas celulares

Granos y quesos también tienen una PRAL elevada. Por el contrario, la leche y productos lácteos diferentes al queso, como el yogurt, tienen una PRAL baja.

Las frutas y las hortalizas tienen una PRAL negativa, lo cual producen cenizas alcalinas





# DIETAS TERAPÉUTICAS BÁSICAS



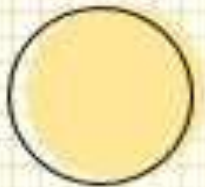
## HPO SÓDICA



La sal se considera un precioso condimento, es el ion más importante del medio extracelular, es evidente que en la dieta pobre en Na deben ser excluida la sal, y alimentos que contengan sal añadido en el procesamiento.

El sodio que ingerimos de nuestros alimentos proviene de los alimentos que contienen o sodio de construcción, el cloruro de sodio que añadimos (la sal de mesa)

Las recomendaciones se estiman entre 2000 y 4000 mg al día



## NORMAS PRÁCTICAS EN ALIMENTACIÓN ENTERAL

Es una dieta indicada para un cierto tipo de px tales como los que no pueden recibir una introducción de alimentos convencionales

A través de tubo digestivo: nutrición enteral

A través de vía endovenosa: nutrición parenteral



Sus fuentes: Proteínas: carnes o pescados homogenizados  
Lípidos: aceites, de oliva o semillas

Las dietas «peptídicas» son aquellas casi elementales en las que los aminoácidos han sido sustituidos por péptidos pequeños

