



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD No. 2

MATERIA:

NUTRICIÓN CLÍNICA

DOCENTE:

LISSET DEL CARMEN FLORES VELASQUEZ

ALUMNA:

VERONICA SÁNCHEZ DE LA CRUZ

CUATRIMESTRE:

3^{ER} CUATRIMESTRE

GRUPO:

“A”

CUADRO COMPARATIVO

Etapas de vida	Características	Similitudes	Diferencias
Gestación	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento de peso necesario para el desarrollo del bebé. • Aumento de requisitos nutricionales tales como: las proteínas, hierro, cobre, zinc, calcio, vitamina B entre otros. 	<p>Los requisitos para todas las vitaminas solubles en agua aumentan durante el embarazo.</p> <p>El calcio esencial para el desarrollo de los huesos y dientes del bebé, y también para la coagulación y la acción muscular.</p>	<p>El exceso de vitamina A produce defectos de nacimiento en los bebés. Los antojos inusuales de ciertos alimentos durante el embarazo no hacen daño, a menos que su ingestión interfiera con una dieta normal balanceada.</p>
Lactancia	<ul style="list-style-type: none"> • La prolactina es responsable de la producción de leche y la oxitocina participa en su expulsión del pecho. • El principal beneficio de la leche materna es nutricional. • Ningún bebé es alérgico a la leche de su madre. • Al nacer, los lactantes coordinan el movimiento de mamar con la respiración y la deglución. 	<p>La leche humana está formulada para cumplir con las necesidades nutricionales de los bebés durante los primeros 6 meses de vida.</p> <p>La leche materna contiene la cantidad precisa de lactosa, agua, ácidos grasos esenciales y aminoácidos para el desarrollo cerebral, el crecimiento y la digestión.</p>	<p>Un desarrollo adecuado y las necesidades de nutrientes son los criterios que determinan el momento adecuado para añadir nuevos alimentos.</p> <p>Los lactantes demuestran su aceptación ante los nuevos alimentos al ir aumentando lentamente la variedad y cantidad de los sólidos que aceptan.</p>

<p>Infancia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La velocidad de crecimiento disminuye considerablemente después del primer año de vida. • Los niños de edades comprendidas entre 1 y 6 años muestran un amplio progreso en el desarrollo y en la adquisición de habilidades. • Los niños pequeños no comen bien si están cansados. 	<p>El crecimiento es, en general regular y lento durante los años de preescolar y de educación primaria, pero puede ser variable en algunos niños.</p> <p>Estos patrones suelen ser paralelos a las variaciones en el apetito y en la ingesta alimentaria.</p>	<p>A los niños de edad preescolar, con una menor capacidad estomacal y apetito variable, deben ofrecerles raciones pequeñas de comida cuatro a seis veces al día.</p> <p>Los alimentos deben ser ricos en nutrientes y, en la medida de lo posible, no favorecer a la caries dental.</p>
<p>Adolescencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Etapa donde hay una combinación entre cambios físicos y reajustes emocionales y sociales. • La adolescencia es el tránsito entre la niñez y la edad adulta. 	<p>Los adolescentes muy activos y en una etapa de crecimiento activo necesitan hidratos de carbono adicionales para aumentar una adecuada ingesta energética. Los cereales integrales son la fuente preferida de hidratos de carbono.</p>	<p>En la adolescencia, las necesidades proteicas varían según el grado de madurez física.</p> <p>Los hábitos alimentarios que se observan en los adolescentes con mayor frecuencia que en otros grupos de edad son las comidas irregulares.</p>
<p>Vejez</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Una persona es adulto mayor a partir de los 65 años. • La vejez es un proceso progresivo variable y polifacético en todas las áreas de la vida del individuo. 	<p>En la vejez, un buen estado nutricional, resultado de la interacción de los genes con una dieta adecuada y ejercicio regular, es vital para asegurar una vida saludable, activa e independiente dentro de la familia y la comunidad.</p> <p>Aumentar el consumo de verduras y frutas. Las verduras y frutas aportan vitaminas, nutrimentos inorgánicos y fibra.</p>	<p>Seleccionar alimentos adecuados; a la capacidad de masticación. Ya que la dificultad para masticar es un problema muy frecuente.</p> <p>Moderar el consumo de bebidas alcohólicas.</p> <p>Estar activo ayuda a organizarse y abre el apetito.</p>

CUADRO SINÓPTICO

ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS

OBESIDAD

La obesidad se define como grasa corporal excesiva, con un peso 20% arriba del promedio.

ETIOLOGÍA (causa):

Mala dieta y la inactividad. Factores genéticos, fisiológicos, metabólicos, bioquímicos y psicosociales también pueden contribuir a este.

DIAGNÓSTICO:

Se utiliza el índice de masa corporal (IMC), que se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos, entre el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2).

DIABETES

Diabetes mellitus es el nombre de un grupo de trastornos graves y crónicos (de larga duración).

ETIOLOGÍA (causa):

Estos trastornos se caracterizan por hiperglucemia (cantidades anormalmente grandes de glucosa en sangre).

DIAGNÓSTICO:

El diagnóstico se realiza mediante la determinación de glucosa en la sangre. Cuando se realiza una prueba de 8 horas o más de ayuno y se reporta la glucosa en 125mg/dl o más se considera positiva para diabetes.

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

La enfermedad cardiovascular (CVD) afecta al corazón y los vasos sanguíneos. Es la principal causa de muerte y discapacidad permanente.

ETIOLOGÍA (causa):

Obesidad, lípidos en la sangre altos como triglicéridos altos, HDL bajos, LDL altos, Presión arterial alta, resistencia a la insulina, proteína reactiva C altamente sensible en la sangre.

DIAGNÓSTICO:

Se diagnostica a través de análisis de sangre, electrocardiograma y ecocardiograma.

Dietas hospitalarias

Líquidos claros

Se indica :

Antes de cirugías o estudios de intestino (colonoscopia). Después de cirugías, sobre todo de abdomen, para evaluar el íleo.

Alimentos permitidos son:

Consiste en alimentos líquidos infusiones, jugo de fruta, gelatina, consomé o caldo y jugo de fruta.

Líquidos completos

Se indica en :

Pacientes con problemas de deglución y masticación o con problemas inflamatorios del aparato gastrointestinal.

Alimentos permitidos son:

Alimentos como sopas tipos cremas coladas, caldos y consomés desgrasados, atol de maíz, frutas de fácil digestión licuadas.

Dieta en puré

Se indica en :

Pacientes con dificultad para masticar pero que si pueden tragar o en pacientes con problemas esofágicos que no toleran alimentos sólidos.

Alimentos permitidos son:

Alimentos como sopa, consomés, purés de verduras colados, jugos, puré de papa, arroz o pasta, helado, leche.

Dieta blanda

Se indica en :

Pacientes en transición de una dieta de líquidos completos o purés a dieta normal. Pacientes con laceraciones en boca. Pacientes con estenosis moderada de esofago.

Alimentos permitidos son:

Alimentos como sopa de pasta, huevo, leche descremada, verduras cocidas, sopas tipo crema, panes y cereales suaves.

Dieta blanda química

Se indica en :

Pacientes con: gastritis, colitis, esofagitis, pacientes con quimio o radioterapia, transición de dieta de líquidos completos o de purés a dieta.

Alimentos permitidos son:

Alimentos como sopa de pasta, consomés desgrasados, sopa tipo crema, queso fresco, frutas suaves, panes y cereales suaves.

Dieta enteral

Se indica en :

Pacientes con problemas gastrointestinales con dieta elemental, estados hipermetabólicos, coma por alteraciones neurológicas.

Se administra por vía digestiva una mezcla constante y conocida de nutrientes obtenidos industrialmente.

Dieta parenteral

Se indica en :

Pacientes con síndrome de intestino corto, resección intestinal masiva, enfermedad de Crohn, SIDA, anorexia secundaria al estado médico del paciente.

Se administra por vía intravenosa un soporte alimenticio.

Bibliografía

centromédicoABC. (s.f.). Recuperado el 3 de agosto de 2024, de centromédicoABC:
<https://centromedicoabc.com/padecimientos/enfermedades-cardiovasculares/>

plataforma uds. (s.f.). Recuperado el 3 de agosto de 2024, de plataforma uds:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/bc13027da19a70cbf88579a774365a05-LC-LEN304%20NUTRICION%20CLINICA.pdf>