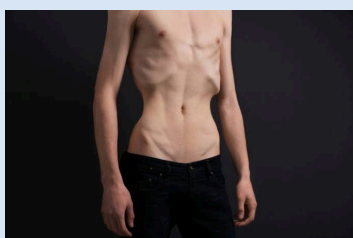


NUTRICION EN ALTERACIONES MÚSCULO ESQUELÉTICO

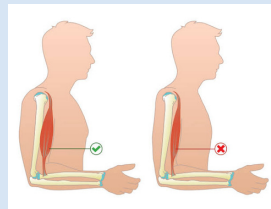
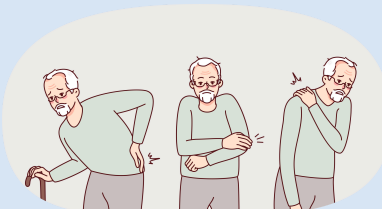
CAQUEXIA NEOPLÁSTICA

Enfermedad multifactorial asociada al cáncer, impacta negativamente en la calidad de vida, respuesta a tratamientos y mortalidad



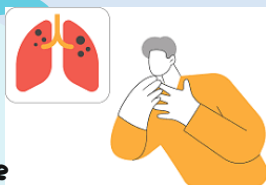
SARCOPENIA EN ANCIANOS

Perdida de masa y función muscular en vejez



EPOC

Experimentan pérdida de masa muscular, afecta a funciones pulmonar, tolerancia a AF, calidad de vida



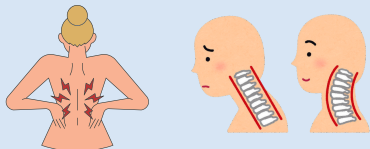
INFLUENCIA CARDÍACA CRÓNICA

Afecta tanto al músculo como al esqueleto y al corazón



ENFERMEDADES MUSCULO ESQUELÉTICAS

Afecciones



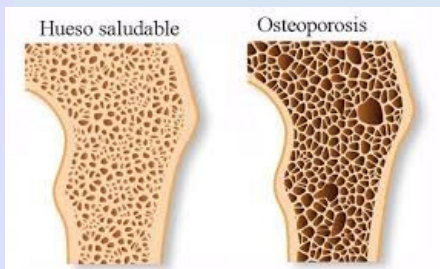
Lesiones o dolor en, articulaciones, ligamentos, músculos, nervios, tendones

Causas



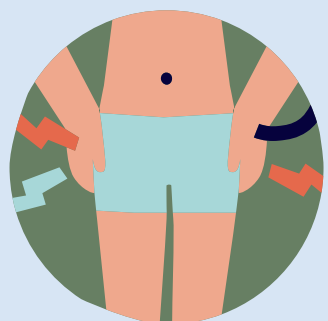
OSTEOPOROSIS

Enfermedad generalizada por baja masa ósea y deterioro de microarquitectura



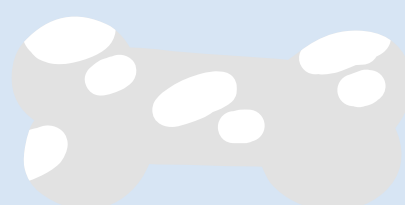
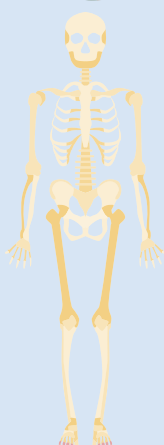
FACTOR DE RIESGO

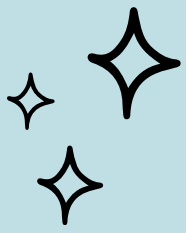
- Baja masa ósea
- sexo femenino
- edad
- menopausia
- Factores genéticos
- medio ambiente
- hormonas



aumento de la fragilidad y predisposición de fracturas

- Frecuente en
- columna
 - cadera
 - antebrazo

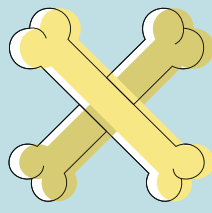




GENERALIDADES PRESCRIPCIÓN DIETÉTICA

CALCIO

Mantiene estructura y función del hueso, su absorción depende de la vit D
Consumo ideal 500-2000mg

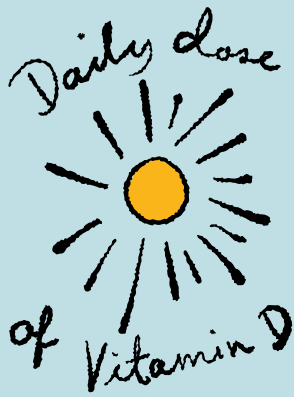


SUPLEMENTACION

En menopausia post menopausia ingerir 1200- 1500 mg

VITAMINA D

Absorbe el calcio su deficiencia es relacionada a osteoporosis debilitamiento muscular, fracturas la mayor parte viene del sol



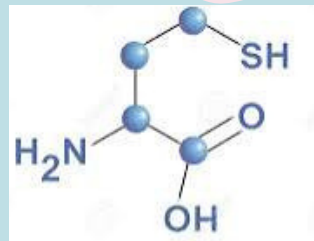
VITAMINA K

Esencial para formación de proteínas óseas como osteocalcina que produce vit D3 niveles necesarios en dieta



HOMOCISTEINA

Aa cuyo nivel elevado debido a vitamina B9, B2 B6 B12 es asociado a mayor riesgo de fracturas interfiere en la formación de colágeno, favorece acción de osteoclastos



FITOESTROGENOS

pueden ayudarnos a preservar la salud ósea ejercen efecto en osteoblastos, estimulando su diferenciación y proliferación, del hueso



A.G POLIINSATURADOS

ayudan reducir la formación de células que desintegran el hueso y favorecen la formación de nuevas células, Pueden tener un efecto positivo sobre la masa ósea y prevenir osteoporosis

NUTRIENTES QUE NO AYUDAN A LA MASA ÓSEA

- Vitamina A
- sodio
- proteínas y acidosis metabólica



ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS. PRESCRIPCIÓN DIETÉTICA

CANCER E IMPACTO

Más de 12 mill de personas
son de con cancer
anualmente
6 mill superan la
enfermedad



FACTORES DE RIESGO

Grasas, proteínas, alcohol,
proceso de alimento,

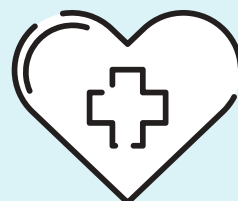
ALIMENTOS PROTECTORES

Ricos en fibra, frutas,
verduras, fitostrogenos



NUTRICIÓN ONCOLOGICA

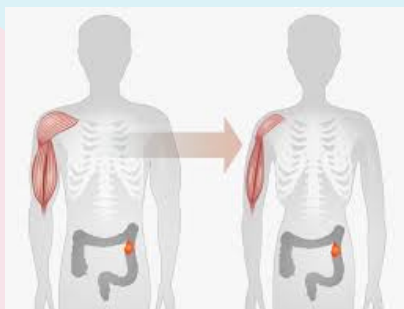
El tx ha mejorado en los
últimos años en prevención,
tx, calidad de vida, y
supervivencia



TRASTORNOS NUTRICIONALES

CEQUEXIA TUMORAL

Afecta al 70% de px con su
como vomito, perdida de
peso, nauseas, anorexia,
anemia, inmunodepresion,
tx vinculado on menor
supervivencia



ALTERACIONES METABÓLICAS

Alterar al metabolismo de
lípidos, proteínas y glucosa lo
que provoca

- perdida de peso
- atrofia muscular
- desequilibrio de electrolitos

REC. NUT.

Presentación atractiva dde
comidas, comer cant
pequeñas, 5 veces a dia,
dietas ricas en calorías y
proteínas



EFFECTOS SECUNDARIOS POR TX ONCOLOGICO

1 NÁUSEAS Y VÓMITOS

Comer alimentos fríos o a temperatura ambiente, realizar comidas frecuentes y evitar alimentos grasos o ácidos.

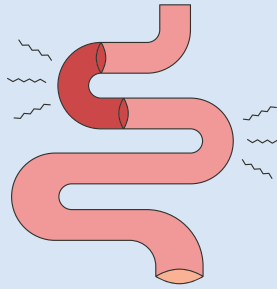


2 DIARREA

Ingesta abundante de líquidos, comidas frecuentes, y dietas astringentes

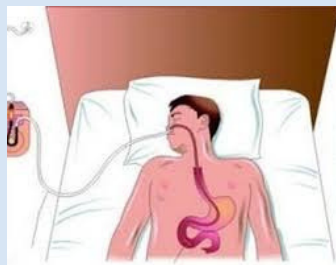
3 ESTREÑIMIENTO

Puede ser causado por medicamentos, se recomienda aumentar la ingesta de fibra y líquidos



4 MUCOSISTITIS

Uso de antiinflamatorios, protectores de mucosas, y en casos graves, alimentación enteral



5 XEROSTOMIA

Tratamientos para estimular la saliva y mejorar la hidratación



REFERENCIAS: UNIVERSIDAD DEL SURESTE 2024, ANTOLOGIA DE NUTRICION EN ENFERMEDADES RENALES UNIDAD 4. PDF