



Cuadro Comparativo

ALUMNO:

VICTOR ALFONSO ROBLES DÍAZ

LICENCIATURA EN NUTRICION

1er.CUATRIMESTRE SEPT- DIC 2024

ASESOR:

JHOANNA GUADALUPE LEAL LOPEZ

MATERIA:

MORFOLOGÍA

FECHA:

27 DE OCTUBRE DEL 2024

Enfermedad/ Síndrome

Signos y Síntomas

Como se diagnostica

Tratamiento farmacológico

Tratamiento nutricional

Síndrome de Down

Rasgos físicos: Cara redondeada, ojos rasgados, lengua grande y tono muscular bajo.
Retrasos en el desarrollo: Discapacidad intelectual leve a moderada, dificultades en el lenguaje y en habilidades motoras.
Condiciones asociadas: Problemas cardíacos, visuales, auditivos y digestivos.

Durante el embarazo:
•Pruebas de cribado.
•Pruebas diagnósticas.
Después del nacimiento:
•Evaluación física.
•Prueba de cariotipo.

Medicamentos:
•Antibióticos.
•Medicamentos cardíacos.
Suplementos:
•Calcio y Vitamina D.
Hormonas de crecimiento.

Evite el **gluten**: debido a la alta incidencia de la enfermedad celíaca entre los niños con síndrome de Down, una dieta sin gluten puede ser variada y satisfactoria. Incluye una amplia variedad de alimentos como **frutas, verduras, huevos, quinoa, arroz salvaje, frijoles, legumbres, pescado, aves y cereales integrales.**

Síndrome de Turner

Características físicas: Baja estatura, cuello ancho o con pliegues, y extremidades cortas.
Desarrollo sexual: Desarrollo incompleto de los caracteres sexuales, con infertilidad frecuente.
Problemas de salud: Riesgo de problemas cardíacos, renales y de tiroides.

Durante el embarazo:
•Ecografías.
•Pruebas genéticas.
Después del nacimiento:
•Evaluación física.
•Prueba de cariotipo.

•**Hormona de crecimiento.**
•**Terapia hormonal.**
•**Medicamentos.**
•**Apoyo psicológico y educativo.**
•**Monitoreo regular.**

Se le debe manejar bien el peso y la salud cardiovascular, deben de tener control en:
•Control de porciones
•Elegir alimentos integrales y sin procesar
•Reducir el consumo de azúcares añadidos y sodio.
•Actividad física regular.

Fibrosis Quística

Problemas respiratorios: Acumulación de moco espeso que causa infecciones pulmonares frecuentes y dificultad para respirar.
Problemas digestivos: Dificultad para absorber nutrientes, diarrea crónica y retraso en el crecimiento.
Otros síntomas: Sudor salado, que puede llevar a desequilibrios de sales en el cuerpo.

Pruebas prenatales:
•Amniocentesis.
Diagnóstico en recién nacido:
•Prueba de detección neonatal.
Diagnóstico confirmado:
•Prueba del sudor.
•Análisis genético.

Medicamentos:
•Mucolíticos.
•Broncodilatadores.
•Antibióticos.
Terapia respiratoria y Enzimas pancreáticas.

Tomar suficientes alimentos ricos en proteínas. La carne y los productos lácteos como el yogur y el queso contienen gran cantidad de proteínas, que sirven para que tengas fuerzas. **Debes incluir alimentos con un alto contenido en proteínas en tu dieta varias veces al día.**

Distrofia muscular de Duchenne

Debilidad muscular: Comienza en la infancia, afectando primero los músculos de las piernas y pelvis, y luego los brazos y torso.
Dificultad para caminar: Los niños suelen perder la capacidad de caminar entre los 10 y 12 años.
Complicaciones: Problemas cardíacos y respiratorios conforme avanza la enfermedad.

Evaluación clínica:
•Historia médica y examen físico.
Pruebas diagnósticas:
•Análisis de sangre.
•Pruebas genéticas.

Medicamentos:
•Corticosteroides.
•Antiinflamatorios.
Terapia física, Soportes Ortopédicos y Terapia Ocupacional.

Seguir una dieta rica en **proteínas**, ya que ayudan en la formación de masa muscular. Sin embargo, deben seleccionarse alimentos con un alto contenido en **proteínas pero con un bajo contenido en grasas.** Algunos ejemplos son: **mariscos, carne de pollo o pavo, legumbres o productos lácteos desnatados.**

Tetralogía de Fallot

Estenosis pulmonar: Obstrucción del flujo de sangre del ventrículo derecho hacia los pulmones.
Cabalgamiento de la aorta: La aorta se desplaza y recibe sangre de ambos ventrículos.
Hipertrofia del ventrículo derecho: Engrosamiento de la pared del ventrículo derecho debido al esfuerzo extra.

Evaluación clínica:
•Examen físico.
Pruebas diagnósticas:
•Ecocardiografía. •Electrocardiograma.
•Radiografía de tórax. •Cateterismo cardíaco.

Medicamentos:
•Diuréticos.
•Medicamentos para el corazón.
Monitoreo regular y Atención

Requiere un **aporte calórico y proteico adecuado**, así como una restricción de fluidos y sodio. También es importante suplementar **vitaminas y minerales, especialmente hierro y calcio.**

Síndrome de DiGeorge

Problemas cardíacos: Defectos cardíacos congénitos, como tetralogía de Fallot.
Sistema inmunológico debilitado: Falta o mal funcionamiento del timo, que afecta la respuesta inmune.
Problemas en el desarrollo: Retrasos en el habla y el aprendizaje, además de posibles discapacidades intelectuales.

Evaluación clínica:
•Historia médica y examen físico.
Pruebas diagnósticas:
•Análisis de sangre.
•Estudio genético.

•**Atención médica regular.**
•**Intervenciones quirúrgicas.**
•**Terapia de reemplazo de Calcio.**
•**Terapia del habla y ocupacional.**
•**Apoyo psicológico y educativo.**

• comer más proteínas, fibra y grasas.
• coma menos **carbohidratos** complejos, como cereales integrales, frutas y verduras, en lugar de alimentos que contengan azúcares simples, como caramelos, galletas, bebidas azucaradas y otros alimentos y bebidas con azúcar agregado.
• evite la leche y los productos lácteos.

CONCLUSIÓN

En resumen, el Síndrome de Down, Síndrome de Turner, Fibrosis Quística, Distrofia Muscular de Duchenne, Tetralogía de Fallot y Síndrome de Di George son condiciones genéticas que afectan de manera significativa la vida de quienes las padecen, aunque presentan síntomas y tratamientos específicos, todas requieren una combinación de cuidados médicos, apoyo familiar, terapias y buena alimentación para mejorar la calidad de vida. Si bien algunos tratamientos pueden aliviar los síntomas o retrasar el progreso de estas condiciones, muchas no tienen cura, lo que hace que la comprensión y aceptación sean esenciales tanto para las personas afectadas como sus familiares, a medida que la ciencia avanza, la investigación y el desarrollo de nuevas terapias ofrecen esperanza para un mejor manejo de estas condiciones. Sin embargo, es importante recordar que los retos diarios de vivir con estos diagnósticos también destacan la necesidad de un sistema de salud accesible, un apoyo social robusto y una sociedad buena.

Bibliografía

Alimentación, dieta y nutrición para el síndrome de evacuación gástrica rápida. (s.f). *national institute of diabetes and digestive and kidney diseases* . Obtenido de <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/sindrome-de-evacuacion-gastrica-rapida/alimentacion-dieta-y-nutricion>

Consideraciones nutricionales para la fibrosis quística. (s.f). *medlineplus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002437.htm>

Dieta para el Síndrome De Turner. (s.f). *mateuno*. Obtenido de <https://mateuno.net/dieta-para-el-sindrome-de-turner/>

nutricion en los niños con cardiopatía congénita . (09 de octubre de 2011). *issuu*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002437.htm>

Síndrome de Down. (s.f). *medlineplus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/downsyndrome.html>