



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Antonio Cabrera Ramirez

Nombre del tema : ensayo

Parcial : 3er

Nombre de la Materia: nutrición en actividades pediátricas

ensayo

Nombre del profesor: ITALIA YAMILETH HERNANDEZ FIGUEROA

Nombre de la Licenciatura : nutrición

Cuatrimestre: 7mo

índice

introducción	Pag. 3
desarrollo.....	Pag.3,4 y 5
conclusión	Pag. 6
bibliografía	Pag.6

introducción

Las leches para prematuros de fórmula están enfocadas a mantener en el lactante una tasa de crecimiento como la del último trimestre de gestación, sin causarle un estrés metabólico o excretor excesivos.

Existen disponibles múltiples fórmulas para la alimentación de estos neonatos y la utilización de una u otra dependerá de las características del lactante, del momento de su evolución, del peso al nacimiento, de la edad gestacional, etc.

Estas fórmulas contienen una cantidad mayor de hidratos de carbono y lípidos, por lo que poseen una mayor densidad calórica que las fórmulas adaptadas, lo que permite conseguir una mayor ingesta calórica con menores volúmenes. Tienen un alto contenido proteico y parte de las proteínas se encuentran hidrolizadas. Predominan en ella las proteínas séricas y están suplementadas con taurina.

Desarrollo

En las fórmulas infantiles especiales para prematuros se sustituye el porcentaje variable de lactosa por polímeros de glucosa, ya que estos lactantes suelen presentar un déficit parcial de lactasa intestinal y, por otro lado, se consigue un mayor contenido calórico sin aumentar la osmolaridad de la fórmula. . .

Contienen MCT, que se absorben mejor, no superando el 40% de la cantidad total de grasa inyectada, y, además de ácidos grasos esenciales (linoleico y linolénico), ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga como el ácido araquidónico y el ácido docosahexanoico, como así como los más importantes. cantidad posible de ácidos grasos en forma trans.

Tal y como indica el nombre, las leches de fórmula para bebés prematuros son fórmulas destinadas únicamente a lactantes pretérmino o con bajo peso al nacimiento (menor de 2.500 g). Y se suelen mantener hasta que el lactante alcanza las 38 semanas de edad corregida o un peso superior a 2.500-3.000 g y en ese momento se pasa a una fórmula de inicio para lactante a término.

Las fórmulas especiales nutricionales de día/noche tienen en cuenta el esquema nutricional del lactante y se fundamenta en las variaciones circadianas de la composición nutricional de la leche materna, así como en la implicación de los distintos nutrientes de la leche en los procesos de sueño/vigilia del bebé. Este hecho favorece el inicio del sueño para conseguir una correcta instauración de los períodos de descanso y actividad a partir de los primeros meses de vida.

Este tipo de fórmulas día/noche, pretende reproducir las variaciones del contenido nutricional de la leche materna en el transcurso de la jornada, ayudando a sincronizar los ciclos de vigilia/sueño de los bebés.

Esto lo consigue mediante la utilización, combinada y complementaria, de una leche infantil de noche (período comprendido entre las 18.00 y las 6.00 h) y otra de día (período comprendido entre las 6.00 y las 18.00 h).

La base de este tipo de leches es que durante la estancia del feto en el vientre materno, su reloj biológico depende de la madre. Y en el momento del nacimiento, el bebé no dispone todavía de un reloj interno bien desarrollado y necesita de unas doce semanas para empezar a adaptarse a los hábitos de dormir de noche y de estar despierto durante el día.

La leche de fórmula desarrollada no tiene ventajas sobre la leche materna, pero es al menos una aproximación de sus beneficios. Así, su fórmula nocturna contiene triptófano, precursor de los aminoácidos esenciales serotonina y melatonina, neurotransmisores importantes para controlar los ritmos de sueño-vigilia, y adenosina, una señal química que informa al cerebro de la necesidad de dormir.

En el tratamiento de los trastornos del metabolismo de los aminoácidos durante la lactancia, se debe determinar una combinación adecuada de lactancia materna y alimentación con leche que carezca del aminoácido causante.

A continuación se enumeran y describen los diferentes tipos de fórmulas especiales que se encuentran en el mercado, revisándose además las indicaciones más comúnmente aceptadas:

- Fórmulas sin lactosa.

- Fórmulas de proteína de soja.

- Fórmulas de hidrolizados proteicos: hipoalérgicas e hipoantigénicas.

- Fórmulas elementales o monoméricas.

- Fórmulas antiestreñimiento.

- Fórmulas anticólico.

- Fórmulas antirreflujo o antirregurgitación.

- Fórmulas nutricionales día/noche.

NAN® Prematuros Fórmula Infantil Lata x 400g. ...

Enfamil® – Prematuros líquido 24 HP – Botella 59ml x 6. ...

Fórmula Infantil Enfamil Enfacare Premium – Lata 363g. ...

Nutribaby Prematuros 400g. ...

S-26 PDF Gold Alula 400g (Prematuros) ...

Nutribaby Prematuros 400g (4 unidades)

Conclusión

Y el tratamiento dietético en los bebés consiste en alimentar con fórmulas artificiales que carecen de fenilalanina, combinadas con fórmulas convencionales o con leche materna para producir pequeñas cantidades de fenilalanina, porque todos los bebés necesitan este aminoácido.

Estos bebés requieren una cierta cantidad de fórmula sin fenilalanina para obtener las calorías y nutrientes necesarios. La cantidad de fórmula y leche materna para cada bebé se puede calcular en función del peso corporal, la edad, la concentración de fenilalanina en sangre y las necesidades de crecimiento. Y como la leche materna contiene niveles bajos de fenilalanina, puede constituir más de la mitad de la dieta del bebé.

Bibliografía

<https://happymamilactancia.com/leche-para-prematuro/>