

# CUADRO COMPARATIVO ENTRE KWASHIORKOR Y MARASMO



CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO.

KWASHIORKOR	
	Proceso agudo que se produce debido a un déficit de proteínas.
	1-3 años. Semanas. Retardo moderado.
	Enfermedades infecciosas, como diarrea, infecciones respiratorias, tos ferina, parásitos intestinales, etc.
	Deficiencia de proteínas, Atrofia muscular con conservación de grasa subcutánea, Dermatitis descamativa ("en pintura desconchada"), Úlceras y grietas, Causa principalmente diarrea.

VS

1

2

3

4

MARASMO	
	Proceso crónico que se produce debido a un déficit calórico en general.
	< de 18 meses. Meses o años. Retardo severo.
	Infecciones y enfermedades parasitarias de la infancia, como sarampión, tos ferina, diarrea, malaria.
	Deficiencia calórica, Falta de crecimiento que se aprecia por el peso corporal, Consumición tanto de músculos como de grasa subcutánea, Deshidratación, Causa principalmente enfermedades respiratorias.



# CUADRO COMPARATIVO ENTRE KWASHIORKOR Y MARASMO



CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO.

KWASHIORKOR
Signo de la bandera (cabello ralo, bandas alternantes de color claro). < 40% pérdida de peso. Pérdida moderada de tejido graso.
Edema Frecuente, debido la hipoalbuminemia resultante.
Hepatomegalia, Frecuente, se produce hígado graso debido a una síntesis inadecuada de lipoproteínas, y, por tanto, a la acumulación hepática de triglicéridos movilizados desde la periferia.
Abdomen distendido, asas distendidas, Ascitis frecuente, Cabello ralo (hiperpigmentado en parches) Psicomotor letargia, Dermatitis pelagroide.

VS

1

2

3

4

MARASMO
Signo del pantalón (pliegues en bolsa de tabaco). > 40% pérdida de peso. Pérdida intensa de tejido graso.
Edema Ausente
Hepatomegalia infrecuente.
Abdomen plano, Ascitis ausente, Cabello fino, Psicomotor alerta, Dermatitis Queilitis angular.

# CUADRO COMPARATIVO ENTRE KWASHIORKOR Y MARASMO



**CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO.**

KWASHIORKOR	VS	MARASMO
<p>Vitaminas deficiente. Anemia muy frecuente y es grave. Emaciación presente. Apetito pobre.</p>	1	<p>Vitaminas normales, Anemia infrecuente, pero puede estar presente y es menos grave, Emaciación presente y muy notoria, Apetito bueno.</p>
<p>Cambios mentales, Muy frecuentes Peso, 60-80% de lo normal.</p>	2	<p>Cambios mentales raramente. &gt; 60% comparado con lo normal para el peso y la edad.</p>
<p>Infiltración, Presente. Conducta indiferente. Inmunodeficiencia Es frecuente, con infecciones recurrentes.</p>	3	<p>Infiltración, Ausente. Conducta irritable. Inmunodeficiencia Es frecuente, con infecciones recurrentes.</p>
<p>Estudios de laboratorio, Albúmina sérica: &lt; 2.8 g/100 mL Linfocitos: &lt; 1,500 cel/uL. Rapidez de recuperación lento. Mortalidad Elevada</p>	4	<p>Estudios de laboratorio, Índice de creatinina: &lt; 60% Insulina en ayunas: baja. Rapidez de recuperación Rapida. Mortalidad baja</p>



**UNIVERSIDAD DEL URESTE**  
**Docente: Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez.**

**Alumna: Celso Fabian Barrios Mendez**

**Licenciatura: Medicina Humana.**

**7 Semestre.**

**Materia: CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO**

**Tema: CUADRO COMPARATIVO ENTRE KWASHIORKOR Y MARASMO**

**Actividad: INFOGRAFIA**

**Fecha de entrega: sábado 7 de DICIEMBRE**