

# NUTRICION EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



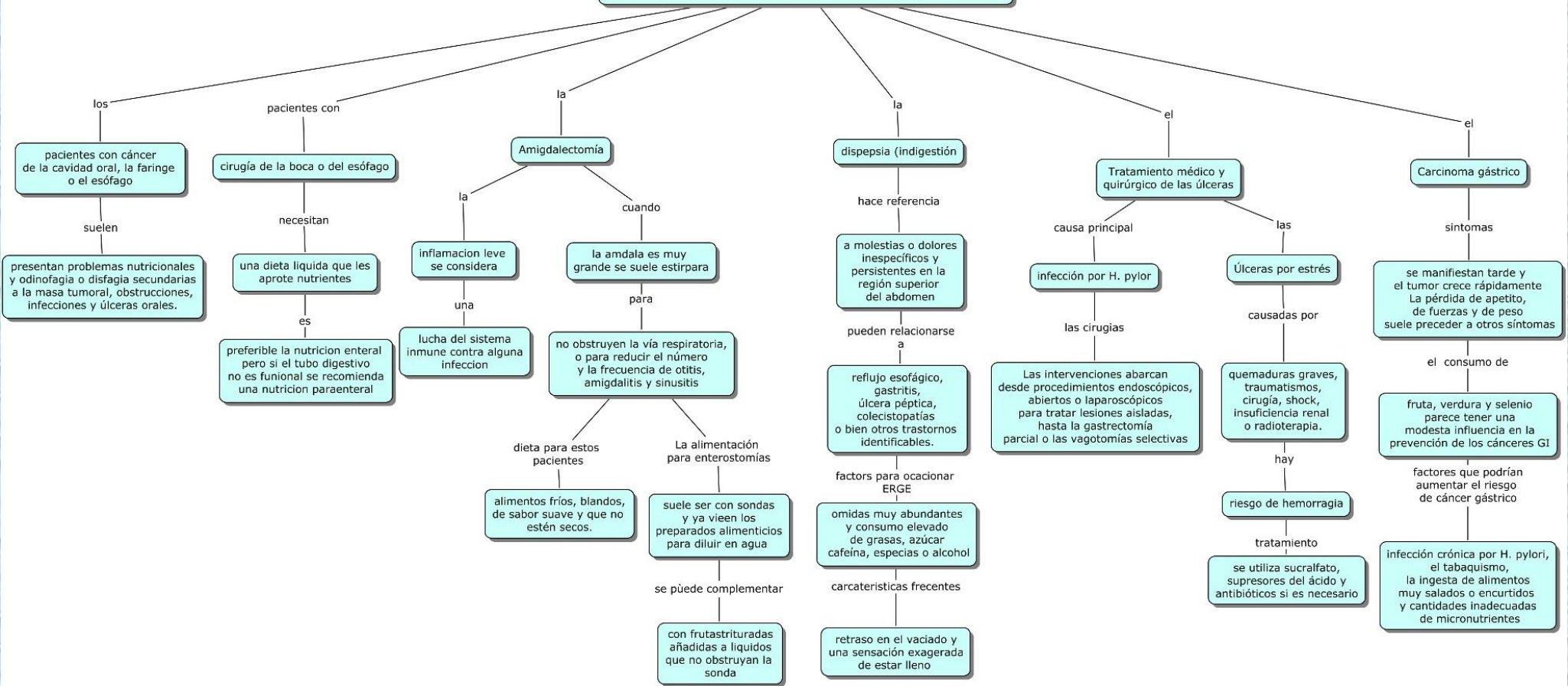
“MAPA CONCEPTUAL”

PROFESORA: DANIELA MONSERRAT MENDEZ GUILLEN

ALUMNO: GERARDO HUMBERTO AGUILAR CRUZ

FECHA DE ENTREGA: 13/10/2023

# Nutrición en la cirugía del esófago y del estómago



# Nutrición en la cirugía del estómago.

## Manejo operatorio

se recomienda iniciar una preparación de 2 semanas antes de la cirugía si los índices de glucemia es normal

si la glucemia

esta alta se recomienda hacer dieta 3-6 meses antes para disminuir los niveles de glicemia

con

restricción de 500 kcals y 0.8 gm proteína por kilo de peso

suplementar

multivitamínico y mineral

## Manejo post-operatorio

es brindar la energía y los nutrientes necesarios para favorecer el proceso de cicatrización, minimizar el estrés en los sitios de la anastomosis y brindarle tiempo al cuerpo para adaptarse a los nuevos patrones de alimentación

se utiliza una dieta progresiva

- 1.- líquidos claros (2 a 5 días)
- 2.- líquidos completos (10 a 14 días)
- 3.- purés
- 4.- blandas (10 a 14 días)
- 5.- regular (14 días)

## SEGUIMIENTO

Los controles nutricionales se realizan a los 15 días post cirugía, los primeros dos meses. Y mensual los primeros 12 meses post cirugía.

chequeos bioquímicos:

Hemoglobina, proteínas totales, perfil lipídicos, ácido úrico, hemoglobina glucosilada se solicitan a los 4 meses, 6 meses y al año post cirugía

## PROTEÍNA

Cada día tus tres tiempos de comida deben incluir al menos 2 onzas de alimentos altos en proteína

ingesta total diaria

60 - 70 gramos al día

## SUPLEMENTO MULTIVITAMÍNICO DESPUES DE CIRUGÍA METABÓLICA

multivitamínico  
calcio 1000mg diarios  
hierro 18 a 27 mg/día  
vitamina c  
b12 1500-1800 mcg  
tiamina 100 mg/día

# Hernia de Hiato

¿que es?

se produce cuando la zona superior del estómago sobresale a través de una abertura existente en el diafragma, llamada hiato

## TIPOS DE HERNIA DE HIATO

Hernia por desplazamiento

es

un deslizamiento tanto de la unión gastroesofágica, como de la zona superior del estómago a través del hiato

Hernia paraesofágica

es

la unión gastroesofágica se mantiene en su posición natural, mientras que las zonas superiores del estómago se desplazan hacia el tórax,

## SÍNTOMAS

más comunes son ardor de estómago (que empeora al acostarse), dificultad a la hora de tragar alimentos o dolor torácico.

## CAUSAS DE LA HERNIA DE HIATO

- 1.- envejecimiento
- 2.- tabaquismo
- 3.- obesidad
- 4.- estreñimiento

## PAUTAS DIETÉTICAS

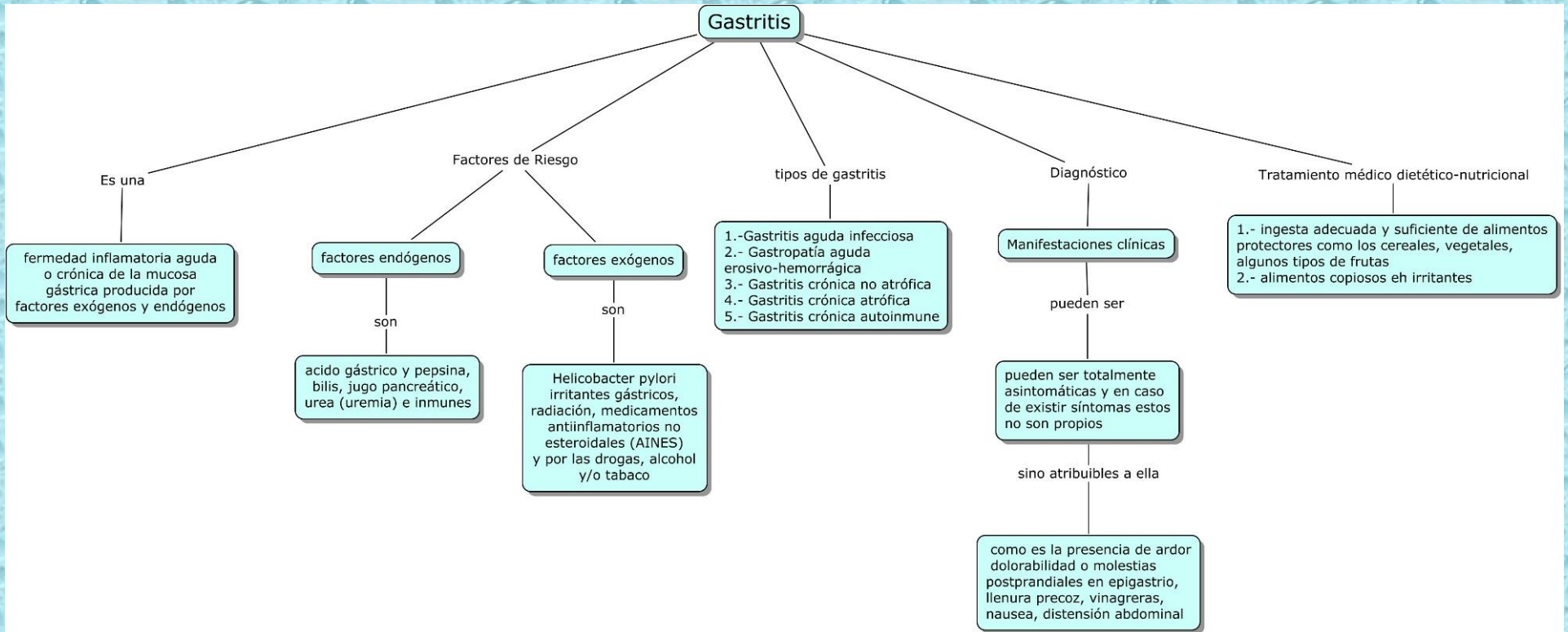
- 1.- bajar de peso
- 2.- comer cada 2 o 3 horas
- 3.- hacer 5 comidas recomendadas
- 4.- Tratar de acostarse entre dos y tres horas después de haber comido
- 5.- Tratar de evitar los alimentos fritos y fomentar las cocciones suaves

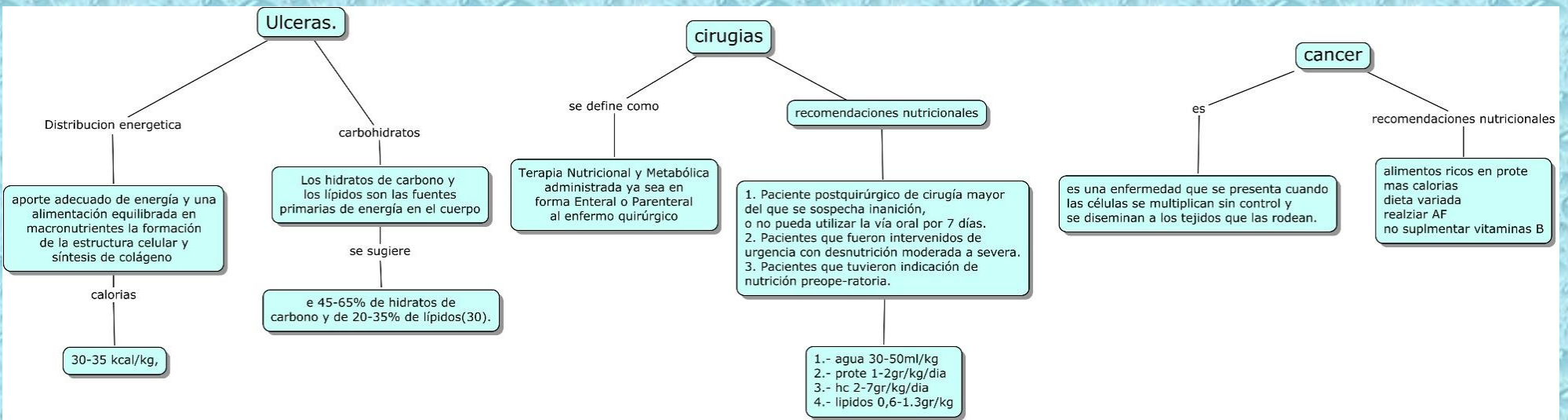
## alimentos aconsejados

- 1.- Consumir leche y productos lácteos desnatados
- 2.- Fomentar el consumo de pescado blanco por encima del que carne
- 3.- Carnes magras
- 4.- Añadir diariamente verduras y hortalizas a tu dieta
- 5.- Ingerir fruta madura y si puede ser hervida
- 6.- Queso fresco bajo en grasa

## ALIMENTOS EVITAR

- 1.- Evitar alimentos grasos
- 2.- evitar alimentos organonitrogenados
- 3.- Eliminar el consumo de bebidas alcohólicas y la cafeína
- 4.- Evitar comidas picantes o muy especiadas
- 5.- Reducir la ingesta de frutas cítricas





**cirugias**

se define como

Terapia Nutricional y Metabólica administrada ya sea en forma Enteral o Parenteral al enfermo quirúrgico

recomendaciones nutricionales

1. Paciente postquirúrgico de cirugía mayor del que se sospecha inanición, o no pueda utilizar la vía oral por 7 días.
2. Pacientes que fueron intervenidos de urgencia con desnutrición moderada a severa.
3. Pacientes que tuvieron indicación de nutrición preope-ratoria.

- 1.- agua 30-50ml/kg
- 2.- prote 1-2gr/kg/día
- 3.- hc 2-7gr/kg/día
- 4.- lípidos 0,6-1.3gr/kg

**cancer**

es

es una enfermedad que se presenta cuando las células se multiplican sin control y se diseminan a los tejidos que las rodean.

recomendaciones nutricionales

alimentos ricos en prote mas calorías dieta variada realizar AF no suplmentar vitaminas B

# Nutrición en el Síndrome de I intestino Corto

Información sobre los intestinos

Los intestinos son el intestino delgado y el intestino grueso (colon).

Ayudan a

absorber nutrientes de los alimentos que come y los líquidos que toma.

partes de intestino delgado

ilion  
yeyuno  
deudeno

partes del intestino grueso

apendice  
colon acendente  
colon transverso  
colon desendente  
sigmoides  
recto y ano

cirugía

cuando una parte del intestino no funciona se extirpa y se une con la parte siguiente realizando así función de absorción

después de la cirugía

Sin embargo, lleva tiempo para que se adapte la parte que queda

después de la cirugía

es posible que el cuerpo no absorba nutrientes, líquidos, vitaminas y minerales tan bien como lo hacía antes de su cirugía

Síndrome del intestino corto

es un conjunto de síntomas que ocurren mientras la parte del intestino que queda se adapta después de su cirugía.

Las personas con síndrome del intestino corto podrían tener:

Gases  
Calambres  
Diarrea (heces sueltas o aguadas)  
Pérdida de líquido  
Pérdida de peso

Pautas alimentarias

- 1.- consumir alimentos en porciones pequeñas de 6-8 veces al día
- 2.- evitar alimentos copiosos e irritantes
- 3.- tomar solo 1/2 taza de agua durante las comidas
- 4.- dieta alta en proteína
- 5.- lácteos descremados
- 6.- grasas no nitrogenadas

## Nutrición en la Pancreatitis Crónica. Dieta en la enfermedad de Wilson.

### PANCREATITIS CRONICA

es una inflamación del pancreas

se caracteriza por

edemas  
exudado celular  
necrosis grasa

### clasificación de la pancreatitis

aguda

obstruye

el paso de la bilis  
tras la inflamación del  
pancreas y afecta a la  
secreción de enzimas

crónica

ocasiona

una destrucción provocando  
una disminución de sus  
funciones

### sintomas

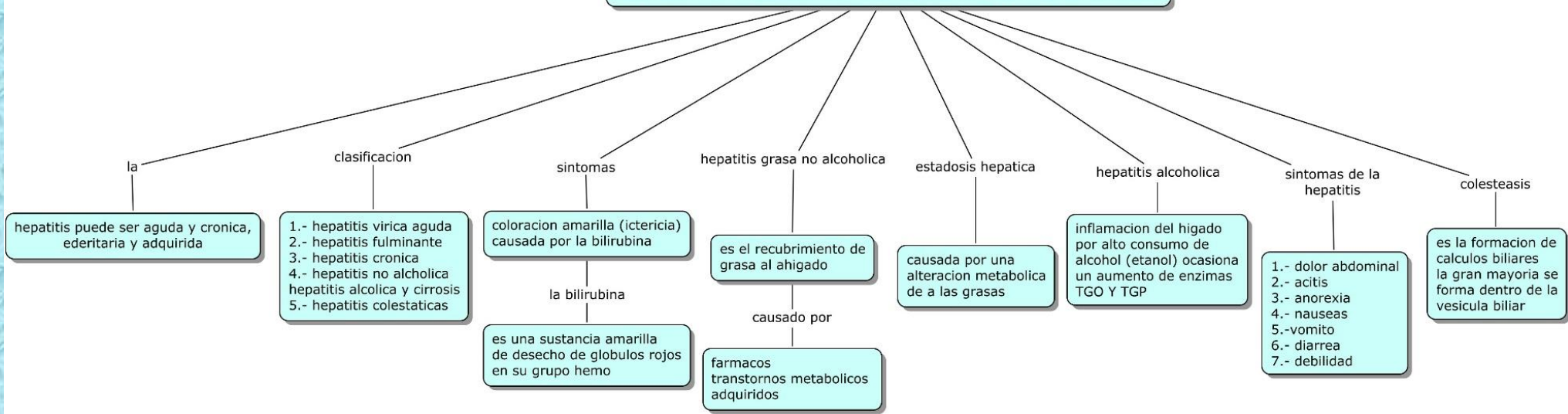
- 1.- dolor continuo intenso y variable de la abdomen superior cruzando a la espalda
- 2.- náuseas y vómito
- 3.- distensión abdominal
- 4.- estatorrea
- 5.- disnea
- 6.- oliguria

### recomendaciones nutricionales

- 1.- Suprimir el consumo de alcohol y tabaco.
- 2.- Masticar bien la comida, comer despacio, repartiendo las ingestas en 5 ó 6 tomas diarias de poca cantidad.
- 3.- La temperatura de los alimentos debe ser templada.
- 4.- Beber una cantidad de AGUA entre 1,5 - 2,5 litros al día, salvo que exista otra indicación especial de su médico.
- 5.- Después de las comidas no realizar una actividad excesiva, no tumbarse después de comer.
- 6.- La dieta debe ser BAJA EN GRASAS, EN SAL Y EN AZÚCAR. Acudir a la enfermera del centro de salud para realizarse
- 7.- controles periódicos de los niveles de azúcar.
- 8.- Cocinar los alimentos al vapor, hervidos, a la plancha o al horno.



## Nutrición en la Insuficiencia Hepática y en la Colestasis.



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE (2023)**  
**ANTOLOGIA PARANUTRICION EN ENFERMEDADES**  
**GASTROINTESTINALES PAG. (75-120)**