



Nombre del Alumno: Gisel Montserrat Abadía Dominguez

Nombre del tema: dietas terapéuticas básicas

Parcial: 4

Nombre de la Materia: planeacion dietética

Nombre del profesor: Mendez guillen Daniela Montserrat

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

DIETAS TERAPEUTICAS BASICAS

DIETA HÍDRICA, LÍQUIDA Y BLANDA.

Líquida: dieta total mente líquida, contiene mínimo de residuos, para px cx, postquirurgicos, problemas de masticación.
alimentos permitidos: gelatina, atol, té, caldos, licuados. altos en carbohidratos

BLANDA

Ricas en nutrientes
alto contenido en residuos
no alimentos: fritos, secos, asado
px con problemas en las encías, úlceras gastricas, con problemas gastrointestinales y Erge.



DIETA HIPOCALÓRICA

aporta menos de 800 kcal/día
dieta muy baja en calorías
caracterizan por tratar de compensar las pérdidas nitrogenadas del cuerpo.
el aporte calórico mínimo "seguro" de una dieta hipocalórica se sitúa en más de 1.800 kcal por día,

DIETA HIPERCALÓRICA.

Alta en calorías que permite aumentar de peso
altas en Hc complejos
alta en ácidos grasos poli y monisaturados
px delgadez severa, desnutrición severa, transtornos de absorción intestinal



DIETA HIPOPROTEICA

recomienda una restricción moderada de la ingesta de proteínas
en paciente con diálisis, la ingesta debe de ser mayor para compensar el carácter catabólico de la técnica.
Una dieta de 0,8-0,9 gr/kg peso ideal/día resulta una propuesta razonable y posiblista en pacientes con ERC.

DIETA HIPERPROTEICA.

Alta en proteínas
ingesta diaria recomendada de 10/15%
px con patologías hipercatabolicas, deportistas de alto rendimiento con obesidad



DIETA HIPO SÓDICA.

dieta baja en sodio
px con hipertensión
px con problemas de retención de líquidos
ERC



DIETAS TERAPEUTICAS BASICAS

NORMAS PRÁCTICAS EN ALIMENTACIÓN ENTERAL.

Si se efectúa a través del tubo digestivo, se trata de la nutrición enteral.

consiste en la administración por vía digestiva de alimentos especiales, llamados dietas enterales, Los alimentos empleados para la NE deben presentarse en forma líquida, homogénea, sin grumos.

RECOMENDACIONES DEL PROTOCOLO DE MANIPULACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL

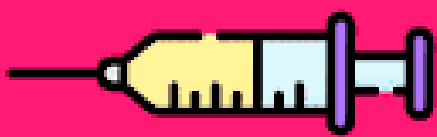


1
EXTREMAR CONDICIONES Y
TÉCNICAS ASÉPTICAS TANTO
EN LA MANIPULACIÓN
COMO EN LA
ADMINISTRACIÓN



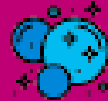
2
UTILIZAR SISTEMAS
CERRADOS DE
ADMINISTRACIÓN

3



NO UTILIZAR LOS CONTENEDORES
Y SISTEMAS DE ADMINISTRACIÓN
MÁS DE 24H.

4



NO SE RECOMIENDA
EL LAVADO DEL
CONTENDEOR

5



MÉTODOS DE
ADMISTRACIÓN QUE
REQUIERAN POCAS
MANIPULACIONES

6



DEBEN ESTABLECERSE
PROTOCOLOS DE
TRABAJO DETALLADOS

7



DEBEN REALIZARSE
VALIDACIONES DE
LOS PROCESOS AL
INICIO Y CUANDO
SE MODIFIQUEN
LAS VARIABLES

8



LOS TIEMPOS
DE
ADMINISTRACIÓN
DE LA
NUTRICIÓN
NO DEBEN
SUPERAR LAS
8 HORAS DE
PERFUSIÓN

9



REALIZAR CONTROLES MICROBIOLÓGICOS
DE LA NUTRICIÓN ENTERAL DE MANERA
SIMILAR A LA NUTRICIÓN PARENTERAL