



UDS

Mi Universidad

INFOGRAFIA

Nombre del Alumno: Espinosa Méndes Luis Antonio

Nombre del tema: Infografía sobre paciente pediátrico críticamente enfermo e intervenido quirúrgicamente

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Nutrición y actividades pediátricas

Nombre del Asesor: Luna Gutierrez Patricia del Rosario

Nombre de la Licenciatura: Nutrición.

Cuatrimestre: 7mo



NUTRICIÓN EN EL NIÑO CRITICAMENTE ENFERMO E INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE

SE RECOMIENDA QUE LOS NIÑOS CRITICAMENTE ENFERMOS, SEAN DE MANERA OPORTUNA SOMETIDOS A EVALUACIÓN NUTRICIONAL DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 A 48 HORAS DEL INGRESO HOSPITALARIO, ADEMÁS SE SUGIERE REEVALUARLOS SEMANALMENTE POR SU ALTO RIESGO DE DETERIORO NUTRICIONAL

ESTIMACION ENERGETICA CALORICA SEGUN DIVERSAS FUENTES

Fórmulas predictivas de gasto energético en reposo (GER) (Kcal/día)

	Schofield	Con peso y talla	FAO/OMS
	Con peso		Con peso
Niños:			
0-3 años	$59,48 \times P - 30,33$	$0,167 \times P + 1.517,4 \times T - 617,6$	$60,9 \times P - 54$
3-10 años	$22,7 \times P + 505$	$19,6 \times P + 130,3 \times T + 414,9$	$22,7 \times P + 495$
10-18 años	$13,4 \times P + 693$	$16,25 \times P + 137,2 \times T + 515,5$	$17,5 \times P + 651$
Niñas:			
0-3 años	$58,29 \times P - 31,05$	$16,25 \times P + 1.023,2 \times T - 413,5$	$61 \times P - 51$
3-10 años	$20,3 \times P + 486$	$16,97 \times P + 161,8 \times T + 371,2$	$22,4 \times P + 499$
10-18 años	$17,7 \times P + 659$	$8,365 \times P + 465 \times T + 200$	$12,2 \times P + 746$

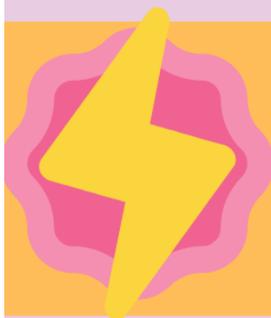
LA ENERGIA..

el suministro de energía es insuficiente para satisfacer las demandas metabólicas, utilizándose las reservas proteicas de los tejidos, las cuales se someten a degradación y se oxidan para obtener energía, de modo que se expresa en valores aumentados en la excreción de nitrógeno ureico urinario



ESTRES METABOLICO

el catabolismo proteico se debe al grado de estrés metabólico, inflamación local o sistémica e inmovilidad, aumentando su riesgo de morbilidad



PROTEINAS

Se recomienda una ingesta mínima de proteínas de 1,5 gramos por kilogramo de peso al día (1,5 g/kg/d), para garantizar una disminución del déficit de proteínas acumuladas durante la fase aguda de niños con nutrición enteral



NUTRICION ENTERAL

La vía enteral es el método más fisiológico, seguro y preferido para proporcionar apoyo nutricional a niños críticamente enfermos. La dosis óptima de nutrientes no es clara, pero se ha demostrado que los nutrientes entregados como nutrición enteral (NE) presentan beneficios para la integridad de la mucosa y motilidad gastrointestinal



BIBLIOGRAFÍA.

Susana, PP, Vivian, MM, Yarisa, DA y Yeniset, FA (sin fecha). Soporte nutricional en el paciente pediátrico crítico .
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312006000100009

León, J., Camacho-Camargo, N., De Jesús, I. y De Valeri, MP (sin fecha). Soporte nutricional en pacientes pediátricos críticamente enfermos, Hospital Universitario de Los Andes, 2017 .
<https://portal.amelica.org/ameli/journal/351/3511475005/html/>