



Ensayo:

Nombre del alumno: Mitzy Yuliana Escobar Martínez.

Nombre del tema: Ensayo: Nutrición en niños con cardiopatías congénitas y patología pulmonar crónica.

Parcial: 4to parcial.

Nombre de la materia: Nutrición y actividades pediátricas.

Nombre del profesor: LN. Julibeth Martínez Guillén.

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en Nutrición.

Cuatrimestre: 7mo Cuatrimestre.

PASIÓN POR EDUCAR

02 de diciembre de 2023, Comitán de Domínguez, Chiapas

Introducción

El presente ensayo expresará el tema sobre la enfermedad cardíaca congénita que se refiere a una afección en la que uno o más problemas en la estructura del corazón existen desde el nacimiento. “Congénito” significa que se nace con la afección.

Así como también el abordamiento nutricional que se da en estos casos y es que se calcula que entre el 3-4 por 1.000 de los recién nacidos con malformación cardíaca van a necesitar corrección quirúrgica y presentar afectación en mayor o menor grado de su desarrollo y la tasa de desnutrición entre los lactantes con cardiopatías congénitas (CC) es elevada, y al tratarse de niños que están en una etapa de crecimiento y desarrollo, puede ser más delicado el tener que afrontar las correcciones quirúrgicas si es que es necesario por lo que la nutrición para este tipo de afecciones es de vital importancia.

Desarrollo

En las enfermedades cardíacas congénitas, la valoración nutricional que se realiza en estos pacientitos de forma precoz y rutinaria, con especial importancia en el diagnóstico, cirugía y descompensaciones, nos puede permitir el reconocimiento de la malnutrición y facilitar la identificación y el manejo de los problemas que éstos pudieran ocasionar. Se estima que entre el 10% y el 45% de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) presentan desnutrición (UDS 2023). Por lo tanto, el apoyo nutricional debe iniciarse tan pronto como se confirme el diagnóstico de EPOC, sin esperar a que el paciente presente desnutrición proteico calórica.

Con la recomendación de una dieta normal compuesta por 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; la proporción apropiada de los tres tipos de nutrientes van a depender del estado clínico y de los objetivos.

Nutrición terapéutica preoperatoria de la cardiopatía congénita:

El cálculo de la ingesta adecuada actual en estos niños, se recomienda de 108 – 117 kcal/kg/día de calorías, proteínas 2,2g/kg/día, que asegura una ganancia de peso (20-30g/día), valorando talla y perímetro encefálico. Los requerimientos aumentan un 20-30% con cirugía mayor, y 50-100% si hay malnutrición crónica.

La vía de alimentación que se debe procurar siempre será mantener la vía oral, en ocasiones, por fatiga, exigencias de oxígeno posprandiales o por disminución de la capacidad gástrica, no está indicado mantener la vía oral, sino por vía de nutrición enteral con sonda, y, en aquellos casos en los que ésta tampoco es posible, elegiremos la vía parenteral.

Aporte calórico:

Para conseguir un aporte calórico adecuado en estos pacientes podemos aumentar la densidad calórica de la alimentación con el fin de lograr un mayor aporte con menos cantidad de alimento, para facilitar así su ingestión y evitar una sobrecarga de volumen (a menudo restringido en estos enfermos). En el caso de los lactantes, aumentar la concentración de la fórmula al 15-18% (siempre que la función renal lo permita) o utilizar fórmulas para prematuros que tienen mayor densidad calórica, y en casos que no haya restricción de volumen, se podría aumentar el número de tomas.

Conclusión

Podemos concluir que, aunque no podemos evitar que el paciente presente alguna de estas afecciones que ya él nace con ella, desde el punto de vista nutricional podemos ser de gran ayuda para que nuestro paciente pueda afrontar esta situación y aún más ya que ellos se presentan en etapas muy tempranas de su vida, así como ayudarlo a que no llegue a una desnutrición grave que puede ser muy común en estos casos y desencadenar otras afecciones. Y tener muy en cuenta también todos los aspectos que la historia clínica nos diga para poder brindarle el mejor tratamiento nutricional para su caso, la vía de administración que es mejor de acuerdo a su condición y la cantidad de nutrientes y calorías que necesita.

Fuentes de consulta:

Universidad del Sureste. (s.f.). En. *Libro de Nutrición y actividades pediátricas UDS* (pp107-108). Recuperado 27 de noviembre de 2023 <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/208c10cf3d735868bf22e7232d15ae47-LC-%20NUTRICI%C3%93N%20Y%20ACTIVIDADES%20PEDIATRICAS.pdf>

Dietisita, L. J. P. H. V.-. N. (2019, 29 junio). *Tratamiento nutricional cardiopatía congénita - nutrición. Nutrición y Dietoterapia.* <https://www.xn--nutricindietetica-myb.com/articulos-de-nutricion/tratamiento-nutricional-cardiopatia-congenita/>

Enfermedad cardíaca congénita: síntomas y causas. (s. f.). BluenetHospitals. <https://bluenethospitals.com/health-library/enfermedad-cardiaca-congenita>