

NUTRICION Y ACTIVIDADES PEDIATRICAS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



“ENSAYO”



UNIDAD II

NUTRICION EN LAS ENFEREMDAS DE LA INFANCIA Y ADOLECENCIA

PROFESORA: SOLIS MEZA ANDREA MARISOL

ALUMNO: LIC. AGUILAR CRUZ GEARARDO HUMBERTO

FECHA DE ENTREGA: 29 DE NOVIEMBRE 2024

Introducción

Los pacientes pediátricos en estado crítico deben de llevar una nutrición que se debe adecuar al estado de salud, talla, peso y edad del paciente pediátrico para ayudar a recuperar el estado de salud para ello se requiere de múltiples valoraciones nutricionales.

Las cuales se mencionaran más a continuación

De igual forma se definirá que son los TCA (trastornos de la conducta alimentaria) y cuáles son los más comunes.

Nutrición en el niño críticamente muy enfermo.

La recomendaciones nutricionales varían según la edad, peso y talla, igual puede variar si los mecanismos de aclaramiento esofágico, en el vaciamiento gástrico, presencia de hernia, etc.

El soporte nutricional de un paciente pediátrico crítico es importante para controlar y manejar la enfermedad ya que estos son muy propensos a sufrir una desnutrición debido al proceso inflamatorio del cuerpo el cual exige demasiada demanda de proteínas llevando así un hipermetabolismo

Necesidades nutricionales en niños intervenidos quirúrgicamente los requerimientos energéticos de estos pacientes varían según el tipo de afección.

El aporte proteico de pacientes con ventilación mecánica es de 15gr/kg de peso y en pacientes hipermetabólicos con nutrición parenteral exclusiva es de 2.8g/kg de peso.

Nutrición en niños con cardiopatías congénitas

La malnutrición no solo afecta el retraso de crecimiento si no incrementa la morbilidad de su enfermedad de base pudiendo alterar los resultados de cirugías, la evaluación de estos pacientes se realiza de forma precoz y rutinaria pudiendo así reconocer problemas de malnutrición y corregirla

La suplementación calórica a pacientes con EPOC se recomienda cuando el IMC es menor a 21kg/m² o la pérdida de peso sea de un 10% en los últimos 6 meses, pérdida del 5% el último mes o bien una disminución de la masa magra

La composición de una dieta normal es:

Hidratos de carbono 50-55%

Lípidos 20-25%

Proteína 15%

La composición de una dieta para pacientes con EPOC es de:

Hidratos de carbono 25-30%

Lípidos 55-60%

Proteína 20%

Tratamiento dietético en niños con trastorno metabólico congénito

Estas alteraciones provocan que el cuerpo no obtenga la energía ni los nutrientes necesarios para funcionar correctamente y que acumule otros que puedan ser tóxicos

Trastornos de la conducta alimentaria

Las conductas alimentarias son el resultado de interacciones y aprendizajes múltiples de nuestras vivencias. Los hábitos de la infancia y adolescencia se caracterizan por el consumo excesivo de chucherías.

Los TCA son trastornos mentales por un comportamiento patológico y obsesión por el control de peso los mas conocidos son la anorexia y la bulimia, pero también existen otros como el atracón, ortorexia, vigorexia, etc.

Con la nutrición se pretende restablecer las pautas de nutrición normales, recuperar el peso perdido, adecuar el peso y la talla

Conclusión

Los pacientes pediátricos hospitalizados según sea su afección o enfermedad deben de estar monitoreados y tratados por profesionales de la salud como es el caso del doctor y nutriólogo este último tiene que valorar, adecuar y determinar los requerimientos o nutrición necesaria al niño pediátrico para lograr una mejora continua en su estado de salud.

Por otra parte los TCA son enfermedades psicológicas patológicas que tienen como obsesión controlar el peso unas de las más comunes son la bulimia, anorexia.

BIBLIOGRAFIA

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE (2024), COMITAN DE DOMINGUEZ
CHIAPAS**

ANTOLOGIA PARA NUTRICION Y ACTIVIDADES PEDIATRICAS

PAG (106 A109)