

Universidad del sureste

Alumno: Anthony González gordillo

**Profesora: patricia del rosario luna
gutierrez**

**materia: prácticas en nutrición
clinica**

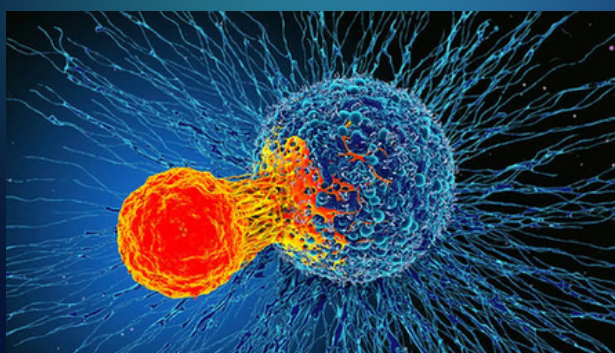
actividad de plataforma

4 de julio del año 2025

CUIDADOS NUTRICIONALES EN ENFERMEDADES ESPECIALES (CÁNCER, VIH y SEPSIS)

Cancer

El cáncer es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de células anormales. El tratamiento (quimioterapia, radioterapia, cirugía) puede generar efectos secundarios que afectan el estado nutricional.



Alteraciones

- Anorexia (pérdida del apetito)
- Caquexia (pérdida severa de masa muscular y peso)
- Náuseas, vómitos, diarreas o estreñimiento
- Disgeusia (alteración del gusto) y xerostomía (boca seca)

Cuidados

- Alimentación fraccionada (5-6 comidas pequeñas)
- Dieta rica en proteínas y calorías (hipercalórica-hiperproteica)
- Suplementos nutricionales si hay riesgo de desnutrición
- Hidratación constante
- Evitar alimentos irritantes si hay mucositis
- Ajuste dietético según efectos secundarios del tratamiento

VIH- Sida

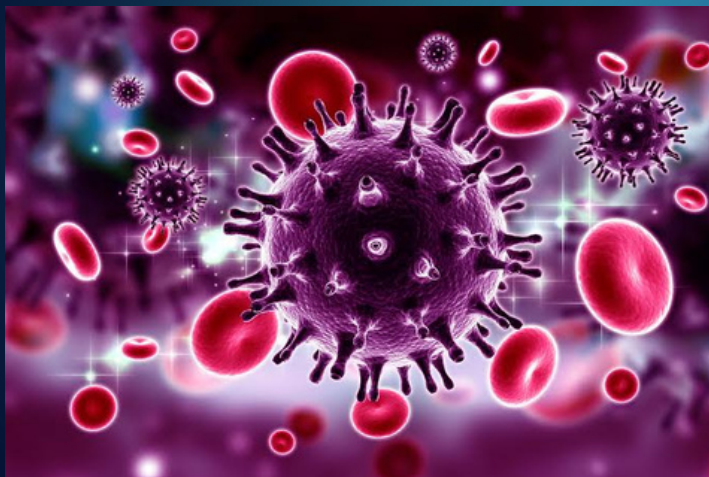
Alteraciones

- Pérdida de peso involuntaria
- Diarrea crónica
- Infecciones recurrentes
- Disminución de masa muscular

El VIH ataca el sistema inmunológico, lo que favorece infecciones oportunistas y puede llevar al SIDA si no se trata. El estado nutricional influye directamente en la progresión de la enfermedad.

Cuidados

- Aumento en la ingesta calórica y proteica
- Dieta variada, segura e higiénica
- Control de micronutrientes: zinc, vitamina A, B12, hierro, ácido fólico
- Hidratación adecuada
- Suplementación cuando haya deficiencias específicas
- Control y manejo de efectos secundarios de medicamentos antirretrovirales



Sepsis

La sepsis es una respuesta inflamatoria generalizada del cuerpo a una infección grave. Aumenta el metabolismo basal y genera un estado catabólico severo.

Alteraciones

- Hipertermia y catabolismo intenso
- Disminución del apetito
- Alteración de la función intestinal
- Necesidades energéticas y proteicas elevadas

Cuidados

- Nutrición enteral precoz (ideal en primeras 24-48 h)
- Si no es posible, nutrición parenteral como segunda opción
- Aporte proteico de 1.2 a 2 g/kg/día
- Energía: 25-30 kcal/kg/día (según fase)
- Control glucémico estricto
- Monitorizar electrolitos, vitaminas y minerales



Recomendaciones generales

- Evaluación nutricional constante (IMC, masa muscular, bioquímica)
- Individualización del plan nutricional
- Trabajo multidisciplinario (nutriólogo, médico, psicólogo)
- Fomentar la adherencia al tratamiento
- Educación nutricional al paciente y familia

Bibliografia

**Antologia de la materia extraída de la
biblioteca en línea de la universidad del
sureste campus tapachula**