



Nombre de alumno: María Daniela Gordillo
Pinto

Nombre del profesor: Daniela Monserrat
Méndez Guillen

Nombre del trabajo: Mapa conceptual
Unidad III

Materia: Nutrición en enfermedades renales

Grado: 5° cuatrimestre

Grupo: único

Comitán de Domínguez Chiapas a 9 marzo 2024.

PREOCUPACIONES SOBRE ALIMENTACIÓN EN ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS

Desafíos Sanitarios, Sociales y Económicos

Relación Nutrición-Enfermedad Neurológica

Impacto de la Dieta en Enfermedades Neurológicas

Síntomas y Desarrollo de Malnutrición

Enfermedad de Parkinson

Envejecimiento poblacional y aumento de enfermedades neurodegenerativas.

Factores nutricionales en desarrollo de enfermedades neurológicas.

Obesidad, grasas saturadas y enfermedades arterioescleróticas.

Descenso de ingesta, síntomas digestivos, cambios en gasto energético, efectos de fármacos.

Características

Impacto en ingesta

Tratamiento

neurodegenerativa, síntomas motores, psiquiátricos, disautonómicos.

dificultades para comer, síntomas digestivos.

interacción fármaco-nutrientes, consideraciones dietéticas.

Impacto en recursos sanitarios, sociales y económicos.

Riesgo nutricional en pacientes con enfermedades neurológicas.

Deficiencia de vitamina D y enfermedades autoinmunes.

Alimentos desencadenantes de cefalea.

Recomendaciones Dietéticas en Enfermedad de Parkinson

- Aporte energético adecuado, horarios regulares de comida, concentración de proteínas en la cena.
- Administración de L-dopa antes de las comidas, limitación de vitamina B6.
- Utilización de leguminosas y alimentos fáciles de masticar y tragar.

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER: PRESCRIPCIÓN DIETÉTICA

Factores de Riesgo

- Edad,
- género,
- hipertensión,
- diabetes,
- obesidad,
- apolipoproteína E.

Pérdida de Peso en Demencia

Factores contribuyentes

- atrofia cortical,
- procesos catabólicos,
- trastornos conductuales,
- disminución de percepción sensorial.

Estrategias Nutricionales

Prevención de pérdida de peso, deshidratación y úlceras por presión.

Valoración nutricional periódica y dieta adecuada en calorías y proteínas.

Recomendaciones Dietéticas

- Aporte energético y proporción de macronutrientes.

- Importancia de fibra, grasas saludables y proteínas de origen animal.

- Suplementos de vitaminas antioxidantes, B12, ácido fólico.

Estadios Evolutivos

- leve,
- moderado
- avanzado

Epilepsia

- Efectos secundarios de fármacos antiepilépticos.
- Interacción con metabolismo de nutrientes, como vitamina D.

Migraña y Prescripción Dietética

Migraña

Trastorno neurológico episódico y recurrente.

Características: cefalea, hipersensibilidad sensorial, náuseas, vómitos.

Migraña Crónica (MC): ≥ 15 días/mes durante 3 meses, con ≥ 8 días/mes de migraña.

Impacto social y económico significativo.

Evolución y Factores de Riesgo

Conversión de Migraña Episódica (ME) a MC: tasa anual del 2,97%.

Factores de riesgo no modificables: edad, sexo femenino, predisposición genética, traumatismo craneoencefálico.

Factores modificables: abuso de medicación, consumo excesivo de cafeína, trastornos del sueño.

Factores comorbidos: depresión, ansiedad.

Tratamiento

Prevención primaria: evitar desencadenantes, controlar el peso, evitar el abuso de medicación.

Tratamiento sintomático: metoclopramida, domperidona para síntomas digestivos.

Tratamiento preventivo: topiramato, toxina botulínica tipo A (TXBtA), betabloqueantes.

Objetivo: reducir la frecuencia y severidad de las crisis, mejorar la calidad de vida.

Prescripción Dietética

Evaluar múltiples factores desencadenantes individuales.

Evitar: histamina, tiramina, nitritos, nitratos, sulfitos, metilxantinas, aspartamo, glutamato monosódico.

Importancia del diario de migraña para identificar desencadenantes alimentarios.

Posible relación entre dieta y umbral del dolor.