



Nombre del Alumno: Alejandra Perez Gomez

Nombre del tema: Ensayo

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Nutrición y actividades pediátricas

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: Septimo

Fecha: 2 de Diciembre del 2023

Nutrición en niños con cardiopatías congénitas y patología pulmonar crónica.

Cuando hablamos de desnutrición en lactantes es uno de los factores más riesgo para el desarrollo y crecimiento de los lactantes. Hoy en día la desnutrición se asemeja con cardiopatías congénitas que es elevada. Una evaluación e intervención nutricional tempranas ayudan a su tratamiento y mejoran el pronóstico.

Hoy en día la prevalencia de las malformaciones cardíacas congénitas no ha aumentado en los últimos años, pero los avances diagnósticos, terapéuticos y quirúrgicos han conseguido prolongar de forma importante su vida, al tiempo que generaron unos cuidados paralelos innecesarios en épocas en las que su evolución abocaba a un fallecimiento precoz.

La malnutrición como se menciona desde un inicio involucra efectos adversos en su crecimiento, sino que además incrementa la morbilidad de su enfermedad de base y puede alterar la indicación y los resultados de la cirugía. Los niños con estas cardiopatía tienen que tener una adecuada y variada alimentación que pueda satisfacer sus necesidades. Los estudios han descrito diversos mecanismos responsables del fallo de crecimiento en los niños con cardiopatía congénita pero su etiología precisa todavía no ha sido encontrada.

En los casos con riesgo nutricional, la malnutrición tiene más riesgo de aparecer cuanto más tardada sea la corrección del defecto, y ésta se retrasará cuanto mayor sea la malnutrición y sus complicaciones como infecciones, alteraciones metabólicas. Las malformaciones cardíacas leves generalmente tienen un crecimiento y desarrollo normal; en cambio, la enfermedad cardíaca congénita con repercusión hemodinámica tiene alto riesgo de alteración nutricional afectando el crecimiento normal y aumentando la morbi-mortalidad.

Existen importantes controversias sobre el papel que cada uno de ellos juega en la desnutrición, pero el intento de revertir el círculo: ingesta escasa vs incremento de consumo energético, va a ser el objetivo prioritario en su manejo nutricional.

La valoración nutricional realizada en estos pacientes de forma precoz y rutinaria, con especial importancia en momentos clave del diagnóstico, cirugía y descompensaciones, y puede permitir el reconocimiento de la malnutrición y facilitar la identificación y el manejo de los problemas que ésta ocasiona. El incremento del gasto metabólico en los pacientes con enfermedades cardíacas puede estar relacionado con el aumento de trabajo de los músculos respiratorios, el aumento de consumo de oxígeno, la hipertrofia o dilatación cardíaca, y un incremento global del tono del sistema nervioso, la pérdida de agua evaporada puede requerir un aporte extra de energía.

Los suplementos calóricos deben de ser combinados con un programa de rehabilitación cuando el IMC sea menor a 21 kg/m², 14 o haya una pérdida de peso mayor al 10% en los últimos seis meses, el apoyo nutricional debe iniciarse tan pronto como se confirme el diagnóstico de EPOC, sin esperar a que el paciente presente datos de depleción proteico-calórica.

La composición de una dieta normal es de 50 a 55% de hidratos de carbono, 20 a 25% de lípidos y 15% de proteínas, misma que se recomienda modificar en los pacientes con EPOC para satisfacer sus necesidades especiales, proporcionando 25 a 30% de hidratos de carbono, 55 a 60% de lípidos y 20% de proteínas.

El tratamiento nutricional en el lactante con cardiopatía exige el aporte calórico y proteico adecuado, con la restricción de fluidos y sodio necesaria, y suplemento de vitaminas y minerales especialmente hierro y calcio. Los módulos nutricionales consisten en la combinación de varios nutrientes para añadir a la alimentación y enriquecerla. Para aumentar el poder calórico existen módulos nutricionales de hidratos de carbono y lípidos aislados o combinados.

Para concluir esta información, las cardiopatías a temprana edad nos puede dar un amplio panorama de riesgo en la salud y más si nos referimos a pacientes pediátricos. Esta información planteada son algunas razones del conocimiento de estas patologías, así como describimos las causas como la malnutrición presente.

El factor principal ante esto es la alimentación del niño, ya que no podrá tener un crecimiento y desarrollo normal y conlleva a padecer muchos factores que pondrán en riesgo su salud. Por eso es de suma importancia una buena alimentación con sus requerimientos adecuados.

BIBLIOGRAFIA

Universidad del sureste. *Antología Nutrición y actividades pediátricas.*

JM Moreno. Cómo enriquecer la alimentación del lactante: uso de los módulos nutricionales. Acta Pediatr Esp 2003; 61:406-412