



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Mapa conceptual
TRABAJO

Nutrición pediátrica
MATERIA

Anthony González Gordillo
ALUMNO

Patricia del rosario luna gutierrez
DOCENTE

7mo Cuatrimestre de nutrición.
CURSO

Tapachula, Chiapas; Miércoles 09 de Octubre del 2024

NUTRICION EN EL LACTANTE



IMPORTANCIA

Es fundamental para mejorar la supervivencia infantil y con ello fomentar un crecimiento y desarrollo saludable

Los primeros dos años de vida del niño son especialmente importantes, puesto que la nutrición optima durante este periodo.

Va a reducir considerablemente la morbilidad y la mortalidad, el riesgo de enfermedades crónicas y mejora del desarrollo general en el niño.

La alimentación tiene papel importante en la maduración de la mayoría de los sistemas en el niño.

Incluso llegando a tener anomalías que se generan a raíz de una mala nutrición durante esta etapa o periodo de tiempo

Periodos alimentación del lactante

PERIODO DE LACTANCIA

Comprende los 6 primeros meses de vida durante los cuales el alimento debe ser de forma exclusiva la leche materna o en su defecto las formulas para lactantes

PERIODO TRANSICIONAL

Integra el 2do semestre de vida, hasta cumplir un año. En este se inicia la diversificación alimentaria que comprometa el inicio progresivo de la alimentación complementaria.

PERIODO DE ADULTO MODIFICADO

Abarca la edad preescolar y escolar hasta los 7 u 8 años de edad.

El niño va adoptando una alimentación progresivamente mas parecida a la de los adultos.

PERIODOS ALIMENTACIÓN SEGÚN EL ESTADO DE MADURACIÓN DIGESTIVA

La madurez de los órganos digestivos y renales permite al lactante tolerar alimentos diferentes a la leche humana durante los primeros meses de vida

El desarrollo gastrointestinal durante la vida fetal y en los primeros meses de vida es un proceso dinámico.

FUNCIONES DIGESTIVAS

El patrón de succión – deglución presente al nacimiento consiste en series de 30 succiones acompañadas de 1 a 4 degluciones por cada serie.

El volumen gástrico crece en paralelo al crecimiento del niño, va desde 10 a 20 ml en el periodo neonatal y de 200 a 300 ml a finales del primer año

LACTANCIA MATERNA

Durante los primeros 6 meses de vida aporta muchos beneficios al lactante

De las cuales destacan la protección frente a infecciones gastrointestinales, favorece el vínculo madre e hijo y aporta los nutrientes necesarios y óptimos para el crecimiento y desarrollo del lactante.

Aporta la mitad de las necesidades energéticas del niño entre los 6 y 12 meses y 1/3 entre los 12 y los 24 meses.

REQUERIMIENTOS DE ENERGIA

La energía necesaria para el funcionamiento adecuado del organismo procede de la oxigenación de los nutrientes

Es un proceso que consume oxígeno y produce CO2 y agua.

Los nutrientes se obtienen a través de la ingesta de alimentos o en caso necesario de las reservas corporales mediante la oxidación

Los requerimientos de energía de los lactantes y niños se definen como la cantidad de energía necesaria para equilibrar el gasto total de energía (GET)

REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

El conocimiento de las necesidades nutricionales del lactante en los primeros meses se ha obtenido del modelo biológico insuperable que es la leche humana

PROTEINAS

El cálculo de la ingesta proteica en el lactante se basa en el contenido de la leche humana que es de 2.04 g/kg/día durante los primeros 3 meses y de 1.73 g/kg/día

GRASAS

El consumo de lípidos en los primeros 6 meses de vida debe proporcionar 40-60% de la energía total, con una proporción de entre 5 a 10.

HIDRATOS DE CARBONO

Son necesarios como aporte energético y no se pueden reemplazar con otro nutriente, la mínima cantidad recomendada de lactosa es de 4-5 g por cada 100 kcal y se calculan en 9-14 g/100 kcal

ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

La alimentación complementaria(AC) es el proceso por el cual se ofrecen al lactante alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna o de una fórmula infantil como complemento y no como sustitución de ésta.

Se recomienda mantener la lactancia materna (LM) de forma exclusiva durante los 6 primeros meses de edad y, a partir de ese momento, añadir de forma paulatina el resto de los alimentos, manteniendo la LM a demanda todo el tiempo que madre e hijo deseen.

En todo caso, la AC no se puede introducir antes del cuarto mes porque una introducción precoz puede conllevar riesgos a corto plazo

como posibilidad de atragantamiento, aumento de infecciones o sustitución de tomas de leche por otros alimentos menos nutritivos y otros riesgos a largo plazo como mayor riesgo de obesidad, eccema atópico, diabetes mellitus tipo I y destete precoz.

BIBLIOGRAFIA

- García, R. J., González, E. S., Valdés, R. P., Fumero, R. A., Jiménez, R. D., Toledo, M. E. T., & Porbén, S. S. (2008). Desarrollo de una Unidad Pediátrica de Nutrición Enteral siguiendo las pautas para la creación de grupos de apoyo nutricional. *Revista Cubana De Alimentación Y Nutrición*, 18(2), 27.
<http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/download/913/1250>