

NUTRICION Y ACTIVIDADES PEDIATRICAS

7 CUATRIMESTRE

NUTRICION

4 UNIDAD



ENSAYO

LUIS RODRIGO CANCINO CASTELLANOS

SOLIS MEZA ANDREA MARISOL

Introducción

La nutrición juega un papel esencial en el crecimiento y desarrollo infantil, especialmente en niños que enfrentan condiciones críticas de salud. Desde un enfoque clínico, cada situación requiere estrategias específicas que consideren las particularidades metabólicas, fisiológicas y psicológicas del paciente pediátrico. La nutrición en pediatría no solo abarca el crecimiento y desarrollo, sino que también desempeña un papel crucial en la recuperación de enfermedades y condiciones críticas. Los niños que enfrentan situaciones médicas complejas, como enfermedades críticas, procedimientos quirúrgicos, cardiopatías congénitas, patologías pulmonares crónicas, trastornos metabólicos congénitos o trastornos de la conducta alimentaria, presentan requerimientos nutricionales únicos.

Los niños críticamente enfermos, como aquellos en unidades de cuidados intensivos, enfrentan un estado hipercatabólico severo que puede conducir a desnutrición rápida si no se interviene adecuadamente. En estos casos, es vital iniciar soporte nutricional temprano, preferentemente por vía enteral para preservar la función intestinal. La energía y proteínas deben ajustarse individualmente, considerando factores como el peso, la edad, el estado de estrés metabólico y la enfermedad subyacente. Sin una intervención adecuada, estos pacientes corren el riesgo de complicaciones graves, como infecciones nosocomiales o retraso en la recuperación.

La cirugía en niños, especialmente cuando se trata de procedimientos mayores o repetidos, genera un aumento significativo en los requerimientos energéticos y de micronutrientes debido al estrés metabólico. En el periodo preoperatorio, se busca optimizar el estado nutricional para mejorar la capacidad de cicatrización y reducir el riesgo de complicaciones. Postquirúrgicamente, el objetivo es reiniciar la alimentación enteral lo antes posible, ya que esto no solo favorece la recuperación intestinal, sino que también mejora el pronóstico general. La suplementación con proteínas, hierro y zinc es crucial en casos donde hay pérdida significativa de tejidos.

Los niños con cardiopatías congénitas presentan un gasto energético basal elevado debido al trabajo excesivo del corazón. A menudo, estos pacientes tienen problemas de crecimiento que requieren una suplementación energética intensiva. En paralelo, aquellos con patologías pulmonares crónicas, como displasia broncopulmonar, enfrentan desafíos adicionales, como malabsorción y fatiga durante la alimentación, lo que dificulta la ingesta adecuada. Un manejo nutricional exitoso incluye fórmulas hipercalóricas, suplementos ricos en ácidos grasos

esenciales y una estricta monitorización para prevenir tanto la desnutrición como la sobrealimentación.

Los trastornos metabólicos congénitos, como la fenilcetonuria o la galactosemia, requieren una intervención dietética altamente especializada para prevenir acumulaciones tóxicas de ciertos metabolitos. En estos casos, la nutrición terapéutica no solo es un componente esencial del tratamiento, sino que determina el pronóstico a largo plazo. Por ejemplo, los pacientes con fenilcetonuria deben seguir una dieta estrictamente baja en fenilalanina, mientras que aquellos con galactosemia deben evitar todos los alimentos que contengan galactosa. La adherencia a estas dietas implica un monitoreo constante, lo que resalta la importancia de un enfoque multidisciplinario.

En el ámbito pediátrico, los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), como la anorexia nerviosa y la bulimia, son particularmente preocupantes debido a su impacto físico y psicológico. El tratamiento de los TCA requiere una combinación de intervenciones médicas, psicológicas y nutricionales. Desde el punto de vista dietético, el objetivo principal es restaurar un peso saludable y corregir las deficiencias nutricionales. Sin embargo, el desafío radica en abordar las barreras emocionales y conductuales asociadas con la ingesta alimentaria, lo que exige un enfoque empático y personalizado. Además, es esencial trabajar en conjunto con psicólogos y psiquiatras para abordar los problemas subyacentes de autoestima, ansiedad o percepción corporal. En los casos más graves, como en la anorexia nerviosa avanzada, puede ser necesario hospitalizar al paciente para estabilizar su estado clínico mediante nutrición enteral o parenteral.

Conclusión

La nutrición en pediatría es un componente indispensable en el manejo integral de niños con enfermedades críticas, quirúrgicas, crónicas o metabólicas, así como en aquellos con trastornos de la conducta alimentaria. Cada uno de estos escenarios plantea desafíos únicos que exigen un enfoque individualizado, basado en evidencia y con un equipo multidisciplinario capacitado. Al reconocer y abordar las necesidades específicas de cada paciente, se puede no solo mejorar la supervivencia, sino también proporcionar las bases para un desarrollo físico y mental adecuado, asegurando una mejor calidad de vida.

Bibliografía

Alonso, C. V., Santana, S. R., & Ortega, J. F. (2017). Nutrición en el paciente crítico. 617–630. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/47_nutr_critico.pdf

Centeno-Malfaz, F., Moráis-López, A., Caro-Barri, A., Peña-Quintana, L., Gil-Villanueva, N., Redecillas-Ferreiro, S., Marcos-Alonso, S., Ros-Arnal, I., Ángeles Tejero, M., Sánchez Sánchez, C., & Leis, R. (2023). La nutrición en las cardiopatías congénitas: Documento de consenso. *Anales de pediatría* (Barcelona, Spain: 2003), 98(5), 373–383. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.02.011>

(N.d.-a). Unirioja.Es. Retrieved November 30, 2024, from <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3719470.pdf>

(N.d.-b). Seghnp.org. Retrieved November 30, 2024, from <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/alimentacion-errores-metabolismo.pdf>

(N.d.-c). Com.Mx. Retrieved November 30, 2024, from <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/c09a711ddcac37b4cf735234f816d4f3-LC-LNU704%20NUTRICI%C3%93N%20Y%20ACTIVIDADES%20PEDI%C3%81TRICAS.pdf>