



CUADRO COMPARATIVO UNIDAD 3
EDUARDO LOPEZ DEL CARPIO

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. EN NUTRICIÓN
1ER. CUATRIMESTRE

LIC. JOHANA LEAL LOPEZ

TAPACHULA, CHIAPAS A 21 DE SEPTIEMBRE DEL
2024

CUADRO COMPARATIVO	SINDROME DOWN	SÍNDROME DE TURNER	FIBROSIS QUIÍSTICA	DISTROFIA MUSCULAR	SÍNDROME DE DIGEORGE
ENFERMEDAD / SÍNDROME	Es un trastorno genético causado por la trisomía del cromosoma 21 o de una parte de él	Es una entidad sindrómica , frecuente originada por la pérdida parcial o total del cromosomas x, se caracteriza principalmente en mujeres	Es una enfermedad genética de herencia autosómica recesiva que afecta principalmente a los pulmones	Es una enfermedad hereditaria con un patrón de herencia de tipo recesivo ligado al cromosoma x que produce una diferencia muscular progresiva y rápida	Es una enfermedad causada por la deleción de una pequeña parte del cromosoma
CÓMO SE DIAGNOSTICA	Se caracteriza por un grado variable de discapacidad y unos rasgos físicos que le dan un aspectos reconocibles	Puede ser clásico o mosaicos y comprenden mezcla de líneas celulares en las que se inactiva el x paterno y la línea celular en las que se inactivan el x heredado por la madre	provoca la acumulacion de moco espeso y oegagoso en esta zonas . Es uno de los tipos de enfermedades pulmonar crónica más común en los niños y adultos jóvenes , y es un trastorno potencialmente mortal	deficiencia muscular progresivamente rápida que conduce a la discapacidad física y a una muerte prematura debido a complicaciones respiratoria y cardíacas . Es la enfermedad neuromuscular más frecuente y severa de la infancia	Esta deleción se presenta cerca a la mitad de cromosomas en la ubicación designada como q11.2 en uno de los brazos largos de cualquiera de los dos cromosomas 22
SIGNOS Y SÍNTOMAS	síntomas: retraso en el crecimiento físico ,rasgo faciales , discapacidad intelectual leve	Signos: paladar alto , baja estatura ,tórax ancho , problemas en los ojos	La función respiratoria , la digestión . el periodo neonatal se caracteriza por un pobre aumento de peso y por obstrucción intestinal producida por heces densa y voluminosa. tienen dificultad al respirar , tos con mucosidad , crecimiento deficiente	Por lo general aparecen de forma sutil a los pocos años de nacer . fatiga , a veces una leve dificultad de aprendizaje que no empeora con el tiempo, debilidad muscular que comienza en las piernas y la pelvis, más tarde se presenta con menor severidad en los brazos, el cuello y otras áreas	Problemas cardíacos, infecciones frecuentes , rasgos faciales , paladar hendido , dificultad para alimentarse , pérdida auditiva
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	NO HAY UN TRATAMIENTO EN ESPECÍFICO	El uso de hormonas de crecimiento recombinante humana (rhGH) se a utilizado para ayudar en los niños a crecer hasta una estatura más acorde a su edad	para el tratamiento de las infecciones crónicas y agudas se administra antibióticos por vías intravenosa, inhalatoria y oral . también se utilizan diapositivas mecánicos y fármacos (en forma de inhaladores) para controlar las secreciones , y de esta manera descongestionar y desobstruir las vías respiratoria	solo consiste en medidas de apoyo fisioterapia , psicomotricidad , logopedia , terapia ocupacional y control de las complicaciones , Todas estas orientadas a mejorar la finalidad y calidad de los pacientes.	calcio y vitamina , terapia
TRATAMIENTO NUTRICIONAL	Evitar el gluten , ya que es una enfermedad celiaca ,la fruta es mejor entera por el aporte de fibra	no hay tratamiento nutricional	Tomar suplementación vitamínico , la carne y los productos lácteos como el yogur y el queso contiene mucha proteína	seguir una dieta rica en proteína para ayudar en la formación de masa muscular .alimentos con un alto contenido en proteínas	suplementacion de calcio y vitamina D