



**Nombre de alumno: Tayli Jamileth
Cifuentes Pérez**

**Nombre del profesor: Daniela
Montserrat Méndez Guillen**

Nombre del trabajo: Super nota

**Materia: Nut. En enfermedades
renales**

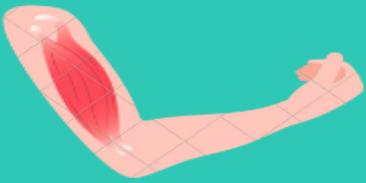
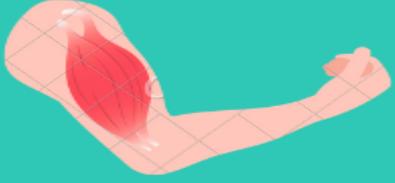
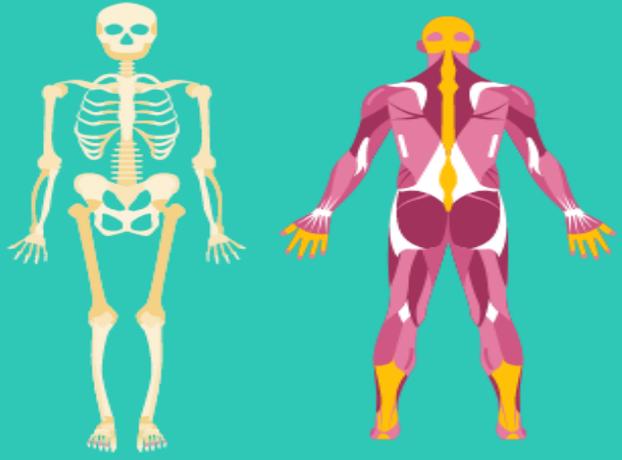
Grado: 5to. cuatrimestre

Grupo: Nutrición

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de marzo de 2023

NUTRICIÓN EN LAS ALTERACIONES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO.

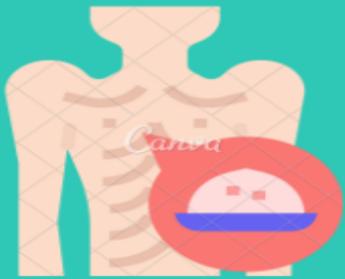
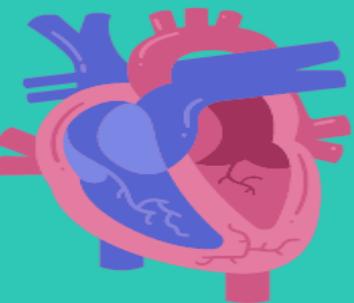
Dentro de las situaciones que más comportan afectación de la masa muscular y desarrollo de desnutrición evaluaremos el cáncer y más concretamente la caquexia neoplásica.



CAQUEXIA NEOPLASTICA

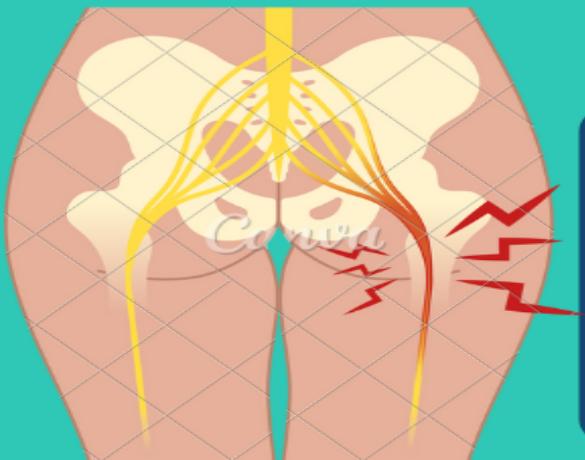
Afecta a un gran número de pacientes con cáncer, así como por las implicaciones que comporta en la calidad de vida. Además, el deterioro funcional basado en la pérdida de masa muscular es en el paciente neoplásico difícilmente reversible y a ello posiblemente contribuya el que la atrofia y disfunción muscular

Estos enfermos desarrollan con frecuencia disfunción muscular periférica caracterizada por atrofia, debilidad y disminución de la capacidad oxidativa.



A nivel cardíaco, la insuficiencia cardíaca crónica puede ocasionar malnutrición, que si es grave conduce a la caquexia cardíaca, la cual se asocia a mayor morbilidad y mortalidad.

Cursa con reducción de peso que afecta tanto a la masa magra o celular activa, como al tejido adiposo y óseo con el deterioro más acusado en el tejido muscular esquelético, tanto a nivel estructural como funcional, no quedando exento el corazón de su afectación.



ENFERMEDADES DEL MUSCULO ESQUELÉTICO

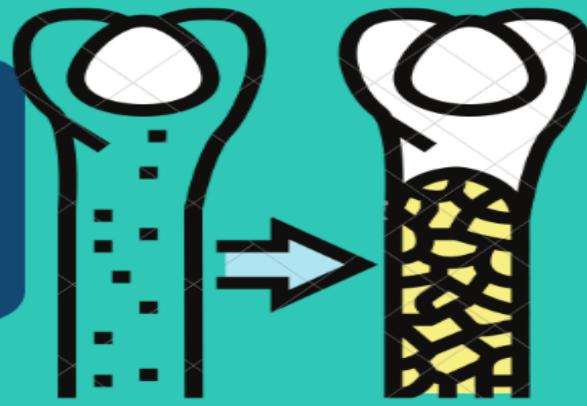
Son lesiones o dolor en las articulaciones del cuerpo, ligamentos, músculos, nervios, tendones, y en las estructuras que sostienen las piernas, brazos, cuello y espalda.

Los MSDs pueden afectar diversas partes del cuerpo, incluyendo la espalda baja y alta, el cuello, los hombros y las extremidades. MSDs incluyen: síndrome del túnel carpal, epicondylitis, tendonitis, dolor de espalda, síndrome de tensión en el cuello.



OSTEOPOROSIS, PRESCRIPCIÓN DIETÉTICA

La pérdida de masa ósea y de resistencia a la fractura se asocia al envejecimiento. La osteoporosis constituye la principal causa de fracturas en mujeres y hombres de mediana edad y ancianos, determinando un riesgo de por vida de fracturas vertebrales, de cadera, u otras fracturas periféricas



La osteoporosis se define como una enfermedad generalizada del esqueleto caracterizada por baja masa ósea y deterioro de la microarquitectura que compromete la calidad del hueso, con aumento de la fragilidad y consiguiente predisposición a las fracturas



FACTORES DE RIESGO DE OSTEOPOROSIS

La baja masa ósea, el sexo femenino y la edad, son factores principales de riesgo de osteoporosis. Entre estos últimos destacan los factores derivados de la forma de vida, e incluyen ejercicio, consumo de tabaco o alcohol, enfermedades padecidas; algunos fármacos como corticoides y tiazolidinas, y la dieta, incluyendo los denominados alimentos funcionales



GENERALIDADES. PRESCRIPCIÓN DIETÉTICA

Estos factores dietéticos incluyen minerales inorgánicos: calcio, fósforo, magnesio, sodio, potasio y otros elementos traza, vitaminas A, D, E, K, C y algunas del grupo B, y macronutrientes como proteínas o AG



20
Ca
Calcium

calcio es el ión más abundante en el esqueleto, aproximadamente 1.000 g, en forma de cristales de hidroxapatita, que contiene también fósforo y agua y ejerce en los huesos dos funciones básicas: mantiene la integridad estructural y regula la función metabólica

La vitamina D se aporta al organismo en un 90% por la exposición al sol y algo menos de un 10% a partir de la dieta habitual o suplementada. Es fundamental para la absorción transcelular de calcio y su deficiencia es un factor decisivo para el desarrollo de la osteoporosis



La vitamina K actúa sobre osteoblastos, a los que se incorpora por un proceso de endocitosis a través del low-density lipoprotein receptor-related protein (LPR1). Suprime la proliferación celular e induce RNAm de osteocalcina, osteoprotegerina y RANKL(9). En su acción sobre el hueso, la vitamina K es sinérgica con la vitamina D

ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS. PRESCRIPCIÓN DIETÉTICA

La nutrición es una ciencia de importancia creciente entre las diferentes disciplinas sanitarias y en oncología ha adquirido un papel primordial en la última década en



Prevención del cáncer.
Tolerancia y finalización de los tratamientos oncológicos
Mejora de la calidad de vida.
Supervivencia.



FACTORES DE RIESGO DE OSTEOPOROSIS

El cáncer tiene diversas etiologías entre las que se encuentran: productos químicos, radiaciones ionizantes, virus, alcohol, tabaco, EC, incluso algunos alimentos pueden estar involucrados en un aumento de riesgo de ciertos tumores



Se ha relacionado el consumo excesivo de grasas en la dieta con una mayor probabilidad de la aparición de cáncer de mama, colon, pulmón y próstata. Proteínas

Muchos son los trastornos nutricionales que a lo largo de su enfermedad puede sufrir el paciente oncológico



El síndrome de caquexia tumoral es de vital importancia en oncología porque se produce hasta en un 70% de los pacientes con cáncer y está relacionado con hasta un 25% de las defunciones

Buena presentación de las comidas que estimulen la ingesta, textura adecuada a la situación
Adaptar el horario de las comidas a las preferencias del enfermo
Se debe aconsejar que realice un mínimo de cinco comidas al día.
Intentar preparar dietas con alimentos de alta densidad calórico/proteica



Universidad de sureste, antología de nutrición en enfermedades renales, recuperado el 31 de marzo de 2023, paginas 82-109

[9a0e982467a6490db09fed718daa8486-LC-LNU503.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](https://plataformaeducativauds.com.mx/9a0e982467a6490db09fed718daa8486-LC-LNU503.pdf)