



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Gpe Elizabeth Hidalgo Ruiz

Nombre del tema: Cuidados nutricionales

Parcial: III

Nombre de la Materia: Practicas en nutricion clinica II

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Mendez Guillen

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: Octavo

**CUIDADOS
NUTRICIONALES**

En condiciones especiales

Objetivos

El resultado es la llamada dieta terapéutica o, también, régimen dietético.

- A) la dieta es el único tratamiento de la enfermedad como por ejemplo. En algunos diabéticos del tipo II, en muchos casos de hipercolesterolemia.
- B) la dieta forma parte del tratamiento junto a los fármacos. En este caso de la diabetes mellitus tratada con insulina.
- C) la dieta tiene por objeto prevenir la aparición de síntomas, como el dolor en la litiasis biliar.
- D) en otras enfermedades deben excluirse de la dieta alguno alimentos o nutrientes. Esto sucede en la intolerancia a la lactosa o en las alergias alimentarias.
- E) la dieta puede tener otro objetivo: presentarse de tal forma o con la textura que pueda ser ingerida por le px. Así sucede por ej. en las dietas liquidas y en las trituradas.

Dietas progresivas en px Con trauma

Fases de las dietas progresivas:

Al indicar una dieta terapéutica a un px con una patología determinada, deben tenerse presentes a menudo las distintas fases por las que pasa la enfermedad, para adecuar la alimentación a cada una de ellas.

- El concepto de una dieta progresiva obedece a esta idea.
- Puede definirse como la dieta específica indicada en las distintas etapas evolutivas de una enfermedad.
- Desde el inicio de la alimentación oral hasta llegar al mayor grado posible de normalidad.

•dieta absoluta

Preoperatorios, vómitos frecuentes

•dieta liquida.

Post operatorios, intolerancia digestiva, fiebre y diarrea aguda

Dieta de tolerancia

Evaluar tolerancia gastro intestinal entre líquidos y solidos

•dieta semilíquida.

Progresión después de tolerar líquidos completos

•dieta semiblanda

Fase intermedia antes de pasar la dieta blanda. Pacientes con debilidad de masticación

•dieta blanda.

Pacientes con alteraciones digestivas leves, gastritis o ulceras

•dieta de fácil digestión.

Transición hacia dieta normal, dispepsias y convalecencia

•dieta basal.

Pacientes sin restricciones dietéticas

CUIDADOS NUTRICIONALES

Enteral en px quemados

La quemadura repercute en prácticamente todos los dominios del estado de salud al desencadenar una dramática respuesta a la agresión que puede conducir a la sepsis, la falla múltiple de órganos y la muerte.

El apoyo nutricional es indispensable en todo momento para asegurar la mejor respuesta del huésped a la agresión y la reducción

Necesidades nutricionales

- Los carbohidratos deberán ser la principal fuente de energía metabólica en el px quemado.
- La glucosa es el combustible preferido para la cicatrización de las heridas.

Función

Reparación de tejido (producción o reparación de piel, tendones, ligamentos, vasos sanguíneos, estimulación de colágeno, reparación de cartílago, huesos, dientes y absorción de hierro).
Alimentos

Alimentos ricos en vit. C

- Naranja: estimulación de colágeno y aceites esenciales ayudan a hidratar y a cicatrizar; evitan la descamación, modo de empleo: cataplasma.
- Mandarina: posee el 80% de vitamina C, contiene vitamina E y mejora la coloración de las cicatrices, aplicación en cataplasma.
- Kiwi: estimula al sistema inmunológico (reduce el riesgo a infecciones), propiedad antiinflamatoria y estimula la formación de colágeno modo de empleo: cataplasma.
- Piña: propiedad diurética, antiinflamatoria y anticoagulante, ayuda a la cicatrización de llagas y heridas, modo de empleo: apósito.
- Limón: ayuda a aclarar y a reducir las cicatrices, contiene el 5% del ácido cítrico por lo tanto estimula el colágeno, nota: no aplicar sobre heridas abiertas

Alimentos ricos en zinc

Función

ayudan a reducir la inflamación, ayudan a la cicatrización por la epitelización.

- Calabaza: propiedad desinfectante, evita la urticaria y promueve la cicatrización, modo de empleo: pulpa + aceite de oliva., acción sobre quemaduras de 1er grado.
- Avena: ayudan como antioxidante; reduce cicatrices, se puede utilizar en casos de exema, dermatitis, irritación, sordera.
- Pepino: propiedades refrescantes, humectantes y desinflamatorias, eficaz en quemaduras del 1er grado.

Alimentos ricos en vit. D

Función

Ayuda en la cicatrización, menor probabilidad de complicaciones y cicatrices.

- Leche: contiene ácido láctico, este hidrata y acabará las cicatrices, uso en quemaduras de 1er grado.
- Yogurt: función de hidratación, eficaz en quemaduras de 1er grado,

CUIDADOS NUTRICIONALES

Enteral en px quemados

Alimentos rícos en vit. K

Funcion

Ayudan a eliminar capilares resinconstituidos, hamtomas, cicatrices y estrías ocasionadas por quemaduras, ayuda a la cicatrización y es antiinflamatoria.

- Acelga: contiene carotenoides, vitamina c y folato, y es diurética y se puede aplicar en forma de cataplasma, sobre quemaduras, abscesos, forúnculos, túmulos hemorroides. Ayuda en eccemas, lceras y llagas, modo de empleo: cataplasma.
- Espinaca: rica betacarotenos, es aclarante y repara tejidos, repara y mantiene el colageno, 100 g de espinacas aporta el 23% del vitamina C recomendada al día, modo de empleo: cataplasma o consumo oral.
- Lechuga: modo de empleo: cataplasma, recomendada en quemaduras de 1er grado, mejora la coloración de la piel, hidrata y controla el ardor, se aplica como cataplasma con aceite de oliva.

Alimentos rícos en vit. A

Funcion

Propiedad antioxidante, ayuda al creciemitno y división celular en el sistema inmologico

§Zanahoria. Contiene carotenos y ayuda al mantenimiento del tejido, diurética activa la cicatrizaicon de heridas , úlceras y quemaduras, efecto sobre forúnculos, exemas, raspones y abscesos : cataplasma con miel.
§Tomate: propiedad hidratante y cicatrizante, eficaz en quemaduras de 1er grado.

En px con VIH

El principal factor de consecuencia es la mal nutrición que se da por diferentes factores:

- Déficit de ingesta por anorexia
- Déficit de ingesta por disfagia y cambios gustativos
- Déficit de ingesta por nauseas y vómitos
- Debilidad, fatiga, apatía e incluso demencia
- Fiebre

Terapia nutricional

- Promover un estado de nutrición adecuada para favorecer el funcionamiento del sistema inmunitario
- Frenar la perdida progresiva de peso y de masa muscular que acompaña la infección del VIH

En px con cancer

¿Qué es una neoplasia?

Según Willis "la neoplasia es una masa anómala de tejido cuyo crecimiento excede y no esta coordinado con el de los tejidos normales, y persiste de un modo igualmente excesivo después del cese de los estímulos que provocaron el cambio

Los tumores malignos se caracterizan por su capacidad de crecimiento autónomo, por su delimitación imprecisa, por su poder de infiltrar y destruir los tejidos del lugar donde se han iniciado y de los tejidos vecinos, por su tendencia a producir tumores secundarios (metástasis) a distancia de su lugar de origen, generalmente, por vía sanguínea

CUIDADOS NUTRICIONALES

En px con cancer

Desnutricion y cancer

El enfermo que padece un proceso canceroso sufre una desnutrición específica que se caracteriza clínicamente por:

- Astenia
- Adelgazamiento
- Anorexia

Alteraciones en el metabolismo

- §El metabolismo basal se ve aumentado (a veces hasta un 50%)
- §Aumento de la glucólisis anaerobia (provocado por el tumor)
- §Aumento de la producción de lactato
- §Aumento de la neoglucogénesis (el ciclo de Cori puede llegar a ser cinco veces mayor de lo normal y el ciclo de la alanina el doble)

Desnutricion yatrogena

Causada por farmacos

Estrategia nutricional

Preventiva: se aplicara cuando el px presente un buen estado de nutricion, que se preve que pueda verse afectado por los tratamientos

Coadyuvante o de mantenimiento: Cuando el estado de nutricion del paciente es deficiente y debe someterse a tratamientos antineoplasicos, estara indicado un soporte nutritivo de cara a afrontar mejor las terapias indicadas

Paliativo: el tratatamiento de los enfermos en fase terminal, cuando las distintas terapias ya no pueden solucionar el proceso, se orientara a aliviar su sufrimiento, tanto fisico como moral

Referencias bibliográficas

Apuntes unidad III Practicas en Nutición Clínica. Antología Pag. 64-81

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/769acb24b5a29e5b76b91d2c4611397a-LC-LNU803%20SOBREPESO%20Y%20OBESIDAD.pdf>