



Mi Universidad

Ensayo

Bryant reyes robles

1er Parcial

NUTRICION EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

Nutrición

4to Cuatrimestre

17-09-24

Bien pues para comenzar a relatar este ensayo debemos tomar un tema principal de donde partir en este caso explicare las funciones que lleva a cabo el sistema digestivo, podemos decir que el sistema digestivo es un enrollado que mide de 6m a 9m de largo,este comienza desde la boca y oncluye en el ano, y sus secciones que forman parte de este sistema son la boca, faringe,esófago, estómago, intestino delgado, intestino grueso y el ano.

Para que este sistema pueda llevar de forma correcta sus funcionamientos reuquiere de organos que son accesorios que estan interconectados como lo son los dientes,las glándulas salivales, el páncreas exocrino, el hígado y la vesícula biliar.

Estos mediante metodos tanto quimicos como mecanicos,el sistema digestivo digiere todos los alimentos hasta que se obtengan todos los nutrimentos, esto para que posteriormente se pueda llevar a cabo el proceso de absorcion y transporte de las celulas.

Despues de esta breve y general explicacion pasaremos a otro tema que en lo particular tiene un gran nivel de interes, respecto a la nutricion en las enfermedades de la cavidad bucal, la cual nos dice que la dieta y la nutrición son esenciales para el desarrollo de los dientes, la integridad de las encías y la mucosa, la fortaleza del hueso y la prevención y el tratamiento de las enfermedades de la cavidad oral. La dieta ejerce un efecto local sobre la integridad de los dientes; es decir, el tipo, la forma y la frecuencia de los alimentos y las bebidas consumidos tienen un efecto directo sobre el pH y la actividad microbiana orales, que pueden favorecer el deterioro dental.

Los dientes se forman por la mineralización de una matriz proteica. La proteína que se encuentra en la dentina es el colágeno, para cuya síntesis se necesita vitamina C. La vitamina D es esencial para el proceso de depósito de calcio y fósforo en forma de cristales de hidroxiapatita, una forma natural de organización de estos dos iones y que es el componente mineral del esmalte y la dentina. El flúor añadido a la hidroxiapatita aporta a los dientes unas propiedades únicas de resistencia a la caries, tanto durante el desarrollo prenatal como en el posnatal. La dieta y la nutrición son importantes en todas las fases del desarrollo, la erupción y el mantenimiento de los dientes.

Respecto a la nutrición en las enfermedades del esófago y el estómago podemos decir que la valoración nutricional y la evaluación exhaustiva de los pacientes con trastornos del Trastorno Digestivo dirigen el plan de asistencia global del paciente. La pérdida de peso involuntaria a lo largo del tiempo es el parámetro individual más útil, de modo que una pérdida igual o superior al 2% del peso habitual en 1 semana, al 5% en 1 mes o al 10% en 6 meses indica malnutrición grave. Otros parámetros de riesgo nutricional son el porcentaje respecto al peso ideal y el índice de masa corporal.

Se dice que los pacientes con pérdida de peso grave se benefician del soporte nutricional precoz, en ocasiones antes de otros tratamientos médicos, o conjuntamente con estos. En la valoración inicial, el clínico también debería evaluar los antecedentes del paciente respecto al peso, cambios de apetito, náuseas, vómitos, diarrea, problemas para masticar o tragar, ingesta dietética diaria habitual, uso de nutrición suplementaria (oral, enteral o parenteral), alergias e intolerancias alimentarias, uso de suplementos (vitaminas, minerales, hierbas, probióticos, preparados proteínicos en polvo), uso de laxantes o de sustancias formadoras de heces, y medicamentos.

En el tema de nutrición en el estreñimiento, en la diarrea y en el síndrome del intestino irritable es bueno obtener el dato y poder saber que hay y podemos tener intervenciones dietéticas que son especialmente diseñadas para poder aliviar todos los síntomas y poder corregir deficiencias nutricionales.

No obstante, las intervenciones nutricionales tienen una función preventiva y terapéutica en varios trastornos, como los divertículos y el tratamiento de ciertos tipos de estreñimiento.

Partiendo con un tema nuevo al hablar respecto a la nutrición en la enfermedad celíaca puedo argumentar que la enfermedad afecta fundamentalmente a las porciones proximal y media del intestino delgado, aunque también pueden participar segmentos más distales (Bonamico et al., 2008). La prevalencia de EC se ha infraestimado en el pasado y actualmente se considera que afecta al menos a 1 de cada 133 personas en EE. UU. El inicio y la primera aparición de los síntomas pueden tener lugar en

cualquier momento, desde la lactancia hasta la edad adulta, pero el pico de diagnósticos se produce entre la cuarta y la sexta década. En ocasiones, la enfermedad se manifiesta cuando el lactante empieza a tomar cereales con gluten. En algunos casos no aparece hasta la edad adulta, al ser desenmascarada o activada por cirugías GI, estrés, gestación o infecciones víricas. Otras veces se descubre al investigar otro problema. Cerca del 20% de los casos se diagnostica después de los 60 años.

Respecto a la nutrición en la enfermedad inflamatoria intestinal, se dice que Las dos formas principales de la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) son la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa (CU). Ambas son relativamente raras, pero provocan una utilización frecuente de los recursos sanitarios. La prevalencia es de 130 casos por 100.000 personas para la enfermedad de Crohn y 100 por 100.000 para la CU, aproximadamente. El inicio de la EII se produce con más frecuencia entre los 15 y los 30 años de edad, pero en algunos casos comienza más tarde. Afecta por igual a hombres y mujeres. La EII es más frecuente en los países desarrollados, en entornos urbanos que en rurales y en los climas septentrionales más que en los meridionales. La enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa (CU) comparten ciertas características clínicas, como diarrea, fiebre, pérdida de peso, anemia, intolerancias alimentarias, malnutrición, crecimiento insuficiente y manifestaciones extraintestinales (cutáneas, hepáticas y artritis).

Binliografía.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/1576aa750cd0b187b311782ce4eb98f7-LC-%20LNU403%20NUTRICION%20EN%20ENFERMEDADES%20GASTROINTESTINALES.pdf>