



Nombre del alumno : Fernando jahel Juárez López

nombré del profesor: Daniela Monserrat Méndez

Guillen

Nombre de la materia: enfermedades  
gastrointestinales

Nombre de la licenciatura :nutrición.

4 cuatrimestre

UNIDAD: 2

# ENFERMEDADES CRÓNICAS

Diabetes: Tipo 1 y tipo 2.  
Enfermedades respiratorias:  
Asma, EPOC.  
Enfermedades mentales:  
Depresión, ansiedad.  
Cáncer: Diferentes tipos.  
Enfermedades  
autoinmunitarias: Artritis  
reumatoide, lupus.

## Características

Duración: Más de 3 meses.  
Progresión: Evolución gradual.  
Impacto en la calidad de vida:  
Limitaciones en actividades  
diarias.

## Causas

Estilo de vida:  
Sedentarismo, dieta poco saludable,  
tabaquismo.  
Factores genéticos:  
Historia familiar de enfermedades

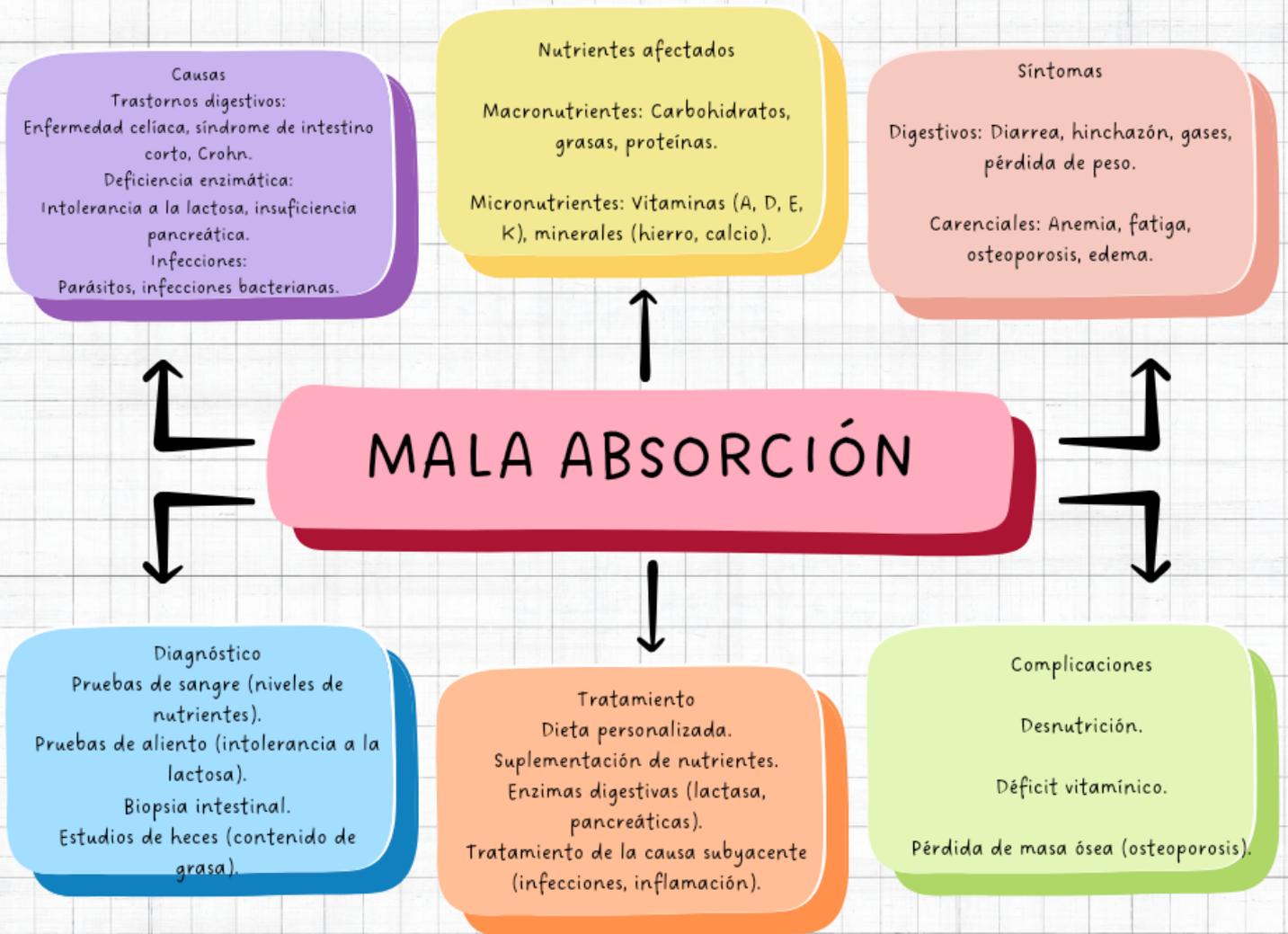
Síntomas Comunes  
Fatiga persistente.  
Dolor crónico.  
Dificultades respiratorias.  
Cambios en el peso (pérdida o  
aumento).  
Cambios de humor y  
comportamiento.

## Diagnóstico

Exámenes físicos.  
Pruebas de laboratorio (análisis  
de sangre, pruebas de función  
pulmonar).  
Imágenes (radiografías,  
resonancias magnéticas).  
Evaluaciones psicológicas  
(para trastornos mentales).

## Prevención

Estilo de vida saludable:  
Alimentación balanceada,  
actividad física regular.  
Control de peso.  
Manejo del estrés.  
Chequeos médicos regulares.



# ALERGIAS / INTOLERANCIA

## Causas

### Alergia:

Sistema inmunológico reacciona a proteínas en alimentos.

### Intolerancia:

Deficiencia enzimática (ej. lactasa para lactosa).  
Reacciones químicas a aditivos alimentarios.

Alergia alimentaria: Respuesta inmunológica anormal a ciertos alimentos.

Intolerancia alimentaria: Incapacidad de digerir o metabolizar ciertos alimentos, sin involucrar el sistema inmunológico.

## Síntomas

### Alergia:

Urticaria, hinchazón, dificultad respiratoria, anafilaxia.

### Intolerancia:

Dolor abdominal, hinchazón, diarrea, gases.

## Alimentos Comunes

Alergia: Leche, huevos, cacahuates, nueces, mariscos, soja.

Intolerancia: Lactosa, gluten, fructosa.

## Diagnóstico

Alergia: Pruebas cutáneas, análisis de sangre (IgE).

Intolerancia: Prueba de eliminación, test de aliento (lactosa).

## Tratamiento

Alergia: Evitar alimentos desencadenantes, antihistamínicos, epinefrina.

Intolerancia: Ajustes dietéticos, suplementación enzimática.

Pérdida significativa del intestino delgado que afecta la absorción de nutrientes.

Malabsorción de proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas y minerales.

Deshidratación, pérdida de peso y diarrea.

#### Fases del Tratamiento Nutricional

Fase aguda: Nutrición parenteral total (NPT).

Fase de transición: NPT + nutrición enteral.

Fase de adaptación: Dieta oral personalizada.

#### Recomendaciones Dietéticas

Alta en proteínas.

Baja en grasas.

Carbohidratos complejos, comidas pequeñas y frecuentes.

Hidratación adecuada con electrolitos.

#### Complicaciones

Desnutrición, déficit de vitaminas, desequilibrio electrolítico.

#### Suplementación

Vitaminas y minerales: B12, D, calcio, magnesio, zinc.

## NUTRICIÓN EN EL SÍNDROME DE I INTESTINO CORTO

# CÁNCER

## Factores de Riesgo

Factores genéticos:  
Historia familiar de cáncer.  
Mutaciones heredadas (ej. BRCA1, BRCA2).

## Tipos de Cáncer

Carcinoma: afecta células epiteliales (ej. pulmón, mama, colon).  
Sarcoma: afecta tejidos conectivos (hueso, músculo, grasa).  
Leucemia: afecta células sanguíneas.  
Linfoma: afecta el sistema linfático.  
Melanoma: afecta las células productoras de melanina en la piel.  
Cánceres sólidos y cánceres hematológicos.

## Infecciones:

Virus del papiloma humano (VPH) - cáncer de cuello uterino.  
Hepatitis B y C - cáncer de hígado.  
VIH - mayor riesgo de ciertos tipos de cáncer.

## Síntomas Comunes

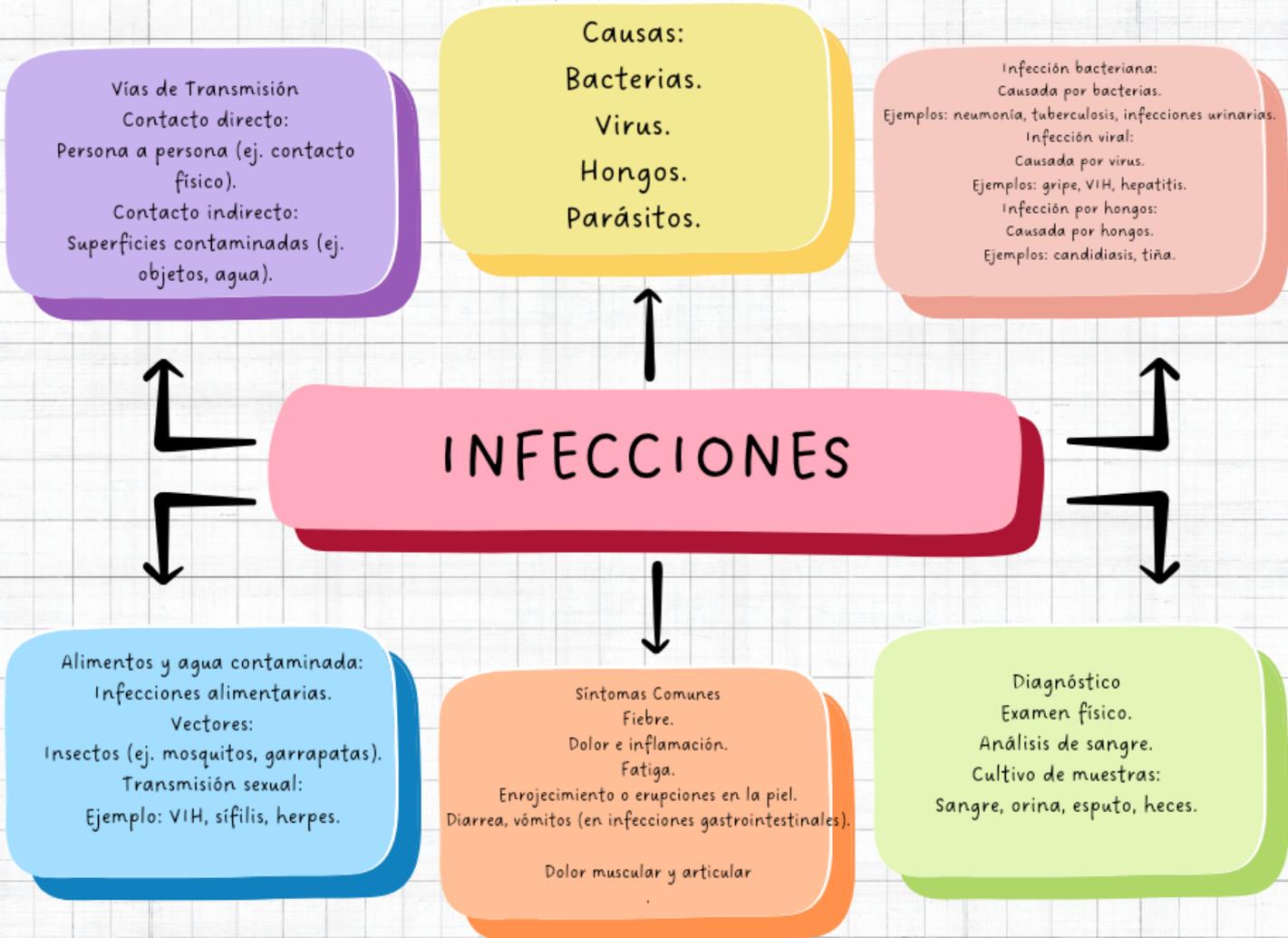
Pérdida de peso inexplicada.  
Fatiga crónica.  
Dolor persistente.  
Bultos o masas en el cuerpo.  
Cambios en la piel (heridas que no cicatrizan, manchas).

## Diagnóstico

Examen físico y revisión de antecedentes médicos.  
Pruebas de imagen:  
Tomografía computarizada (TC).  
Resonancia magnética (RM).  
Radiografías.  
Ecografía.

## Prevención

Estilo de vida saludable:  
No fumar ni consumir alcohol en exceso.  
Dieta equilibrada rica en frutas y verduras.  
Ejercicio regular.



# ULCERAS

## Causas

Infección por *Helicobacter pylori*: causa más común de úlceras gástricas y duodenales.  
Uso prolongado de AINEs (antiinflamatorios no esteroideos).  
Consumo excesivo de alcohol.  
Tabaquismo.  
Estrés físico (por ejemplo, por enfermedades graves o cirugías).  
Exceso de ácido gástrico.

## Tipos principales:

Úlcera gástrica: en el estómago.

Úlcera duodenal: en el duodeno (parte inicial del intestino delgado).

Úlcera esofágica: en el esófago (menos común).

## Complicaciones

Perforación: la úlcera atraviesa la pared del estómago o duodeno.  
Hemorragia: sangrado interno, que puede ser grave.  
Obstrucción: cuando la úlcera bloquea el paso de los alimentos por el tracto digestivo.  
Riesgo de cáncer gástrico (en úlceras crónicas no tratadas).

## Síntomas

### Dolor abdominal:

Dolor en la parte superior del abdomen, descrito como quemante o punzante.

Aumenta con el estómago vacío y puede mejorar al comer.

### Náuseas y vómitos.

Pérdida de apetito o pérdida de peso.

Hinchazón y sensación de llenura.

En casos graves:

Vómitos con sangre (hematemesis).

Heces negras o alquitranadas (melena).

## Diagnóstico

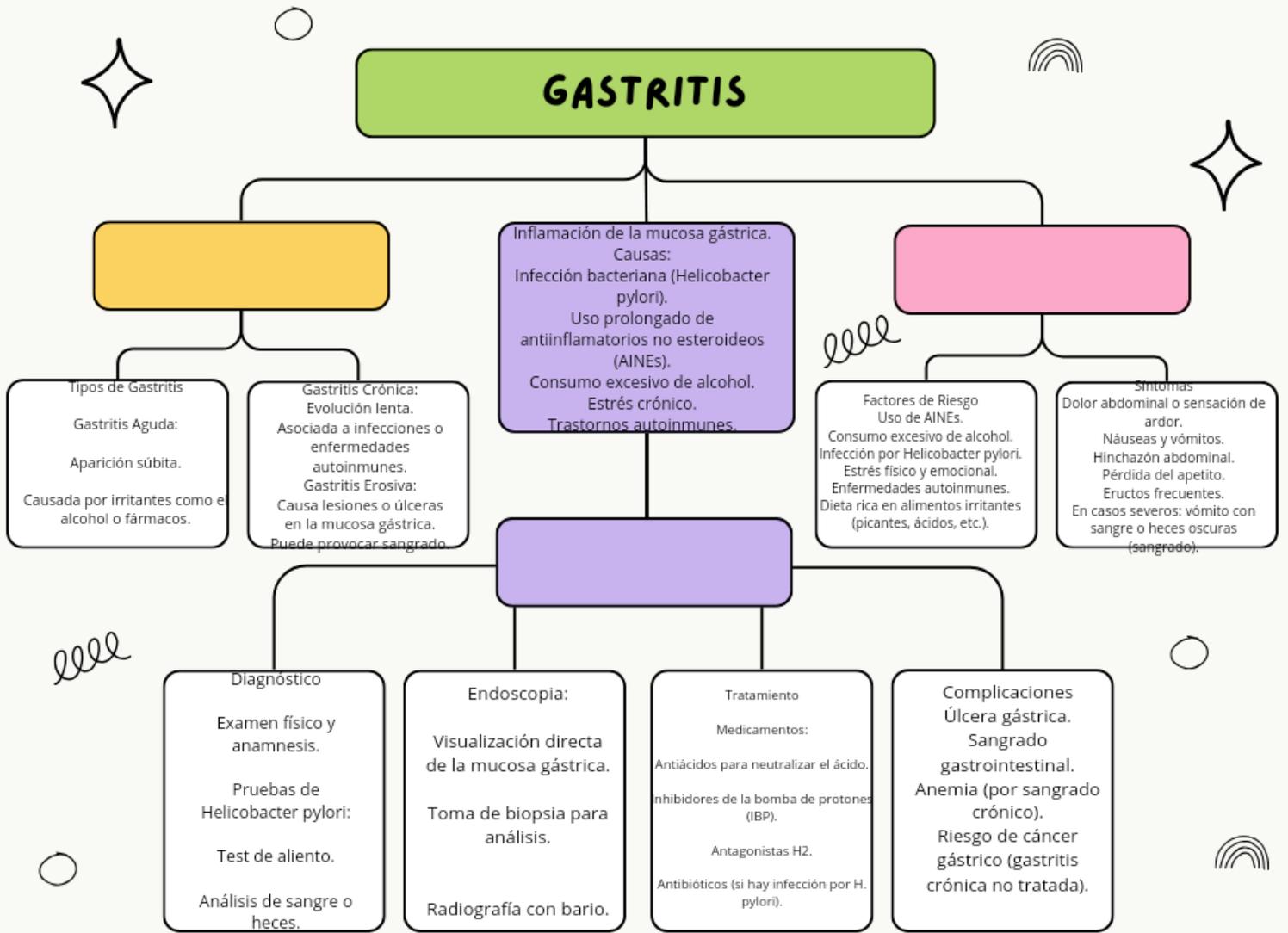
Endoscopia: visualización directa de la úlcera en el estómago o duodeno.

Test de *Helicobacter pylori*:  
Test de aliento.

Análisis de sangre o heces.

Radiografía con bario.

Biopsia durante la endoscopia.



# HERNIA

## Factores de Riesgo

Edad avanzada.  
Obesidad.  
Tabaquismo.  
Esfuerzo físico intenso.  
Embarazo.  
Tos crónica o estreñimiento.

## Tipos de Hernia

Hernia Inguinal:  
Localización: en la ingle.  
Frecuente en hombres.  
Hernia Umbilical:  
Localización: en el ombligo.  
Frecuente en bebés y mujeres embarazadas.  
Hernia Hiatal:  
Localización: a través del hiato diafragmático.  
Relacionado con reflujo gastroesofágico.  
Hernia Femoral:  
Localización: cerca del muslo, debajo del ligamento inguinal.  
Más común en mujeres.  
Hernia Incisional:  
Localización: en una cicatriz quirúrgica previa.  
Hernia Epigástrica:  
Localización: entre el ombligo y el esternón.

## Síntomas

Bulto visible en la zona afectada.  
Dolor o incomodidad especialmente al toser, levantar objetos o hacer esfuerzo.

Sensación de ardor o presión.

En casos severos: obstrucción intestinal o estrangulamiento del tejido (emergencia médica).

## Diagnóstico

Examen físico.

Imágenes:

Ecografía.

Tomografía computarizada (TC).

Resonancia magnética (RM).

## Complicaciones

Estrangulación: corte del suministro de sangre al tejido herniado (emergencia).

Obstrucción intestinal.

Reparación de la hernia después de la cirugía.

# NUTRICIÓN EN LA CIRUGÍA DEL ESTÓMAGO

## Cirugía del Estómago

### Tipos de cirugía:

Gastrectomía parcial: se retira parte del estómago.

Gastrectomía total: se retira todo el estómago.

Cirugía bariátrica: reducción del estómago para perder peso (ej. bypass gástrico, manga gástrica).

## Problemas Comunes Postoperatorios

### Dumping syndrome:

Náuseas, diarrea, mareos después de comer alimentos ricos en carbohidratos.

Recomendación: comer comidas pequeñas y frecuentes.

Malabsorción de grasas:

Puede llevar a diarrea o esteatorrea.  
Recomendación: limitar grasas y tomar suplementos de enzimas.

## Impacto Nutricional

### Alteración de la digestión:

Menor capacidad de almacenamiento de alimentos.

Alteración en la secreción de ácido gástrico y enzimas.

Menor absorción de nutrientes.

### Riesgos Nutricionales:

Deficiencia de proteínas.

Deficiencia de vitaminas (B12, D) y minerales (calcio, hierro).

## Recomendaciones Dietéticas

### Pre y Postoperatorias

#### Antes de la cirugía:

Dieta baja en residuos para limpiar el tracto digestivo.

Mejorar el estado nutricional con suplementos si es necesario.

## Después de la cirugía:

Primera fase: líquidos claros (agua, caldos).

Segunda fase: líquidos completos (batidos, sopas).

Tercera fase: alimentos blandos.

Cuarta fase: reintegración gradual de alimentos sólidos.

## Suplementación Nutricional

Multivitamínicos.

Suplementos de calcio y vitamina D.

Suplementos de hierro.

Inyecciones de vitamina B12.



### Por Complejidad

Cirugía mayor: Requiere anestesia general y mayor tiempo de recuperación.



### Por Urgencia

Cirugía electiva: Se planifica con anticipación, no es una emergencia.

### Por Técnica

Laparoscópica: Mínimamente invasiva, con pequeñas incisiones.



### Por Especialidad

Cardiovascular: Enfocada en el corazón y vasos sanguíneos.

### Por Localización

Abdominal: En órganos dentro de la cavidad abdominal

### Por Finalidad

Curativa: Busca eliminar una enfermedad o problema médico.

