

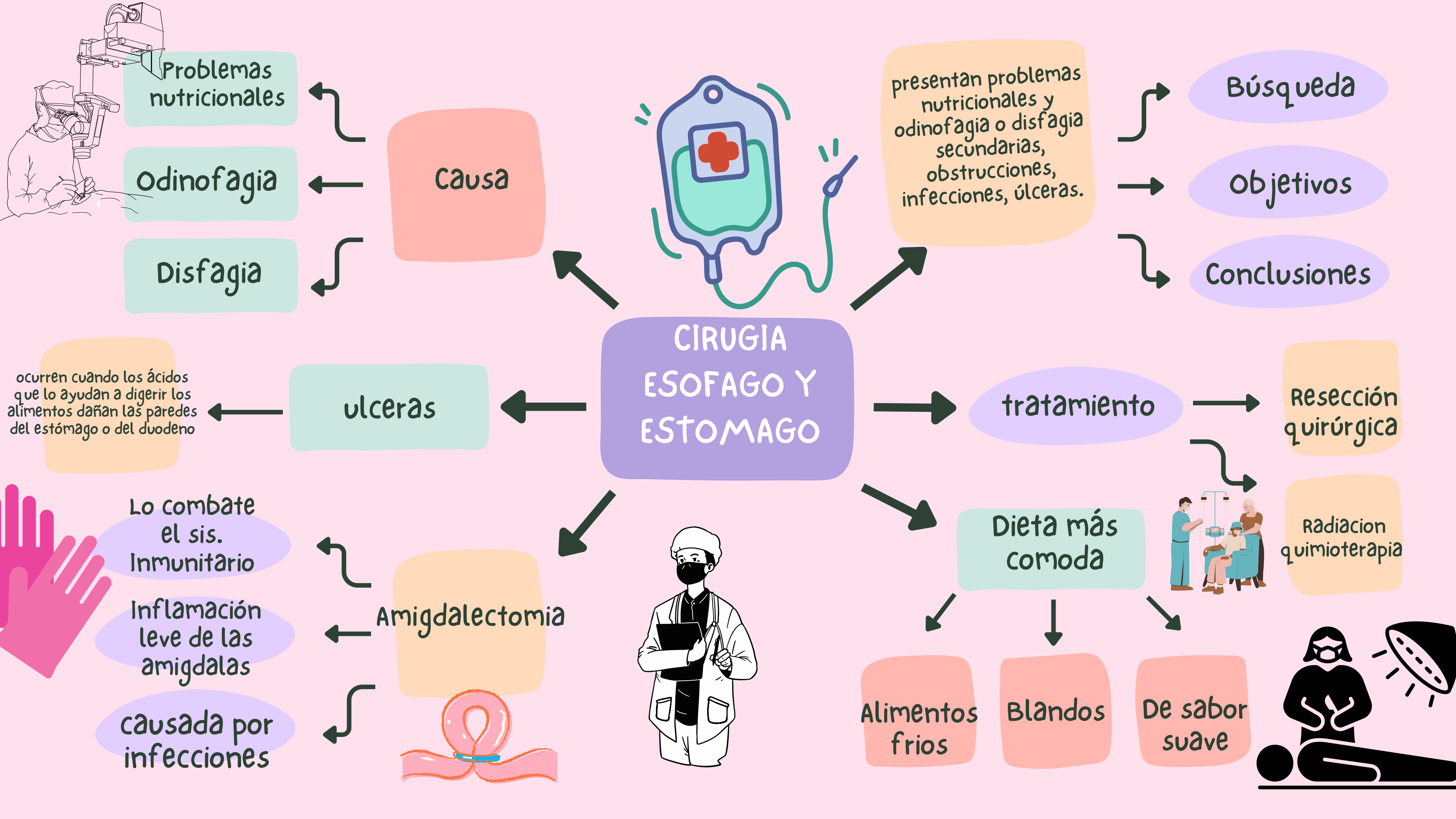
NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

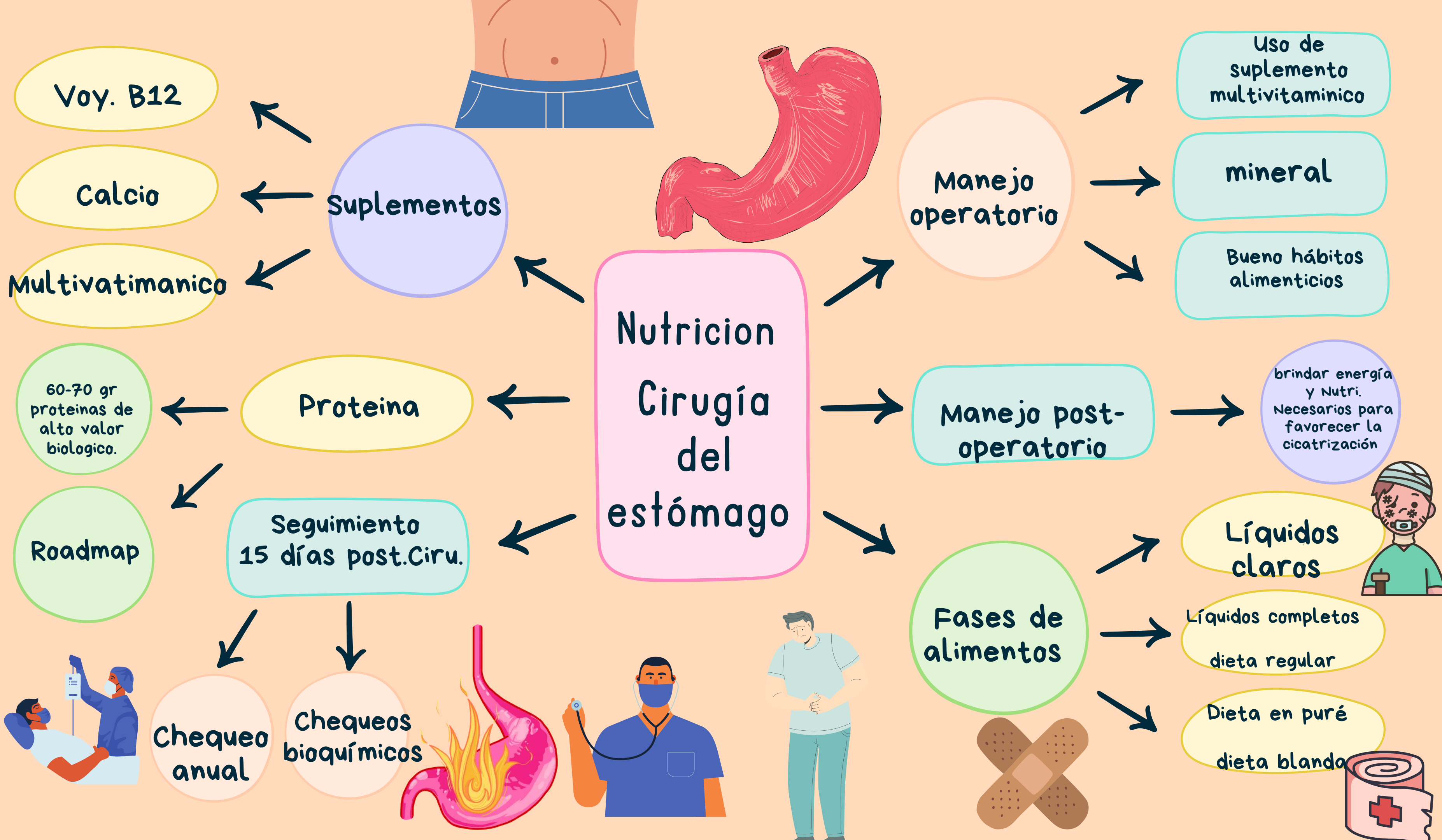
**Nombre del alumno: Norma Daniela
Villatoro Monzón**

**Asesor académico: Daniela Monserrat
Mendez Guillèn**

Actividad : mapa conceptual







Nutrición Cirugía del estómago

Suplementos

Manejo operatorio

Manejo post-operatorio

Fases de alimentos

Proteína

Seguimiento 15 días post.Ciru.

Chequeo anual

Chequeos bioquímicos

Uso de suplemento multivitaminico

mineral

Buena hábitos alimenticios

brindar energía y Nutri. Necesarios para favorecer la cicatrización

Líquidos claros

Líquidos completos dieta regular

Dieta en puré dieta blanda

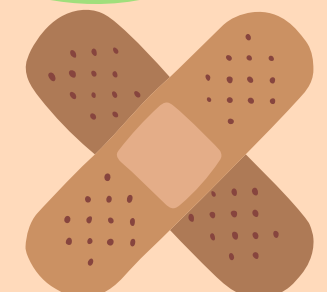
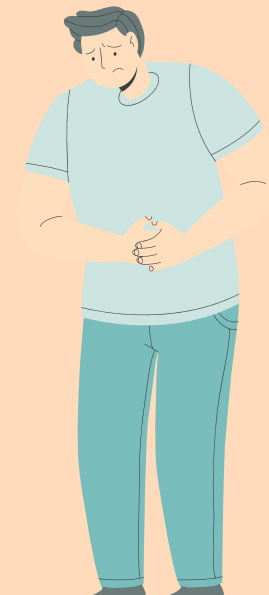
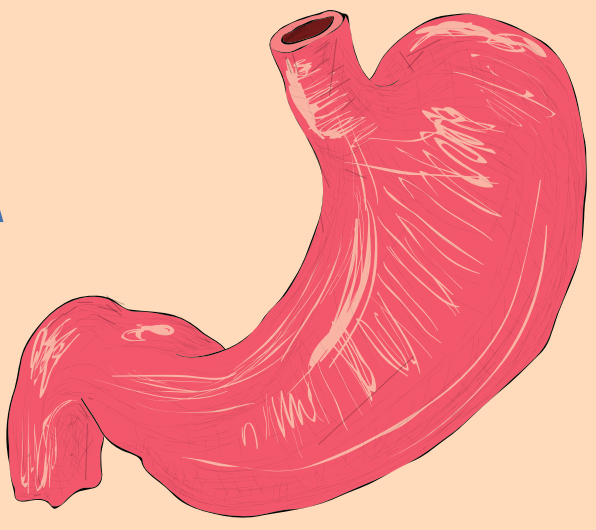
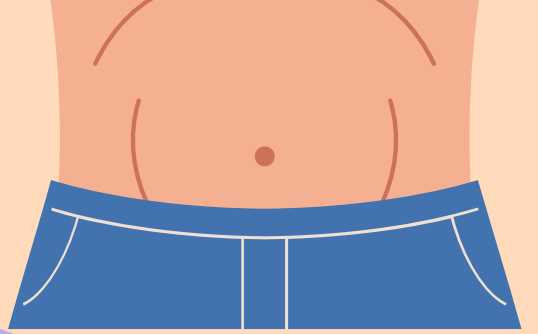
Voy. B12

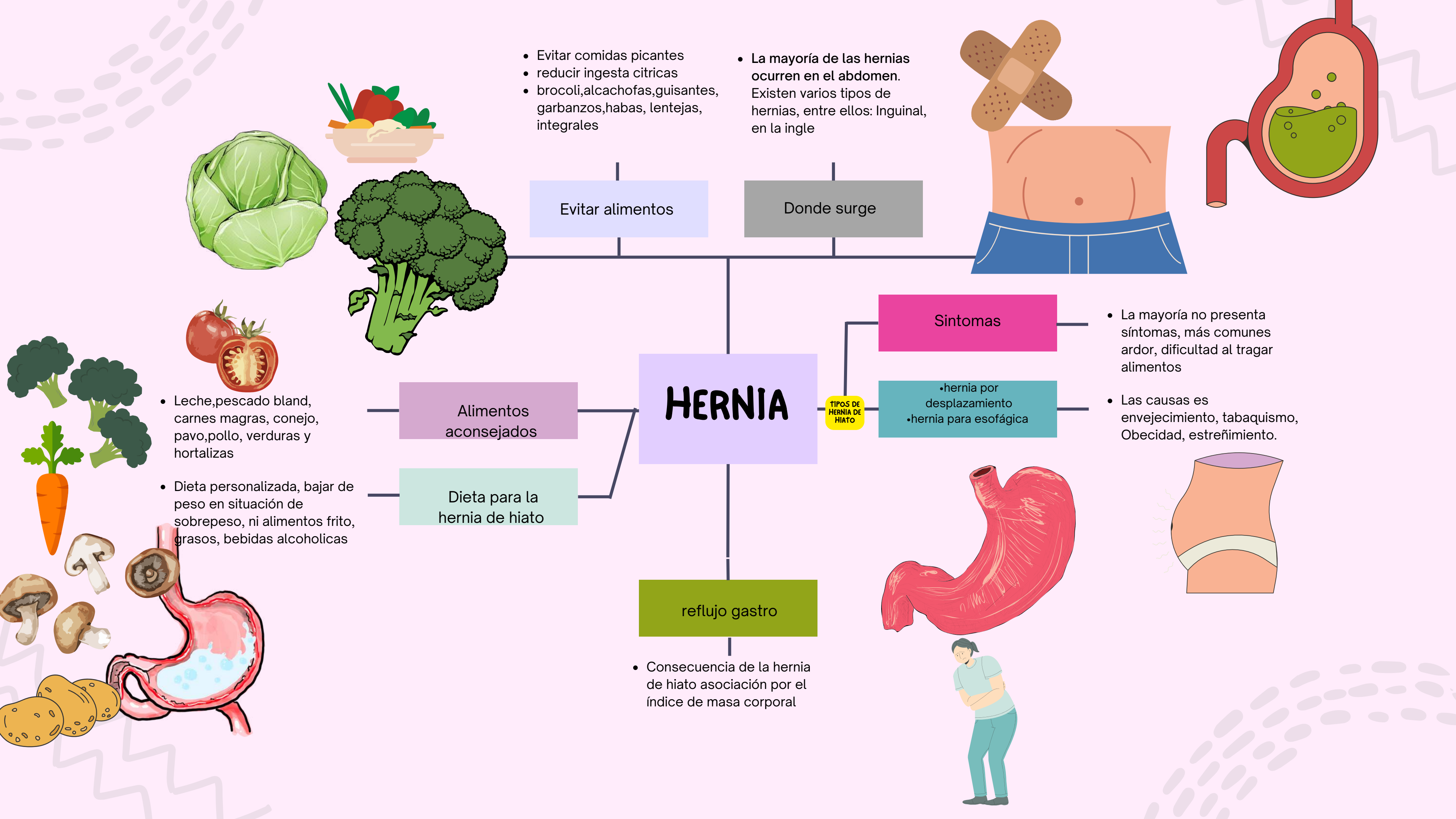
Calcio

Multivitaminico

60-70 gr proteínas de alto valor biológico.

Roadmap





HERNIA

Evitar alimentos

Donde surge

Sintomas

TIPOS DE HERNIA DE HIATO

reflujo gastro

- Evitar comidas picantes
- reducir ingesta citricas
- brocoli, alcachofas, guisantes, garbanzos, habas, lentejas, integrales

- La mayoría de las hernias ocurren en el abdomen. Existen varios tipos de hernias, entre ellos: Inguinal, en la ingle

- La mayoría no presenta síntomas, más comunes ardor, dificultad al tragar alimentos
- Las causas es envejecimiento, tabaquismo, Obecidad, estreñimiento.

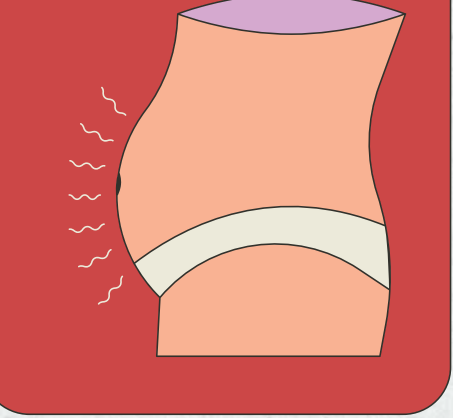
- hernia por desplazamiento
- hernia para esofágica

- Consecuencia de la hernia de hiato asociación por el índice de masa corporal

- Leche, pescado bland, carnes magras, conejo, pavo, pollo, verduras y hortalizas
- Dieta personalizada, bajar de peso en situación de sobrepeso, ni alimentos frito, grasos, bebidas alcoholicas

Alimentos aconsejados

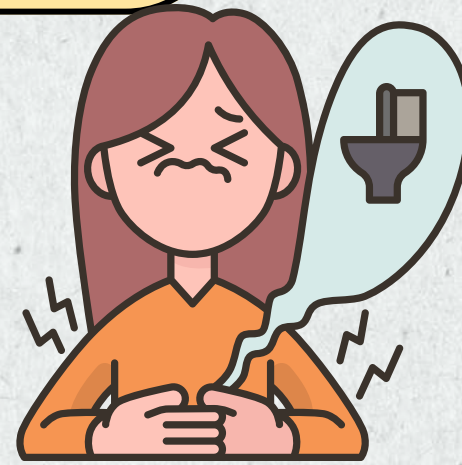
Dieta para la hernia de hiato



GASTRITIS AGUDA INF
A origen bacteriano producidas por la ingestión de alimentos contaminados

GASTROPATIA AGUDA EROSIVO-HEM
B por lesiones se observan endoscópicamente, no requiere de biopsias.

GASTRITIS CRONICA ATROFICA
C Infiltrado leucocitario sin destrucción ni pérdida de las glándulas gástricas



TRATAMIENTO DIE.
A Suficientes alimentos protectores como cereales, vegetales, algunos tipos de frutas.

MANIFESTACIONES CLINICAS
B Pueden ser asintomáticas y en caso de tenerlos no son propios si no atribuibles a ella.

HALLAZGO ENDOSCOPICOS
C Asociados a Edema, eritema, mucosa hemorrágica

2 **DIAGNOSTICO**
 es incorrecto diagnosticar apelando a correlación de las manifestaciones clínicas pero se determinan:

1 **CLASES**
 No existe solo un criterio para clasificar ya que se encuentran basadas por criterios clínicos

3 **¿QUE ES?**
 enfermedad inflamatoria aguda o crónica de la mucosa gástrica.

A **FACTORES**
 Exógenos y endógenos

B **PRODUCE**
 Síntomas dispepticos atribuibles a la enfermedad .

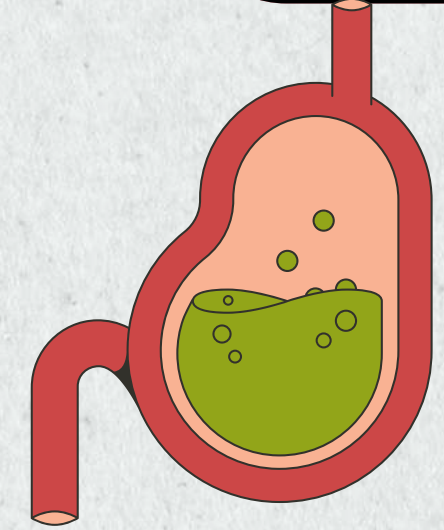
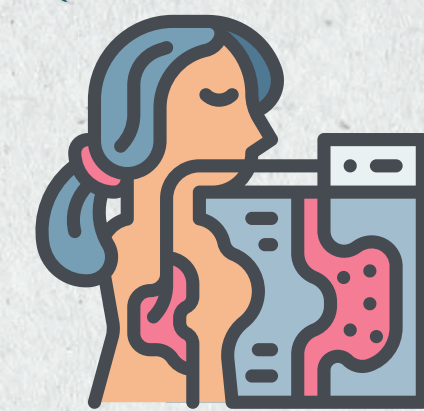
C **COMO OBSERVAR**
 Endoscópicamente y confirmación histológica

GASTRITIS

4 Afeción en la cual el revestimiento del estómago conocido como mucosa está inflamado o irritado

FACTORES DE RIESGO
A Ácido gástrico, pepsina bilis jugo pancreático, uremia, radiación

FACTORES DE RIESGO
B Personas de raza negra
 edad
 sexos
 consumo de alcohol



NUTRICION PERIOPERATORIA CIRUGIAS



RECOMENDACIONES

Una dieta adecuada de acuerdo a su especialista así mismo mantener un ritmo de vida saludable, tratamientos adecuados

SOORTE NUTRICIONAL

Los pacientes con malnutrición requiere una cirugía mucho más mayor y así mismo los factores de riesgo aumentan

OBJETIVO

Preservar mantener y recuperar la masa magra o masa celular metabólicamente activa en el cuerpo de una manera eficiente

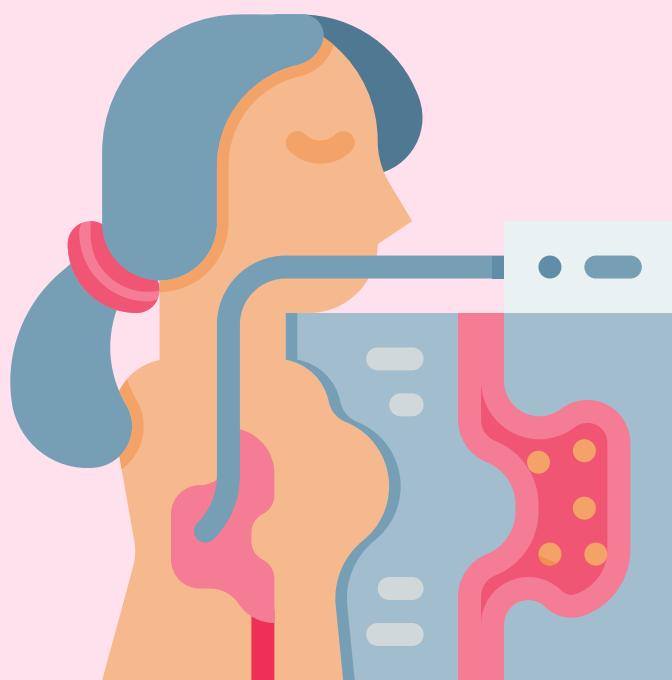
METODOS

Valoración global subjetiva y
índice de riesgo nutricional

TERAPIA NUTRICIONAL

- Forma enteral
- Forma parental

Cancer gástrico



¿QUE ES?

neoplasias malignas. Se refiere a los tumores cancerosos del sistema inmunitario que algunas veces se detectan en la pared del estómago.

TRATAMIENTO

Anomalías astrales pequeñas, reconstrucción esófago yeyunal

DIAGNOSTICO

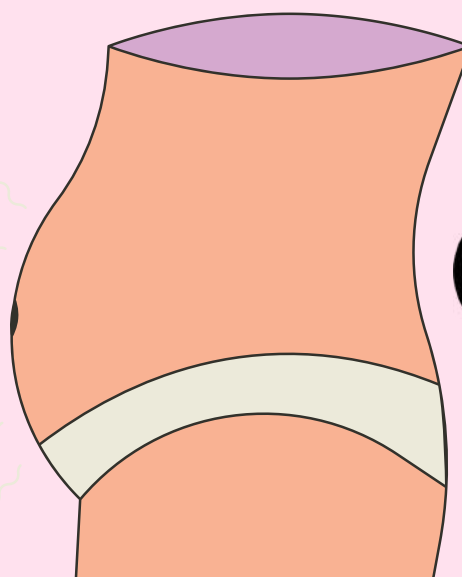
Etapas avanzadas a la indolencia de los individuos, médicos ante signos de afección gástrica

MANIFESTACIONES

Tumores avanzados, tratamientos prolongados por enfermedad ácido-péptica, pérdida de peso, anorexia, fatiga, malestar.

FACTORES DE RIESGO

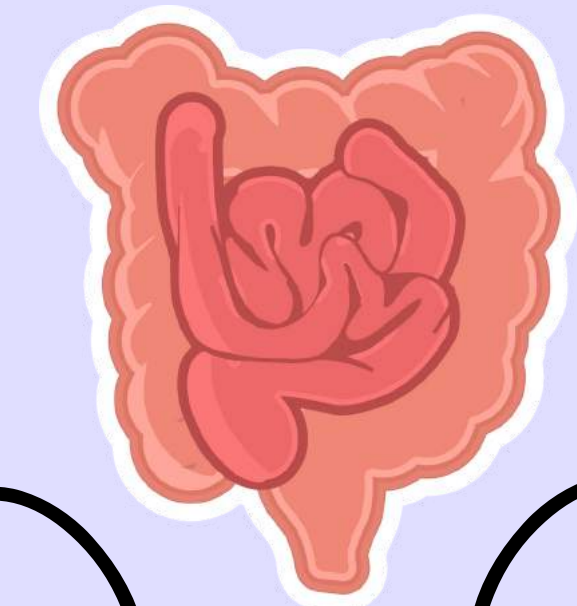
No se conocen las causas específicas, consumo de alimentos salados o ahumados con gran cantidad de nitritos.





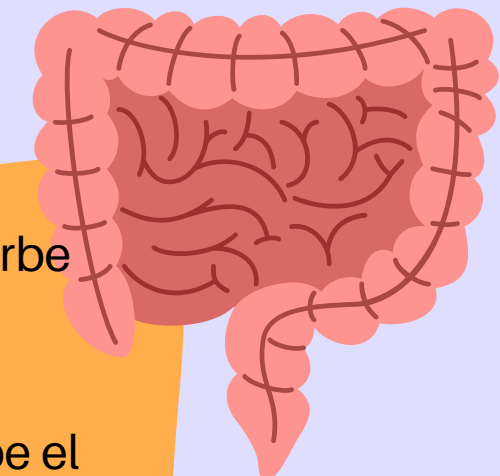
QUE PROVOCA

gran parte del intestino delgado se retira durante la cirugía



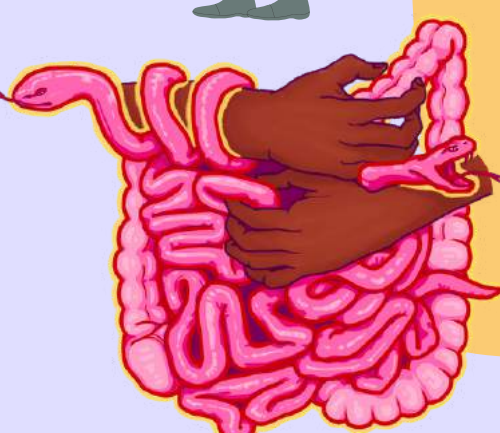
INTESTINOS

Intestino delgado: absorbe carbohidratos
intestino grueso: absorbe el agua y minerales



SINDROME DE INTESTINO CORTO

El síndrome del intestino corto es una afección que ocurre cuando falta parte del intestino delgado o lo han extirpado durante una cirugía



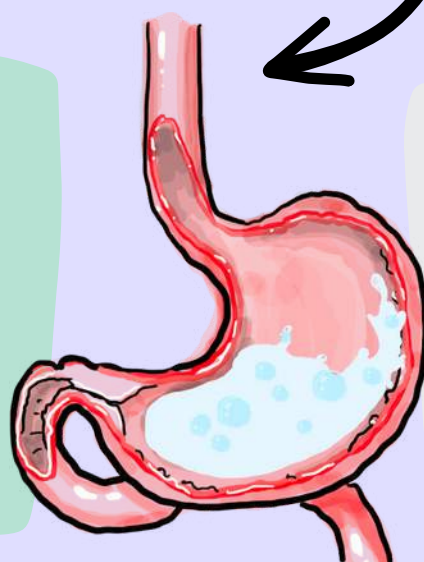
SINDROME DEL INTESTINO CORTO

- gases
- calambres
- diarrea
- pérdida de líquido

ALIMENTOS

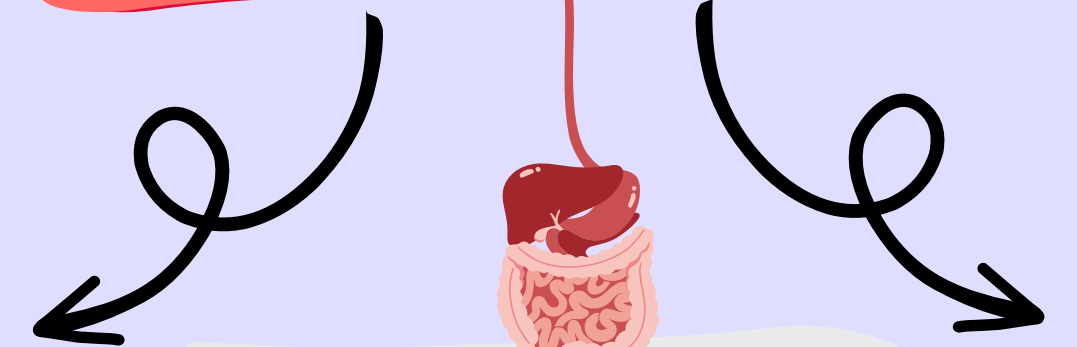
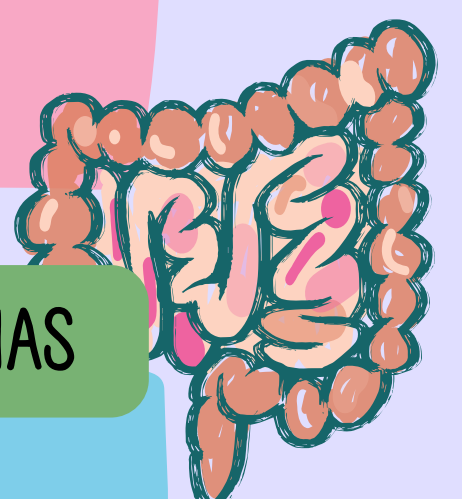
Ingerir alimentos con alto contenido de proteínas

Lorem ipsum dolor sit amet consectetur adipiscing elit, lacinia volutpat cursus fames a. Montes turpis tempor sagittis, eget dui, sed ridiculus.



PAUTAS ALIMENTARIAS

Hacer comidas pequeñas y frecuentes, las comidas pequeñas ayudarán a controlar los síntomas



CAUSA

La pancreatitis puede comenzar repentinamente y durar días, o puede ocurrir en el transcurso de varios años. Tiene muchas causas, como los cálculos biliares y el abuso crónico del alcohol.

SINTOMAS

Los síntomas incluyen dolor abdominal superior, náuseas y vómitos.

TRATAMIENTO

El tratamiento suele requerir hospitalización. Una vez que el paciente está estable, los médicos pueden tratar la causa subyacente.

¿QUE ES?

se aplica a la inflamación del páncreas y se caracteriza por el edema, el exudado celular y la necrosis grasa

RECOMENDACIONES

Suprimir el consumo de alcohol y tabaco. Masticar bien la comida, comer despacio, repartiendo las ingestas en 5 ó 6 tomas diarias de poca cantidad.

FACTORES DE RIESGO

El consumo de alcohol, el tabaquismo, el peso corporal, factores genéticos y algunos medicamentos influyen en el riesgo de padecer pancreatitis

PANCREATITIS CRONICA



Tratamiento

... La obstrucción de las vías biliares suele tratarse de forma quirúrgica o mediante endoscopia



¿Que es?

es una forma infrecuente de evolución de hepatitis aguda, que en la mayoría de ocasiones es secundaria a infección por VHA



Causas

- Tumores de las vías biliares.
- Quistes que afectan el conducto biliar.
- Estrechamiento de la vía biliar (estenosis)
- Cálculos en el conducto colédoco.
- Pancreatitis.
- Tumores o pseudoquistes pancreáticos.
- Presión sobre las vías biliares debido a una masa o tumor cercano.
- Colangitis esclerosante primaria.

INSUFICIENCIA HEPÁTICA EN LA COLESTASIS

Factores de riesgo

Antecedentes de daño o enfermedad hepática, incluidos hepatitis C y cálculos de la vesícula biliar. Si tienes un embarazo múltiple. Embarazo a una edad avanzada, como 35 años o más

Sintomas

- Heces de color arcilla o pálidas.
- Orina oscura.
- Incapacidad para digerir ciertos alimentos.
- Picazón.
- Náuseas o vómitos.
- Dolor abdominal en el cuadrante superior derecho.
- Coloración amarillenta en ojos y piel.