

NUTRICION EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



“CUADRO SINOPTICO”

UNIDAD III

NUTRICIÓN EN CONDICIONES ESPECIALES

PROFESORA: JULIBETH MARTINEZ GUILLEN

ALUMNO: GERARDO HUMBERTO AGUILAR CRUZ

FECHA DE ENTREGA: 07 DE MARZO DEL 2024

CUATRIMESTRE 5

TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA)

Los TCA

Son:

Trastornos mentales caracterizados por un comportamiento patológico frente a la ingesta alimentaria y una obsesión por el control de peso.

Anorexia nerviosa

Definición

Síndrome psiquiátrico multifactorial, que se manifiesta por la pérdida de peso voluntaria que condiciona una serie de alteraciones orgánicas circulante

Causa

Miedo a ganar peso a pesar de encontrarse en un peso normal siendo una alteración de su imagen corporal

Mayor incidencia

Mujeres en la pre pubertad o pubertad entre 12-14 años

Manejo nutricional de la anorexia nerviosa

Tratado por un equipo multidisciplinario

- pautas de alimentación normales.
- Recuperar el peso perdido.
- Adecuar el peso a la talla.
- Evitar recaídas.

Valoración del paciente

- Rapidez extrema en la pérdida de peso.
- Tendencia a la hipotensión, pudiéndose asociar bradicardia por debajo de 50 latidos/minuto.
- Presencia de hipotermia mantenida.
- Hipopotasemia inferior a 2,5 mEq/l.
- Cambios en el estado de conciencia, presentando apatía y gran postración.
- Presencia de vómitos.

Bulimia nerviosa

En que consiste

Los px después de realizar ingestas masivas de alimentos, pretenden controlar su peso provocándose el vómito o utilizando laxantes o diuréticos.

Diagnóstico

- Presencia de atracones recurrentes
- Conductas compensatorias inapropiadas
- Los atracones y conductas compensatorias ocurren al menos dos veces a la semana
- La autovaloración está influida en exceso por el peso y la silueta corporal.

Tipos

Tipo purgativo.

El paciente se provoca el vómito, usa laxantes, enemas o diuréticos en exceso.

Canasta recomendable

Las conductas compensatorias son ayuno o ejercicio intenso

En que consiste

Hacer comidas en exceso por un cierto periodo de tiempo

Trastorno por atracón

Tiene relación

Independientemente del peso, con una mayor prevalencia de problemas psiquiátricos, como la depresión, mayores y más frecuentes fluctuaciones del peso

¿Qué es?

Cuadro clínico complejo que ocurre como consecuencia de la reintroducción de la nutrición (oral, enteral o parenteral) en pacientes malnutridos.

6 meses): Comer muy rápido, Comer hasta se disgustado o culpable después de comer.

Síndrome por retroalimentación

Como retroalimentar

Día 1-3

Se dan 10-15kcal/kg/día y un balance hídrico de 30ml/kg de peso

Día 4-6

20kcal/kg- 1000kcal balance hídrico de 25-30ml/kg de peso

Día 7-10

75kcal/kg y se administra FE intramuscular balance hídrico 25/30ml/kg



BIBLIOGRAFIA

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE (2024). COMITAND DE
DOMINGUEZ CHIAPAS**

**ANTOLOGIA PARA NUTRICIÓN EN LA INFANCIA Y
ADOLESCENCIA PAG. (66-70)**

Libreta de apuntes