



## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Alexa Gabriela Morales Coutiño*

*Nombre del tema: "Cuidado nutricional en condiciones especiales"*

*Parcial: III*

*Nombre de la Materia: "Prácticas en Nutrición Clínica II"*

*Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillén*

*Nombre de la Licenciatura: Nutrición*

*Cuatrimestre: 9°*

# Cuidado nutricional en condiciones especiales

## Ayuno, trauma y sepsis

Se incluye una dieta terapéutica

### Objetivos

- Seguimiento nutricional y medicamentoso
- Previenen síntomas
- Excluir alimentos que producen intolerancias
- Control adecuado de las dietas de transición

## Dietas progresivas en px con trauma

Se tienen presente las fases de la enfermedad

La alimentación se reestablece poco a poco

### Fases

- Dieta absoluta
- Dieta líquida
- Dieta semilíquida
- Dieta blanda
- Dieta de fácil digestión
- Dieta basal

## Cuidado nutricional en el paciente quemado

- Asegura la mejor respuesta del huésped a la agresión
- Debemos reconocer el hiper-catabolismo que se lleva el proceso de la quemadura

### Indicaciones

- Incorporación de AOX, glutamina y nucleótidos
- Esquemas de nutrición parenteral
- Identificación temprana de complicaciones
- Justificar el diseño de acuerdo con la clínico– metabólica
- Control de hiperglucemias

## Cuidado nutricional en los pacientes con VIH

### Estado nutricional previo

- Mal nutrición energética proteica
- Obesidad
- Lipodistrofia

### Macronutrientes

- HCO: 45-65%
- LP: 20-35%
- PT: 15-20%
- Kcal: 37 kcal/kg

Las necesidades energéticas están aumentadas en un 10% para mantenimiento

## Malnutrición y SIDA

### Factores

- Déficit de ingesta por anorexia: Falta de apetito
- Déficit de ingesta por disfagia y cambios gustativos: Lesiones de la boca y esófago
- Déficit de ingesta por náuseas y vómitos: Infecciones, medicamentos u obstrucciones
- Debilidad, fatiga, apatía e incluso demencia: Por daños en el s. nervioso

# Cuidado nutricional en condiciones especiales

## Pérdida de peso

Suele ser progresiva y grave **Caquexia**

Habitual en px con enfermedad avanzada, ya que pierden más de 25% de su peso habitual

## Alteraciones en la composición corporal

Aumento en el % de agua corporal y fusión de masa muscular

-El pliegue tricótipal, se relaciona con la masa grasa  
-Circunferencia media del brazo, se relaciona con la masa muscular

## Diminución de PT circulantes y otros nutrientes

-Mala absorción y diarreas: Pérdida de peso y deshidratación  
-Aumento de las necesidades: La fiebre aumenta el gasto energético  
.Terapia nutricional  
-Necesidades nutricionales

### Necesidades nutricionales

-Energía: Se calculan unas 40– 50 kcal/kg/día. Adicionando de 500 a 1000 kcal  
-Lípidos: Varía en caso de mala absorción e hipertrigliceridemias  
-Proteínas: Para preservar la masa muscular de 1.5 a 2 g/kg/día. En hipercatabolismo pueden necesitarse 2.5 g/kg/día.

## Cuidado nutricional en pacientes con cáncer

### Características

-Propensión del tumor a crecer  
-Comportamiento similar al de un parásito  
-Competencia por el alimento  
-Adquisición de un grado de autonomía amenazante

### Especificación clínica del enfermo canceroso

-Astenia  
-Adelgazamiento  
-Anorexia

## Alteraciones metabólicas

### Características

-Metabolismo basal hasta un 50%  
-Aumento de la glucólisis anaerobia por el tumor  
-Aumento de la producción del lactato  
-Aumento de la neoglucogénesis  
-Balances nitrogenados variables en función del crecimiento del tumor  
Alteración metabólica de los nucleóticos

**Cuidado nutricional en condiciones especiales**

**Terapia nutricional**

{ Favorecer el estado de nutrición

**Función**

- Aumentar la posibilidad de reacción al tx
- Mejorar la tolerancia a efectos secundarios
- Mejorar la calidad de vida

**Estrategia nutricional**

{ En base a la nutrición específica de cada px

**Tipos**

- Preventivo: Cuándo el px presenta un buen estado de nutrición. Que pueda verse afectado por los tratamientos
- Mantenimiento: Estado nutricional deficiente y esta indicado a un soporte nutritivo para tolerar mejor las terapias prescritas
- Paliativo: Tratamiento en fase terminal, cuándo las terapias ya no dan ninguna solución. Alivia el sufrimiento. Mejora la calidad de vida del px