



Alumna:

María Daniela Gordillo Pinto

Nombre del profesor:

Daniela Monserrat Méndez Guillen

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico Unidad III

Materia:

Prácticas de nutrición clínica II

Grado:

8° cuatrimestre

Grupo:

Único

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de julio de 2025.

UNIDAD III: CUIDADO NUTRICIONAL EN CONDICIONES ESPECIALES

Dietoterapia

Rama de la dietética que estudia las dietas terapéuticas.

Tipos según función:

Acompaña: enfermedades crónicas.

Cura: enfermedades agudas.

Paliativa: enfermedades terminales.

Objetivos

Único tratamiento (p. ej., diabetes tipo II).

Parte del tratamiento (p. ej., diabetes con insulina).

Prevenir síntomas (litiasis biliar).

Excluir alimentos (alergias, intolerancia).

Adecuar textura (dietas líquidas, trituradas).

Dieta progresiva en trauma

Adapta la alimentación a cada fase de enfermedad.

Dieta absoluta

Dieta líquida

Dieta semilíquida

Dieta blanda

Dieta de fácil digestión

Dieta basal

Dieta

Hiperproteica

Bajas en líquidos

Requiere

Apoyo inmunonutricional

CHO como fuente principal de energía

Paciente quemado

Estado hipermetabólico → riesgo de sepsis, falla orgánica.

Alimentos recomendados

Vitamina C: naranja, mandarina, kiwi, piña, limón.

Zinc: avena, pepino, calabaza.

Vitamina D: leche, yogurt.

Vitamina K: acelga, espinaca, lechuga.

Vitamina A: zanahoria, tomate.

UNIDAD III: CUIDADO NUTRICIONAL EN CONDICIONES ESPECIALES

Paciente con VIH

Malnutrición por anorexia, disfagia, vómitos, fiebre, demencia.

Terapia nutricional

- Mantener estado nutricional adecuado.
- Evitar pérdida de peso/músculo.
- Mejorar inmunidad y respuesta a terapias.
- Aumentar calidad de vida.

Requerimientos

- Energía: 40-50 kcal/kg/día (más con fiebre).
- Proteína: 1.5-2.5 g/kg/día.
- Lípidos: evitar fritos, usar MCT solo si no hay hipertrigliceridemia.
- Vitaminas/minerales: suplementar al 200%, hidratarse bien.

Paciente con cáncer

Neoplasias: crecimiento anómalo (benignos o malignos).

Malignos → invaden tejidos y pueden hacer metástasis.

Consecuencias

- Desnutrición (astenia, anorexia, adelgazamiento).
- Aumento del metabolismo basal, glucólisis anaeróbica, lactato.
- Neoglucogénesis aumentada.

Tipos de desnutrición

- Yatrógena (por fármacos).
- Metabólica (alteración de metabolismo de CHO, LIP, PROT).

Estrategias nutricionales

- Preventiva:** buen estado nutricional → 1.2-1.7 g PROT/kg/día.
- Coadyuvante:** soporte nutricional previo a tratamiento.
- Paliativa:** adaptación flexible según apetencias del paciente terminal.

REFERENCIAS

Universidad Del Sureste (UDS). (2025). Antología de Prácticas de Nutrición Clínica . PDF.