

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

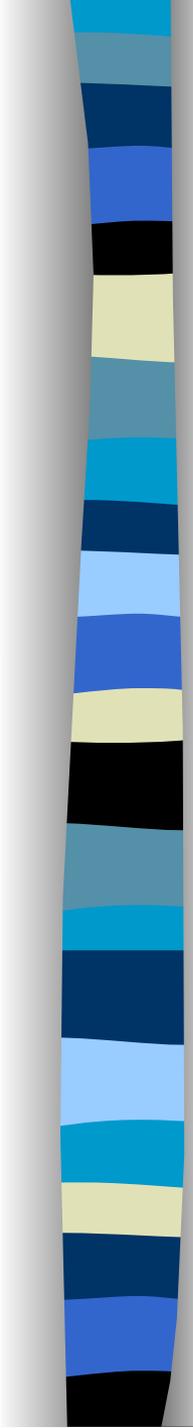


El consumo de
alcohol

INTRODUCCIÓN

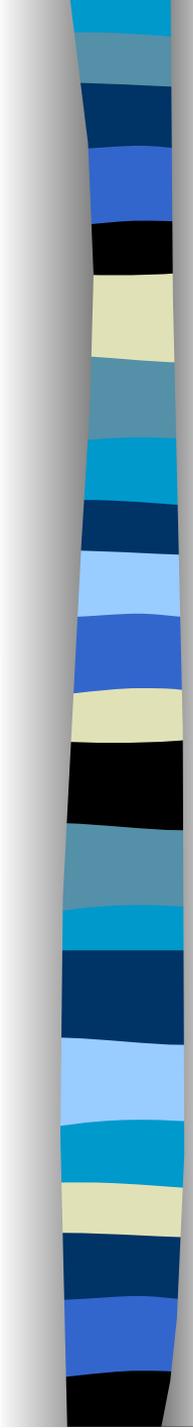


Definiciones y
características del etanol



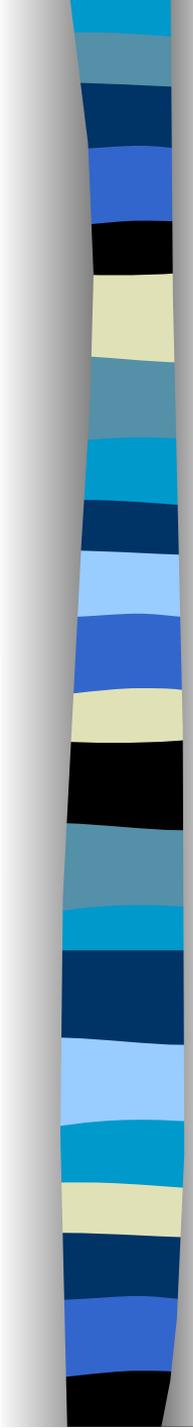
DEFINICIONES

- **Bebidas alcohólicas:** todas las que contienen etanol, tanto de fuentes animales como vegetales.
- Obtención a partir de líq.azucarados que se someten a fermentación alcohólica mediante levaduras.



DEFINICIONES

- **Alcoholismo** = Síndrome de dependencia del alcohol: estado psíquico-físico resultante del consumo de alcohol, caracterizado por una conducta y otras respuestas que incluyen compulsión para ingerir alcohol de manera continuada o periódica, con objeto de experimentar efectos psíquicos o para evitar las molestias producidas por su ausencia.
(OMS, 1976)

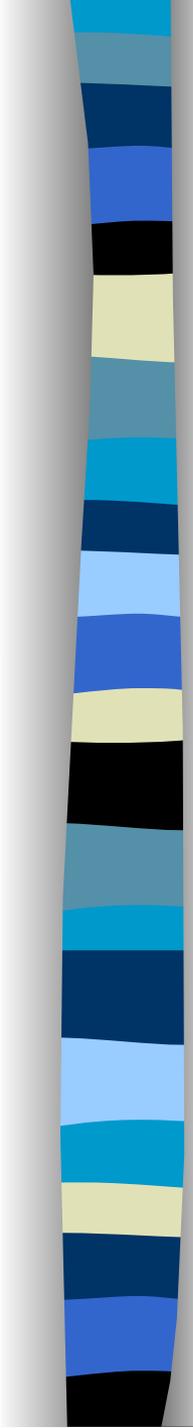


CARACTERÍSTICAS DEL ETANOL

- Molécula anfifílica absorbida fácilmente por mucosas digestivas.
- No se digiere : se absorbe como tal.
- No puede ser almacenado. **7 kcal/g**
- Oxidación:
 - 90 % en hígado
 - 10 % en resto de tejidos

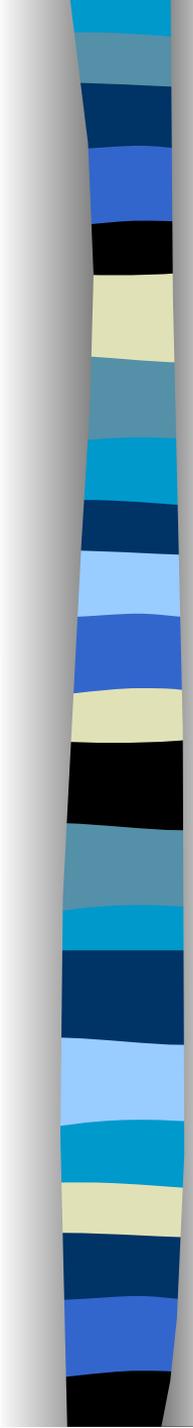
METABOLISMO DEL ALCOHOL

Rutas metabólicas,
alteraciones y patologías
relacionadas



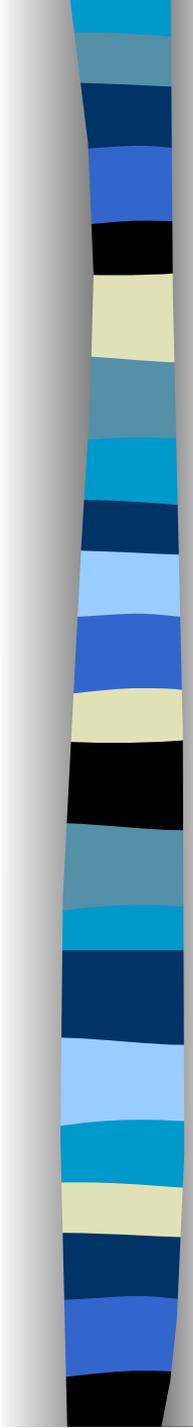
PPALES. RUTAS METABÓLICAS

- Etanol → *alcohol deshidrogenasa* → acetaldehído → *deshidrogenasa* → acetato → acetyl coA → ciclo de Krebs
- Oxidación del sistema microsomal (ppal componente citocromo P₄₅₀).
- Vía catalasa-peroxidasa: desaminación de bases nitrogenadas púricas.



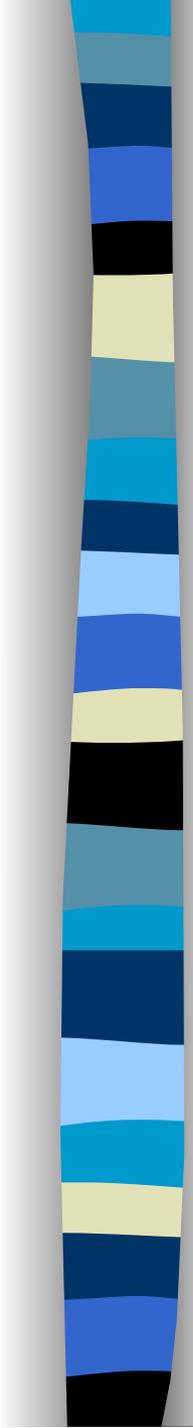
CAUSAS DE UN CONSUMO EXCESIVO

- Afecta a membranas biológicas.
- Se acumula acetaldehído: alteración mitocondrias.
- Formación TGC: depósito grasa en hepatocitos.
- Aumenta secreción hormonas y NT lipolíticos: flujo ác.grasos en hígado.



CAUSAS DE CONSUMO EXCESIVO

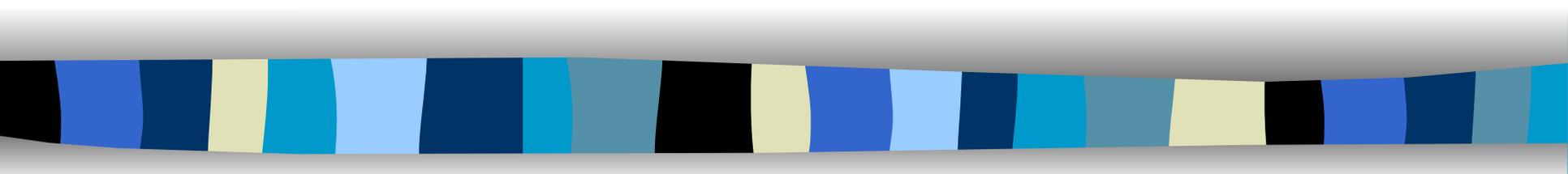
- Aumenta concentración plasmática de lipoproteínas (VLDL): hipertrigliceridemia, pancreatitis, arteriosclerosis.
- Intolerancia a la glucosa: aumento insulina circulante.
- Alteración metabolismo de Aa.



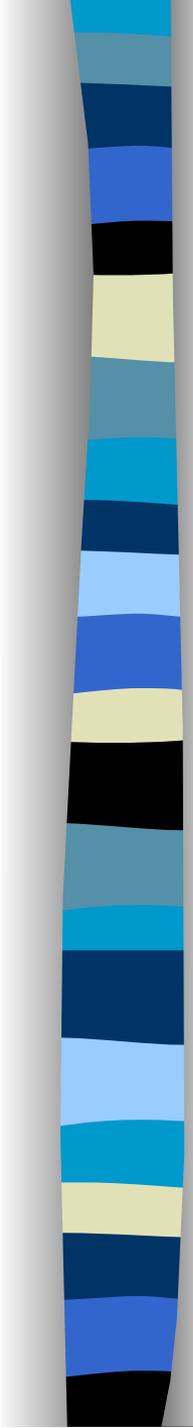
PATOLOGÍAS RELACIONADAS

- Cirrosis
- Esteatosis hepática
- Pancreatitis crónica
- Trastornos neurológicos leves (calambres, temblores...)
- Trastornos neurológicos graves (alt.del sueño, polineuritis, encefalopatías...)
- Aumento del riesgo de cánceres (esófago, estómago, hígado...)
- Embriofetopatías durante embarazo.

CIRROSIS

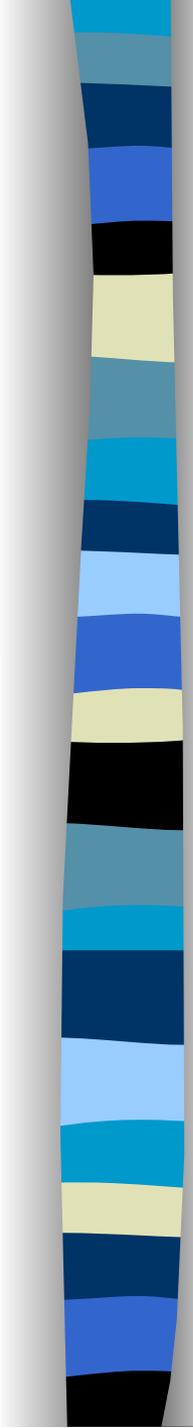


Definición y características



¿Qué es la cirrosis?

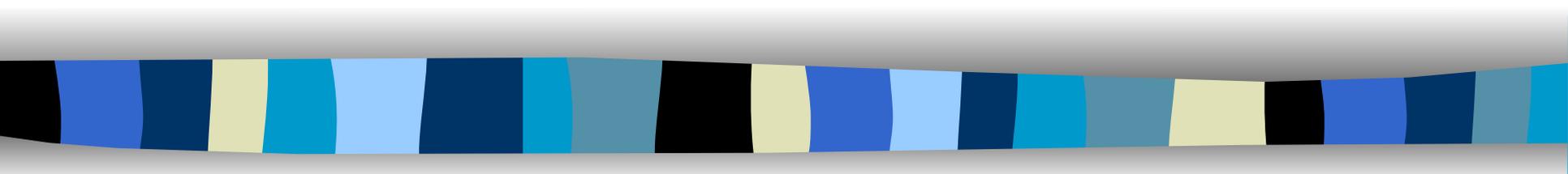
- Enfermedad que da un aspecto granuloso al hígado, reducción hepatocelular e hipertensión portal.
- Funciones hepatocelulares afectadas:
 - Síntesis de proteínas séricas y urea.
 - Síntesis de lípidos y lipoproteínas.
 - Generación flujo biliar.
 - Degradación de hormonas.



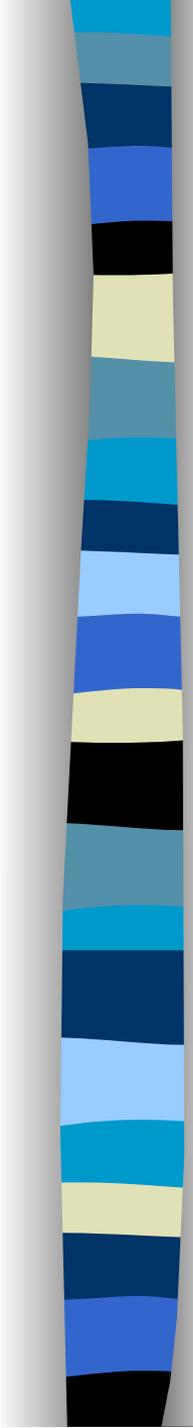
¿Qué es la cirrosis?

- Funciones bioquímicas afectadas:
 - Aumento de ácidos biliares.
 - Hiperbilirrubinemia.
 - Hipoalbuminemia.
 - Hipoxemia.

DELIRIUM TREMENS

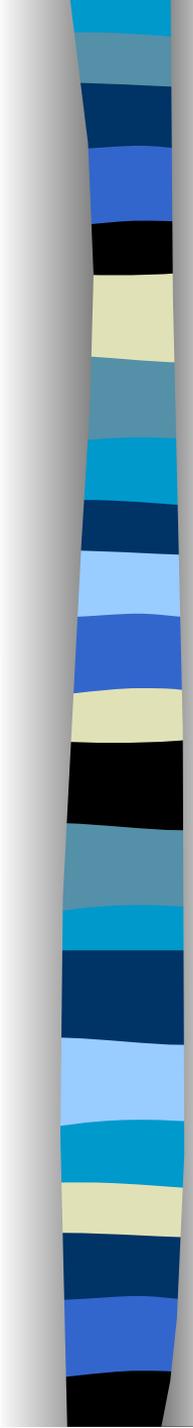


**Definición y
características**



Delirium tremens: signos y síntomas.

- Aparece con el cese brusco de la ingesta de alcohol tras mucho tiempo.
- Síntomas:
 - Temblor en las manos
 - Ansiedad
 - Aumento de TA, FC, FR y T^a
 - Náuseas y vómitos



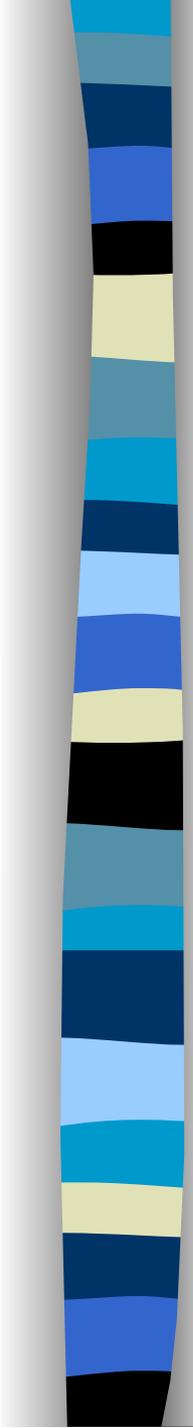
Delirium tremens: estado del paciente

- El paciente está confuso
- Presenta alucinaciones visuales, auditivas y táctiles.
- Presenta conducta agresiva (excitación, ira, miedo)
- Conlleva secuelas de demencia.

NEURITIS PERIFÉRICA Y ENCEFALOPATÍA DE WERNICKE

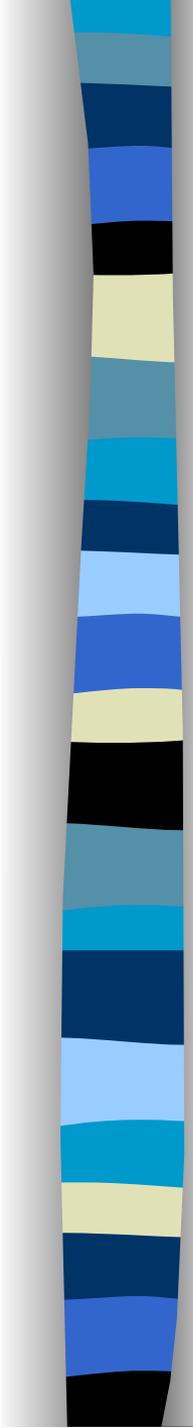


**Definición y
características**



NEURITIS PERIFÉRICA

- Causada por la anorexia que padecen los alcohólicos.
- Síntomas:
 - Disminución vitaminas grupo B: afecta a nervios de la columna vert. que van a las extremidades
 - Disminuye sensibilidad en la piel: torpeza
 - Última fase: afectación nervios del mov. muscular: invalidez

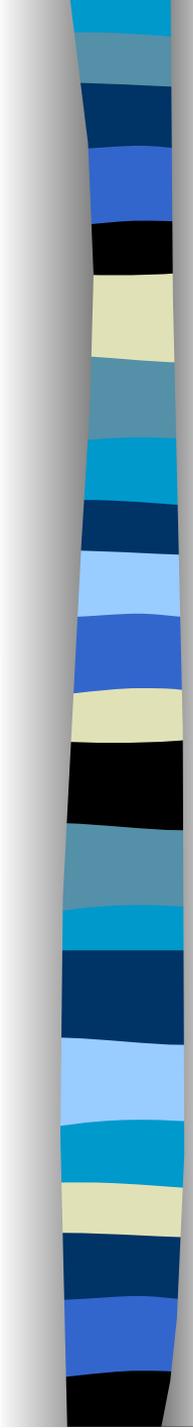


ENCEFALOPATÍA DE WERNICKE

- El paciente tiene dificultades de concentración.
- Desarrolla lentitud para responder.
- Presenta parálisis de algunos movimientos del ojo.
- Alteración de la marcha y pérdida del equilibrio.

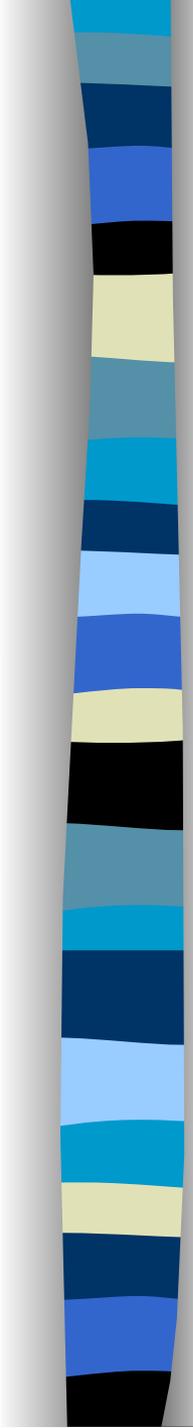
OTRAS PATOLOGÍAS

**Definiciones y síntomas
generales**



ESTEATOSIS HEPÁTICA

- Se produce una acumulación de TGC en los hepatocitos.
- La síntesis de TGC es mayor que las VLDL
- Se crea un hígado de aspecto y composición graso.
- También es frecuente en obesidad y diabetes



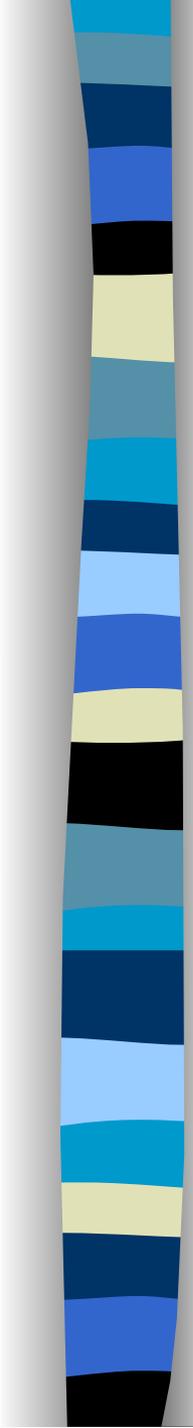
INSUFICIENCIA HEPÁTICA

- Se da cuando disminuye la función hepática a un 30% o menos.
- El hígado no es capaz de convertir el N en urea: se acumula en la sangre.
- Signos: apatía, confusión, cambios de personalidad, espasticidad...

CUIDADO NUTRICIONAL EN HEPATOPATÍAS

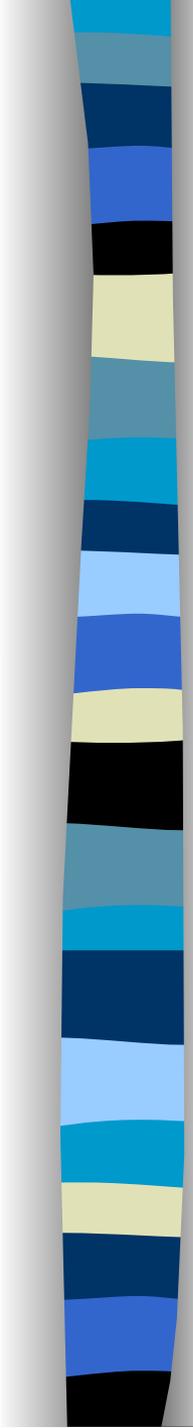
**Cómo alimentar a
pacientes con
hepatopatías**





Objetivos del cuidado nutricional

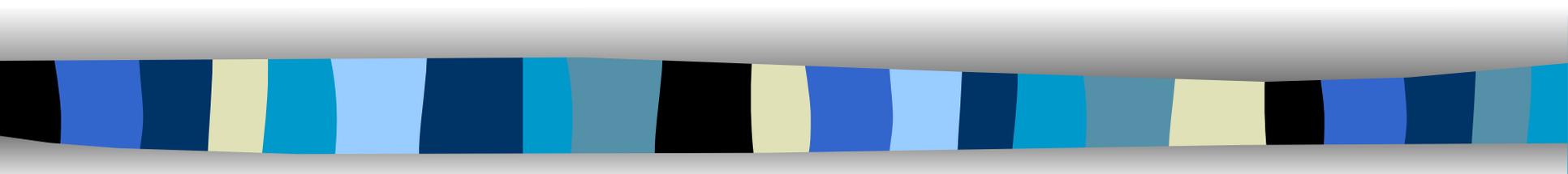
- Conservar/mejorar estado nutricional del paciente, proporcionándole energía y nutrientes adecuados.
- Prevenir o mejorar la encefalopatía hepática.
- Evitar la degeneración adicional del hígado y facilitar tanto como sea posible la regeneración de nuevos tejidos.



Modificaciones en la dieta

- Dieta baja en energía (34-54 kcal/kg/día)
- Aumentar vit B y Magnesio
- 300-400 g/día CH complejos
- Aumentar ingesta proteínas para restituir sus depósitos.
- Reducir grasas hasta un 25% del total: sustituir grasas normales por TGC de cadena media.
- Sodio: 500-2000 mg /día

CONCLUSIONES



**ALGUNAS
PREGUNTAS**