



Nombre de alumno: Pablo David Gómez Valdez.

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Nutrición clínica

Grado: 9º Cuatrimestre.

Parcial:

Grupo: LNU17EMC0121- A

Bibliografía: antología UDS
nutrición clínica

Comitán de Domínguez Chiapas, a 21 de Enero de 2023.

CUIDADO NUTRICIONAL EN CONDICIONES ESPECIALES.

5 Epidemiología

A mediados de 1991, la oms estimó que había de 8 a 10 millones de personas infectadas por el vih, y que, de éstas, cerca de dos millones habían desarrollado la enfermedad.

6 Malnutrición y sida

- 1 Pérdida de peso — suele ser progresiva y grave. La caquexia es habitual en pacientes con la enfermedad avanzada
- 2 Alteraciones en la composición corporal — un descenso en los niveles plasmáticos de Se, Zn y otros elementos traza.
- 3 Malabsorción, diarreas — la fiebre, las diarreas, la malabsorción y otras causas de desnutrición suelen disminuir considerablemente.
- 4 Aumento de las necesidades — La fiebre que pueden causar las infecciones oportunistas aumenta el gasto energético y, también, el trabajo mecánico de la respiración.
- 5 Terapia nutricional
- 6 Necesidades nutricionales — Energía, lípidos, proteína, vitaminas y minerales
- 7 Estrategia nutricional
- 8 Infección asintomática — en replantear su alimentación, que en muchos casos no es adecuada, y orientarla dentro del esquema que rige el equilibrio alimentario.
- 9 Infección sintomática — Cuando la alimentación habitual del enfermo no satisface las necesidades, puede recurrirse a los modernos preparados de nutrición enteral, que se administran por vía oral.

7 Cuidado nutricional en pacientes con cáncer

- 1 Desnutrición y cáncer — se caracteriza clínicamente por: • astenia. • adelgazamiento. • anorexia.
- 2 Alteraciones metabólicas — se caracteriza por la desaparición de la grasa, de forma proporcionalmente muy superior a la de la masa muscular.
- 3 Desnutrición puramente yatrógena — provocada por la medicación.
- 4 Desnutrición por causas metabólicas — • energético. • proteico. • hidrocarbonado.
- 5 Terapia nutricional — El principal objetivo de la intervención nutritiva es el de favorecer un estado de nutrición óptimo
- 6 Estrategia nutricional — Paliativo, Coadyuvante o de mantenimiento, paliativo
- 7 Alimentación en los procesos cancerosos

8 Cuidados nutricionales del paciente con diálisis

- 1 Dieta en la diálisis peritoneal continua ambulatoria (CAPD)
- 2 Dieta en la hemodiálisis — se aplican al paciente renal durante 6-8 h dos o tres días por semana,
- 3 Vitaminas — para compensar las pérdidas en el líquido de diálisis.
- 4 Aporte dietético de K y P — debe reducirse a 1000-2000 mg al día.
- 5 Consumo de agua — Debe disminuirse su ingesta, de manera que el aumento de peso del nefrópata entre dos sesiones de hemodiálisis no sobrepase 1-1.5 kg.

1 Situación de ayuno, trauma y sepsis

Impacto nutricional en situaciones de ayuno prolongado, trauma y sepsis.

Dieta absoluta y dieta líquida

- 1 Dieta absoluta — Restricción total de alimentos sólidos o líquidos.
- 2 Dieta líquida — Consumo de alimentos en estado líquido para facilitar la digestión.

3 Cuidado nutricional en el paciente quemado

El apoyo nutricional es indispensable en todo momento para asegurar la mejor respuesta del huésped a la agresión y la reducción del riesgo de complicaciones junto al acortamiento de la estada hospitalaria

Dietas progresivas en pacientes con trauma.

- dieta absoluta. — dieta líquida.
- dieta semilíquida. — dieta blanda.
- dieta de fácil digestión.
- dieta basal.

Cuidado nutricional en los pacientes con VIH

La infección por el VIH no tiene cura, pero el TAR detiene la multiplicación del virus.