

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**DOCENTE**

**LIC.YAMILETH ITALIA**

**ALUMNO**

**MARIO PEREZ MARTINEZ**

**TRABAJO**

**INFOGRAFIA**

**MATERIA**

**ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES**

**CARRERA**

**NUTRICION**

**GRADO Y GRUPO**

**3 CUATRIMESTRE 3A**



# introduccion

El cáncer de estómago, también denominado cáncer gástrico, comienza cuando las células sanas del estómago se vuelven anormales y crecen sin control. Un tumor puede ser canceroso o benigno. Un tumor canceroso es maligno, lo que significa que puede crecer y diseminarse a otras partes del cuerpo. Un tumor benigno significa que el tumor puede crecer, pero no se diseminará. El cáncer puede comenzar en cualquier parte del estómago. También puede diseminarse a los ganglios linfáticos cercanos y a otras partes del cuerpo, como el hígado, los huesos, los pulmones y los ovarios.

# infografía tratamiento nutricional en paciente con cancer de estomago

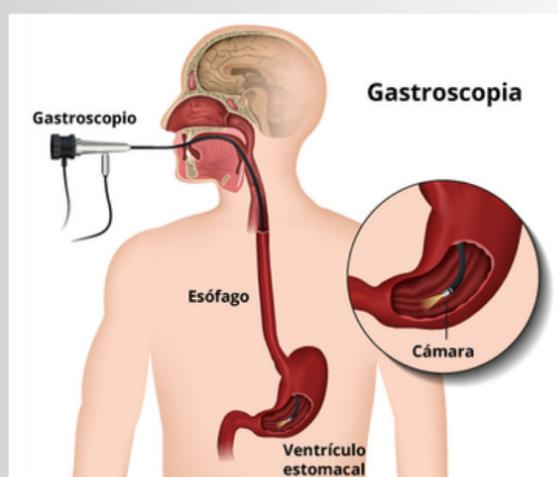
## apoyo nutricional

Muchos problemas de la nutrición se originan con los efectos locales del tumor. Los tumores gástricos pueden producir obstrucción, náusea, vómito, digestión deficiente o malabsorción.



## tratamiento nutricional

El consumo de alimentos salados o ahumados o con gran cantidad de nitritos se ha relacionado claramente. Se ha observado que esta neoplasia es menos frecuente en regiones donde se consumen altas cantidades de verduras, frutas y cereales, ricos en vitamina A y C.



## metas del tratamiento nutricional

Evitar o revertir las deficiencias de nutrientes. ▪ Conservar un índice de masa corporal (IMC) adecuado ▪ Ayudar a los pacientes a tolerar mejor los tratamientos. ▪ Proteger la función inmune, con lo cual se disminuye el riesgo de infección. ▪ Ayudar en la recuperación ▪ Mejorar en lo posible la calidad de vida.

## metodos de apoyo

El método de primera elección para el apoyo nutricional de estos pacientes es la vía oral, realizando las modificaciones dietéticas requeridas de acuerdo a la sintomatología y condición del paciente.



## priorizar alimentos

Evitar grasas, fritos, alimentos ácidos y olores fuertes. Tomar los líquidos separados de las comidas en pequeños sorbos. Comer en un ambiente relajado y agradable.

La asistencia nutricional se administra de diferentes maneras. Además de la orientación del especialista en nutrición y los cambios de alimentación, la terapia nutricional incluye **bebidas con suplementos nutricionales y asistencia de nutrición enteral y parenteral.**



# conclusion

**El cáncer gástrico se diagnóstica en etapa tardía y el tratamiento quirúrgico juega un rol fundamental e incluso en casos avanzados, la morbimortalidad es aceptable para la experiencia inicial en un Hospital general de tercer nivel. En lugar de morir, las células cancerosas continúan creciendo y formando más células cancerosas, las cuales pueden crecer hacia otros tejidos (invadir), algo que las células normales no hacen. La posibilidad de una célula de crecer sin control e invadir otro tejido es lo que la hace cancerosa.**

# referencia bibliografica

file:///C:/Users/mario%20perez/Downloads/Tratamiento%  
20Nutricional%20del%20Paciente%20con%20Cancer%20G  
astrico.pdf