

Nombre del alumno:

Sofía Yamileth Guillén Flores

Nombre del Profesor:

LN. Andrea Marisol Solís

Nombre Trabajo:

Ensayo

Materia:

Nutrición en actividades pediátricas

Grado:

Séptimo Cuatrimestre

Grupo:

LNU-07A

UNIDAD 4

Como bien sabemos la nutrición en niños críticamente enfermos es crucial para su manejo y pronóstico, y en esta unidad pudimos observar diversas condiciones que los hacen vulnerables a la desnutrición y alta mortalidad. Y como estudiantes en la licenciatura de nutrición debemos destacar puntos necesarios para la evaluación, diagnóstico, y tratamiento que se llevará a cabo en cada pequeño y adolescente. Durante esta unidad vimos a más profundidad diferentes tipos de dietas según la edad y condición del paciente para su indicación: líquida, semi-líquida, papillas, puré y blanda, vimos además de esas como hay dietas modificadas para cada tipo de patología y nos fuimos adentrando en cada una de ellas.

Especificando algunos tipos de dietas encontramos:

- Las dietas modificadas en consistencia incluyen líquidos claros, líquidos generales, papillas, purés y la dieta blanda.
- Las dietas modificadas en nutrientes incluyen dietas hipoproteicas, hiperproteicas, hipolipídicas, bajas en carbohidratos, modificadas en sodio, potasio y fósforo.

Cada tipo de dieta tiene características, indicaciones y restricciones específicas.

Como por ejemplo las que se muestran a continuación:

Las dietas modificadas en calcio se utilizan para prevenir enfermedades como la osteoporosis, osteomielitis y raquitismo. Y algunos de los alimentos ricos en calcio incluyen productos lácteos, tortillas y hojas verdes.

La dieta sin colecistoquinéticos (sin cole) es baja en grasas y limita los alimentos que favorecen la producción de gases y alimentos condimentados, este tipo de dieta es indicado para pacientes que sufren de apendicectomía, o tendrán algún procedimiento gastrointestinal, también como ejemplo; personas con patologías vesiculares como colecistitis, colelitiasis y coledolitiasis, ya sea indicada una dieta de preparación para ingresar posterior a un ayuno, y también después de haber ingresado a la cirugía, posterior al inicio de la dieta líquida, por lo regular los pacientes tienden a quedar con dieta blanda sin colecistoquinéticos.

Este tipo de dieta es muy común en hospitales en el área de cirugía ya que en muchas ocasiones los pacientes llegan con alguna patología como las que se indicaron anteriormente entonces es necesario llevar una dieta estricta debido a su padecimiento.

La dieta neutropénica es indicada para personas/pacientes con sistemas inmunológicos deprimidos y tiene como objetivo reducir el riesgo de infecciones por microbios presentes en los alimentos. Se recomienda para pacientes con algún tipo de cáncer, quimioterapia o con enfermedades asociadas a la médula ósea. Durante esta dieta todo lo que el paciente llegue a consumir tendrá que ser todo cocido (frutas, verduras) se le explicara al paciente que no podrá comer nada crudo.

La dieta lacto-ovovegetariana incluye lácteos, huevos y AOV, pero excluye cualquier tipo de carne, pescados y mariscos.

La dieta lacto-vegetariana incluye lácteos y AOV, pero excluye cualquier tipo de carne, pescado, huevos y mariscos.

La dieta ovo-vegetariana incluye huevos y AOV, pero elimina cualquier tipo de carne, leche y derivados, pescados y mariscos.

La dieta vegana elimina cualquier tipo de carne, huevos, leche y sus derivados, pescados y mariscos.

La dieta crudivegana incluye alimentos de origen vegetal, excluye los vegetales cocidos.

También durante esta unidad aprendimos acerca de las cardiopatías congénitas (C.C) son defectos en la estructura o el funcionamiento del corazón presentes al nacer, además en promedio afectan a entre 3 y 4 de cada 1000 recién nacidos y pueden requerir corrección quirúrgica. Las causas de las cardiopatías congénitas se deben a que el corazón no se desarrolla normalmente mientras el bebé está creciendo en el útero. Y algunos de los síntomas presentes en el niño incluyen: pulso rápido o irregular, dificultad para respirar, hígado o abdomen hinchado y pies y tobillos hinchados. El tratamiento de dicha patología puede incluir seguimiento regular de un cardiólogo, cirugías cardíacas, cateterismos y medicamentos.

Además la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una afección que daña los pulmones y las vías aéreas, dificultando la respiración, esta puede ser consecuencia de una infección respiratoria aguda sufrida en la infancia. Los requerimientos nutricionales en un paciente con EPOC difieren de los de un paciente normal, con un mayor énfasis en las grasas (55-60%) y proteínas (20%), y una reducción en los carbohidratos (25-30%).

La proporción adecuada de nutrientes depende del estado clínico y los objetivos del paciente. Además que los trastornos metabólicos congénitos (TMC) son enfermedades poco comunes causadas por defectos en enzimas que descomponen los alimentos, y algunos de los síntomas que presenta el pacientito incluyen retrasos en el desarrollo, problemas de salud y acumulación de sustancias no metabolizadas. Lo ideal para ellos es una dieta saludable, como la mediterránea, que puede ayudar a proteger contra estos trastornos.

LOS TCA son enfermedades mentales que causan un comportamiento patológico frente a la ingesta alimentaria y una obsesión por el control de peso, estos en algún punto de la vida llegan a ser causados por una interacción de factores biológicos, psicológicos, familiares y socioculturales. Los más conocidos son la anorexia y la bulimia nerviosa, pero también existen otros, como el trastorno de atracón, la ortorexia y la vigorexia.

La dismorfia corporal se le denomina como un trastorno psiquiátrico caracterizado por una preocupación excesiva por la apariencia física.

La anorexia nerviosa la denominamos como un trastorno de la alimentación que hace que las personas pesen menos de lo que se considera saludable para su edad y estatura.

La bulimia nerviosa es un trastorno de la conducta alimentaria que se caracteriza por episodios de atracones y purgas.

Es importante conocer cada tipo de dieta, patologías, y trastorno que existe para tener un adecuado tratamiento hacia los pacientes que serán ingresados tanto como al área hospitalaria, tanto como a una consulta externa, el aprender el manejo que se le dará a cada tipo de paciente y tener en cuenta que muchas veces no es simplemente nuestra ayuda si no que también necesitamos a un equipo profesional en la salud que pueda acompañar a nuestro paciente a un mejoramiento en su calidad de vida y pueda seguir con actividades diarias, y sintiéndose mejor, mejorando cada día más y poder ofrecerle una mejor calidad de vida, además que podemos llevar a cabo nosotros mismos estos datos, nos sirven de ayuda para tener una guía de como trabajaremos el día de mañana.

BIBLIOGRAFIA:

Apuntes tomados en clase. Impartidos por LN. Andrea Marisol Solís. En el aula de clases.
2024. UDS

Antología para Nutrión en Actividades Pediátricas. 2024.UDS.PDF