UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA DE CIENCIAS EMPRESARIALES



Facultad de Ciencias Médicas Farmacia

Investigación Dirigida I

Importancia de las Vitaminas y los Minerales en los Adolescentes

Elaborado por:

Bra. Ingni Lilka Espinoza Mayorga

Director Metodelógico:

Dr. Alvaro Banchs Fabregat

Managua, Nicaragua

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA DE CIENCIAS EMPRESARIALES



Facultad de Ciencias Médicas

Farmacia

Investigación dirigida l

Importancia de las vitaminas y los minerales en los adolescentes.

Elaborado por:

Bra. Ingni Lilka Espinoza Mayorga.

Director metodológico:

Álvaro Banchs

Managua, Nicaragua

INDICE

	Página.
CAPÍTULO I	
Introducción	emperas requeridos en pequaño
A. Selección del tema.	a fundamental material d
B. Planteamiento del problema.	4
C. justificación.	5
D. objetivos.	6
CAPÍTULO II	
Marco teórico.	
A. Antecedentes.	weets nor Im 7 trantes cambin
B. Información general.	gitte últim 11 la Ingesta d
C. Información sustantiva.	mystansa 14 da a que l
1. Las vitaminas.	
1.1 Vitaminas liposolubles.	se aporte de e14 gla y nutriente
1.2. Vitaminas hidrosolubles.	neden acesto 17 alteraciones
2. Minerales.	20
3. recomendaciones para	23
mantener una alimentación sana.	
CAPÍTULO III	ma, a las tendencias e adelgaza
Diseño metodológico.	y desarrollar hábitos atimentica
A. Recopilación de la información.	26
B. Procesamiento y análisis de la	26
información.	tientemente és el desayuno M
C. Narrativa metodológica.	26
D. Conclusión.	27
Glosario	29

CAPITULO I INTRODUCCIÓN

Las vitaminas y minerales son compuestos esenciales requeridos en pequeñas cantidades para el normal funcionamiento fisiológico y metabólico del organismo.

Con escasas excepciones, las vitaminas no pueden ser sintetizadas por el organismo y deben obtenerse de los suplementos proporcionados por la dieta, la cual es muy importante durante el crecimiento del ser humano, específicamente durante la adolescencia.

La adolescencia es una etapa de la vida marcada por importantes cambios emocionales, sociales y fisiológicos. Sobre estos últimos la ingesta de vitaminas y minerales cobra una especial importancia debido a que los requerimientos nutricionales, para hacer frente a estos cambios, son muy elevados y es necesario asegurar un adecuado aporte de energía y nutrientes para evitar situaciones carenciales que puedan ocasionar alteraciones y trastornos de la salud.

Durante la adolescencia se desarrollan los hábitos alimenticios, los cuales influyen en las preferencias de los alimentos, el consumo de energía y en la ingesta de nutrientes. Por lo que es importantes señalar que los adolescentes están expuestos a modas alimenticias pasajeras, a las tendencias a adelgazar, y que algunas veces, suelen saltarse comidas y desarrollar hábitos alimenticios irregulares.

Una de las comidas que se saltan más frecuentemente es el desayuno. Hay estudios que demuestran que el desayuno tiene una importancia vital para proporcionar la energía y los nutrientes necesarios después del ayuno nocturno, y que contribuye a una mayor concentración y rendimiento en sus estudios.

Los adolescentes por sus estilos de vida y sus hábitos alimenticios no le dan el valor que merece su alimentación, prefiriendo la ingesta de comida "chatarra" que un alimento nutritivo o simplemente no comen nada, desconociendo las ventajas que conlleva el tener una dieta balanceada, llena de vitaminas y minerales que ellos necesitan para su adecuado desarrollo y para su buen crecimiento

Por lo que el adolescente crece con alguna desnutrición o con obesidad (debido al desorden alimenticio que tiene) cualquiera de estas, pero cabe señalar que en ambas estará presente la avitaminosis

A. SELECCIÓN DEL TEMA.

Las vitaminas y minerales son aquellas sustancias, orgánicas en el caso de las vitaminas e inorgánicas para los minerales, que se encuentran en pequeñas cantidades en los alimentos, las cuales son necesarias para el buen funcionamiento del organismo, por lo que se consideran muy importantes durante la etapa de la adolescencia.

Debido a esto se selecciono el tema de estudio.

IMPORTANCIA DE LAS VITAMINAS Y MINERALES EN LOS ADOLESCENTES.

B. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Las vitaminas y minerales son de mucha importancia en el crecimiento y desarrollo de los adolescentes, ellos pueden obtenerlas a través de la dieta, sin embargo no le dan la debida importancia a su alimentación poniendo, sin darse cuenta, en riesgo su salud y su bienestar.

Algunos adolescentes pueden padecer de avitaminosis (carencia de las cantidades necesarias de vitaminas) por el agitado estilo de vida que tienen debido a sus estudios, por problemas emocionales o por que sencillamente no les gusta comer frutas frescas o verduras cocidas.

La mayoría de los adolescentes prefieren la comida chatarra en lugar de una comida saludable, esto puede ser debido, a que estos jóvenes no están acostumbrados a ingerir una dieta balanceada por lo que les parecen estos alimentos feos e insípidos, prefiriendo las frituras y las comidas rápidas como las fritangas, las hamburguesas, las pizzas, los pollos fritos, etc. no solo por su agradable sabor, si no por la gran publicidad que esta tiene dando la idea que no hay nada más rico que la comida "chatarra" y que no se puede disfrutar un momento divertido entre amigos si no es ingiriendo uno de estos alimentos.

Lo que no saben estos jóvenes es que lo que están ingiriendo es una gran cantidad de grasa y otros tipos de elementos, que en lugar de nutrir su organismo y proveerlo de energía, lo están volviendo vulnerable a muchas enfermedades y ocasionándole una mala nutrición.

Por lo que es importante dar a conocer al público en general, especialmente a los adolescentes: Cuales son las vitaminas y minerales necesarios en la adolescencia y que papel desempeñan éstos en el organismo y en que fuente los podemos encontrar.

C. JUSTIFICACIÓN

Como se conoce durante la adolescencia se da el desarrollo fisiológico de todo el organismo por lo que se debe tener una buena alimentación para proporcionarle a este las vitaminas y minerales que necesita.

Algunos adolescentes no ingieren los alimentos adecuados durante esta etapa, por lo que se vio la necesidad de realizar un estudio donde se detalle la importancia de las vitaminas y minerales en la adolescencia y como los adolescentes pueden hacer uso de estas sustancias esenciales para el organismo.

Considero que la alimentación es muy importante en el transcurso de nuestra vida pero es más primordial en la etapa de desarrollo ya que el organismo necesita los nutrientes necesarios para hacerle frente a todos los cambios fisiológicos que se dan en la adolescencia.

Se espera que a través de este estudio los jóvenes le den la importancia que merece su alimentación y comiencen a alimentarse de una manera saludable, considerando que los jóvenes no van a dejar de ingerir las frituras y las comidas rápidas, espero que estos prefieran ingerir mayor cantidad de frutas y verduras, disminuyendo la ingesta de comida chatarra, preocupándose de esta forma por su crecimiento y su bienestar.

Espero que esta investigación sea de mucha utilidad para padres de familia preocupados por el buen crecimiento de sus hijos, adolescentes interesados en su sano desarrollo y público en general que quiera conocer la importancia de las vitaminas y minerales y en que fuentes se pueden encontrar estas importantes sustancias.

D. OBJETIVOS.

D.1. Objetivo general.

Dar a conocer la importancia que tienen las vitaminas y minerales durante el crecimiento del ser humano, específicamente en la adolescencia.

D.2. Objetivos específicos.

- Identificar cuales son las vitaminas y minerales necesarios en la adolescencia y que papel desempeñan estas en el organismo.
 - 2. Determinar en que fuentes se encuentran y cuanto es el requerimiento diario de estas sustancias orgánicas e inorgánicas.

suministraba a diario una pequeña cantidad de leche fresca.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

A. ANTECEDENTES.

Desde hace siglos, los médicos describieron muchas enfermedades que ahora se consideran como estados de deficiencia vitamínica, entre ellas destacan especialmente: Ceguera nocturna (deficiencia de Vitamina A), beri-beri (deficiencia de Tiamina), pelagra (deficiencia de Niacina).escorbuto (deficiencia de Vitamina C), raquitismo (deficiencia de Vitamina D).

Mucho antes de que las vitaminas fueran conocidas, se consideraba que existían diversas sustancias químicas contenidas en la dieta, que intervenían en el desarrollo de todos estos estados carenciales.

La identificación final del factor activo de la dieta habitualmente requería de la reproducción de la enfermedad en un animal de experimentación, alimentándolo con una dieta similar a la que se suponía que causaba la enfermedad en el hombre, seguido de la prevención o la cura de la enfermedad por la añadidura de ciertos alimentos o extractos de alimentos a la dieta experimental.⁶

En 1912 el bioquímico inglés F. Hoapkins descubrió que las ratas sometidas a una dieta de productos "purificados", conteniendo todas las sustancias consideradas hasta ese momento necesarias para la nutrición, detenían su proceso de crecimiento, que se volvía a iniciar cuando a las ratas se les suministraba a diario una pequeña cantidad de leche fresca. Este y otros experimentos similares demostraron la existencia en los alimentos de ciertas sustancias orgánicas, desconocidas hasta entonces, indispensables para el desarrollo animal. Sustancias a las que, en 1912 el bioquímico Casimir Funk propuso denominar vitaminas, la palabra proviene del latín vita (vida) y de amina (amina necesaria para la vida).

⁶ http://www.monografias.com/trabajos10/vita/vita.shtml

Las vitaminas son un grupo de sustancias orgánicas de diversa composición química esenciales para el normal funcionamiento fisiológico y metabólico del organismo.

Vitamina C

El escorbuto se identificó como enfermedad desde la edad media, especialmente en los países del norte de Europa cuya población subsistía con dietas sin frutas ni verduras frescas durante largos periodos de tiempo.

Gran parte de las tripulaciones de embarcaciones, durante los viajes de exploración de los siglos XVI a XVIII, morían por esta enfermedad.

El escorbuto se presenta debido a una insuficiente ingesta de frutas y verduras frescas. Provoca debilidad, dolor muscular y hemorragias espontáneas en piel, encías y articulaciones.

En 1747 James Lind, médico de la marina real británica, llevó a cabo una prueba clínica en personas afectadas por el escorbuto, quienes recibieron diferentes sustancias que contenían vinagre, agua de mar, zumos de naranjas y limones, ajo y mostaza. Las personas que recibieron los cítricos se recuperaron rápidamente.

La aplicación de los resultados de este estudio, significo una significativa reducción en el número de casos de esta enfermedad en Inglaterra.

En 1932 Waugh y King identificaron al mismo "factor antiescorbuto", mismo que posteriormente fue identificado como ácido ascórbico.

Vitamina A

En 1914 Mc Collum y Davis descubrieron que esta vitamina se encontraba contenida en una porción no saponificable de la grasa de la leche; estudios posteriores confirmaron su identidad como un componente no saponificable y extraíble por medio de solventes grasos. En 1929, Moore probó que el cuerpo animal transformaba el caroteno en vitamina. El aceite de pez hipogloso es una fuente particularmente concentrada de la vitamina A, ideando métodos para aislar la sustancia activa, en 1932 Karrier y colaboradores en Suiza, y por

Drummond y colaboradores en Inglaterra aislaron una fracción muy activa identificada como alcohol insaturado con la formula C 20H30O. 6

Vitamina D

Pocos años después del descubrimiento de la vitamina A se encontró que en la deficiencia alimentaría también comprendía el raquitismo; Mc Collum y colaboradores, en 1922, probaron que se debía a la falta de otra vitamina. Comprobándose al oxidar el aceite de hígado de bacalao hasta lograrse la total destrucción de la vitamina A, demostrando la incapacidad de este aceite para curar la xeroftalmia, encontrándose que aún era efectivo para curar el raquitismo, en un principio se utilizo el término factor antirraquítico, pero en 1925 se denomino vitamina D.

El precursor de la vitamina D se encuentra en la piel y es transformado, gracias a la luz del sol, en la vitamina activa.

Vitamina K a bodo el metabolismo de fodos los animales?

En 1929 Henrik Dam alimentó pollos con dietas purificadas en un intento para determinar si éstos eran capaces de sintetizar colesterol. Observó que los pollos que se mantuvieron con dietas libres de extracto etéreo se volvían anémicos y desarrollaban hemorragias subcutáneas e intramusculares; en vista de que se descubrió que este factor participaba en la coagulación sanguínea, los investigadores daneses (Dam y Schonheyder) propusieron el nombre de la vitamina K, derivada de la palabra danesa para la coagulación⁶.

Vitamina B₁

El Beri-beri es una enfermedad que se generalizó en toda Asia oriental en el siglo XIX debido a la introducción de máquinas arroceras a vapor que produjeron arroz pelado o descascarado sin la envoltura o cáscara rica en Vitamina B₁.

⁶ http://www.monografias.com/trabajos10/vita/vita.shtml

La causa dietética de la enfermedad fue demostrada por primera vez en 1880 cuando el Almirante Takaki, redujo notablemente su frecuencia en la Marina Japonesa agregando pescado, carne, centeno y verduras a la dieta de arroz descascarado de los marineros.

En 1911 Casimir Funck aisló una forma muy concentrada del "factor activo" de la dieta y decidió que el mismo pertenecía a una nueva clase de factores alimenticios, a la que denominó vitaminas B este "factor activo" se le llamo posteriormente Vitamina B₁ o tiamina.

El Beri-beri clínicamente se presenta como alteraciones inflamatorias de los nervios, neuritis, polineuritis, perdida de la sensibilidad y alteración en los reflejos nerviosos⁵. En 1925 Mc Collum designe a la "Vitamina D" como el factor antiraquitismo.

Vitamina B₂

De los otros factores que se encontraron formando parte del complejo B el primero en ser descubierto fue: La riboflavina algunas veces llamada G o B2, es requerida por todo el metabolismo de todos los animales⁶.

algunas vitaminas y minerales no pueden ser Niacina Goldverger del departamento de Salud Pública de Estados Unidos, en 1925 descubrió que eran muy parecidas la pelagra y la lengua negra de los perros; atribuido a la nicotinamida, por Elvehjem y colaboradores en 1937 en la Universidad de Wisconsin, curando la lengua negra con un poco de ácido nicotínico, en la dieta de cerdos, pollos, monos y otras especies; se descubrió que era útil por igual el compuesto fisiológicamente activo, en el tratamiento de la pelagra. es químicas de las que viven las célules.

Vitamina B₆ más de treinta compuestos que poseen las propiedades de las Se definió como factor responsable dentro de los complementos del complejo B. Jun y colaboradores la denominaron adermina, tras muchas investigaciones finalmente se acepto con el nombre de vitamina B₆.

⁵ www.paraqueestesbien.com/sintomas/vitaminas/info16.htm - 13k

⁶ http://www.monografias.com/trabajos10/vita/vita.shtml

Vitamina B₁₂ and distancian array of partial composition quantically function. La última vitamina del grupo B descubierta, fue aislada en 1948 en forma cristalina a partir de fracciones de hígado y poco después se demostró su especificidad para el tratamiento de la anemia perniciosa Addisoniana

Nomenclatura de las Vitaminas

Osborne y Mendel en 1911 demostraron la presencia en la manteca, de un "factor de crecimiento de las ratas".

En 1920 Drummonmd recomienda llamar "Vitamina A" al factor soluble en aceite; "Vitamina B" al factor soluble en agua; y "Vitamina C" al factor antiescorbuto soluble en agua.

En 1925 Mc Collum designa a la "Vitamina D" como el factor antiraquitismo.

En 1933 Dr. Radäus Reichstein sintetiza la Vitamina C.

En 1938 Karrer sintetiza la Vitamina E.

En 1946 Otto Isler sintetiza la Vitamina A5

Las liposotubles se caracterizan porque no son solubles en agua, se B. INFORMACIÓN GENERAL.

Con escasa excepciones, algunas vitaminas y minerales no pueden ser sintetizadas por el organismo y deben obtenerse de los suplementos proporcionados por la dieta, aunque ningún alimento contiene todas las vitaminas y minerales que el organismo necesita.

iserse al agua del lavado o de la cocción de los alimentos. Muchos Normalmente se utilizan en el interior de las células como precursoras de las coenzimas, a partir de los cuales se elaboran los miles de enzimas que regulan las reacciones químicas de las que viven las células.

A diferencia de las vitaminas liposolubles no se bimacenan en el organismo. Se conocen más de treinta compuestos que poseen las propiedades de las vitaminas, las cuales son necesarias en pequeñas cantidades, la falta prolongada causa desequilibrio metabólico e incluso avitaminosis.

⁵ www.paraqueestesbien.com/sintomas/vitaminas/info16.htm - 13k

Las vitaminas se diferencian entre sí por su composición química y función, pero comparten la característica de que ninguna de ellas puede ser sintetizada completamente en los tejidos de los animales y el hombre.

Cumplen funciones de dos tipos mantenimiento de las estructuras normales y de las funciones metabólicas normales².

La clasificación de las vitaminas se realiza con arreglo a su solubilidad con respecto a las grasas y al agua, sus efectos psicológicos o sus estructuras químicas, se designan por medio de las letras del alfabeto o utilizando nombres específicos.

Las vitaminas liposolubles o solubles en grasa son la vitamina A, D, E y K; las hidrosolubles o solubles en agua son las vitaminas del complejo B y la vitamina C.

Las liposolubles se caracterizan porque no son solubles en agua, se almacenan en el organismo y su ingesta en exceso puede provocar desajustes. Químicamente se trata de lípidos insaponificables, caracterizados por su incapacidad para formar jabones, ya que carecen en sus moléculas de ácidos grasos unidos mediante enlaces éster

Las hidrosolubles se caracterizan porque se disuelven en agua, por lo que pueden pasarse al agua del lavado o de la cocción de los alimentos. Muchos alimentos ricos en este tipo de vitaminas no nos aportan al final de prepararlos la misma cantidad que contenían inicialmente.

A diferencia de las vitaminas liposolubles no se almacenan en el organismo. Esto hace que deban aportarse regularmente y sólo puede prescindirse de ellas durante algunos días.

El exceso de vitaminas hidrosolubles se excreta por la orina, por lo que no tienen efecto tóxico por elevada que sea su ingesta.

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1371

Los minerales son los componentes inorgánicos de la alimentación, es decir, aquellos que se encuentran en la naturaleza sin formar parte de los seres vivos. Desempeñan un papel importantísimo en el organismo, ya que son necesarios para la elaboración de tejidos, síntesis de hormonas y en la mayor parte de las reacciones químicas en las que intervienen las enzimas. Son muy importantes pues hacen que el grado de salinidad del medio interno y

del pH sean constantes y estabilizan las disoluciones coloidales.

Se pueden dividir los minerales en tres grupos: los macroelementos que son los que el organismo necesita en mayor cantidad y se miden en gramos. Estos son el sodio, el potasio, calcio, fósforo, magnesio, cloro, azufre. Las funciones de estos minerales están ligadas a la constitución del hueso, regulación de los líquidos del cuerpo y secreciones digestivas.

Los microelementos que se necesitan en menor cantidad y se miden en miligramos (milésimas de gramo) como el hierro, flúor, yodo, manganeso, cobalto, cobre, zinc Sus funciones están relacionadas con las reacciones bioquímicas, nos protegen contra enfermedades, ayudan a reducir la fatiga y lograr un mejor estado físico y mental.

Y los oligoelementos, que se precisan en cantidades pequeñísimas del orden de microgramos (millonésimas de gramo). Estos son silicio, níquel, cromo, litio, molibdeno, selenio, los cuales son necesarios para la actividad enzimática.8

Son tres los minerales que tienen especial importancia en la adolescencia: el calcio, el hierro y el zinc. Cada uno de ellos se relaciona con un aspecto concreto del crecimiento: el calcio con el crecimiento de la masa ósea. El hierro con el desarrollo de tejidos hemáticos (los glóbulos rojos) y del muscular. El zinc con el desarrollo de la masa ósea y muscular.

Al igual que en el caso de la vitaminas, ningún alimento posee todos los minerales en las cantidades necesarias y por ello la dieta ha de ser variada y

⁸ http://www.uned.es/pea-nutricion-y-dietetica-l/guia/guianutr/compo50.htm

equilibrada, y los excesos de algunos minerales producen alteraciones en el organismo.

C. INFORMACIÓN SUSTANTIVA.

1. LAS VITAMINAS.

1.1. Vitaminas liposolubles.

1.1.1. Vitamina A o vitamina antixeroftálmica.

Esencial para el crecimiento esquelético, el mantenimiento del epitelio mucoso normal y la agudeza visual.

Se encuentra en los vegetales de hojas verdes, las frutas y verduras amarillas, en el aceite de hígado de bacalao, y en otros pescados, en el hígado, riñón, la leche, el queso, la mantequilla, la clara de huevo, en las zanahorias y las espinacas.

En los adolescentes varones los requerimientos diarios son de 1000 microgramos de vitamina A, en cambio en las jóvenes mujeres es de 800 microgramos.²

La deficiencia de esta vitamina ocasiona falta de crecimiento, raquitismo, atrofia del tejido epitelial, ceguera nocturna, degeneración de la retina y disminución de la resistencia de las membranas mucosas a las infecciones.

Si es consumida en exceso puede provocar caída del cabello, sensación de debilidad, irritabilidad, fatiga, letargia, molestias abdominales, dolores articulares, cefaleas intensas de carácter pulsátil, insomnio, inquietud, sudores nocturnos, pérdida del vello corporal, y uñas quebradizas.

1.1.2. Vitamina D o antirraquítica.

Es efectiva para proveer la calcificación de las estructuras óseas del hombre y los animales.

Está relacionada químicamente con los esteriodes y es esencial para la formación normal de huesos y dientes, permite al cuerpo depositar calcio y

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

influye sobre la calcificación del cartílago en las áreas de crecimiento de los fósforo necesarios para la contracción muscular y fortalecer los huesos e huesos.

absorbible.1 aceites cutáneos y lo convierten en un tipo de vitamina D fácilmente las radiaciones ultravioleta activan una forma de colesterol presente en los aceite de hígado de bacalao y otros peces como el salmón y las sardinas, en La vitamina D suele ir asociada a la vitamina A, encontrándose también en el las carnes viscerales, en la mantequilla, clara de huevo, leche, en el chocolate,

completamente mediante irradiación de la piel, de manera, que la necesidad de Se requieren de 10 microgramos diarios en los y las adolescentes.² ingerir vitamina D está relacionada con la exposición a la luz ultravioleta. Los requerimientos diarios de esta vitamina pueden ser satisfechos

dientes. Adsorción inadecuada de calcio en el tracto intestinal y retención de reblandecimiento de los huesos, deformación de las costillas y erosión en los La avitaminosis D puede ocasionar raquitismo, que se manifiesta por el fósforo en el riñón ocasionando una mala mineralización de las estructuras

pulmones, riñón e hígado. los tejidos blandos del corazón, los vasos sanguíneos, los túmulos renales, anorexia, vómito, cefalea, somnolencia, diarrea, hipercalcemia, calcificación de La hipervitaminosis D produce un síndrome de toxicidad caracterizado

1.1.3. Vitamina E o tocoferol.

estabilidad de los ácidos grasos poliinsaturados y otras sustancias similares a Es un agente antioxidante intracelular que interviene en el mantenimiento de la

Diccionario de medicina OCÉANO MOSBY Pág. 1359

Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

las grasas, como la vitamina A y las hormonas de la hipófisis, las glándulas suprarrenales y las gónadas.

La vitamina convierte a los radicales libres en formas no tan reactivas y menos nocivas.

Juega un papel importante en el mantenimiento de la estabilidad e integridad de las membranas celulares, en la reproducción normal, el desarrollo muscular, en la resistencia eritrocitaria a la hemólisis y otras funciones bioquímicas.¹

Las fuentes dietéticas más ricas en vitamina E son el germen de trigo, los cacahuates, aceite de maíz, la margarina, productos lácteos, carnes, huevos, los frutos secos crudos, las patatas y las hojas de muchos vegetales.

Se requiere diariamente de 10 miligramos en los jóvenes y de 8 miligramos en las jovencitas.²

La avitaminosis E determina degeneración muscular, anomalías del sistema vascular, anemia hemolítica, infertilidad, lesiones hepáticas y renales y guarda relación con el proceso de envejecimiento.

Esta vitamina se deposita en el tejido adiposo y solo se libera cuando se movilizan las grasas es decir deben pasar muchos meses de privación de la vitamina para que se agote la reserva del organismo.

Se considera una sustancia no toxica excepto en los pacientes con hipotensión y cardiopatía reumática crónica.

Nota. Una de las vitaminas liposolubles es *la vitamina K o filoquinona* la cual no se detalla en este estudio por que se administra normalmente de manera profiláctica al recién nacido para evitar la enfermedad hemorrágica del mismo. Se le administra 1 mg inmediatamente luego del nacimiento o se le administra a la madre 12 a 14 horas antes del momento calculado para el parto o junto con los primeros signos del parto.²

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1380, 1372

¹ Diccionario de medicina OCÉANO MOSBY Pág. 1359

1.2. Vitaminas hidrosolubles

1.2.1. Vitamina C o ácido ascórbico.

Esencial par la formación de colágeno intercelular, tejido fibroso y desarrollo de la matriz normal de los dientes, hueso, cartílago, tejido conjuntivo y piel.

Eficaz contra las infecciones bacterianas, en la prevención de resfríos y en el tratamiento del escorbuto, enfermedad que se caracteriza por hemorragias en la boca, en el estómago, en el intestino, ulceras y dolores en las articulaciones.

Sus principales fuentes son: tomates, fresas, frambuesas, patatas, lechugas, repollo, espinacas, en cítricos, leche de vaca, etc.

Los y las adolescentes requieren 60 mg diarios de ácido ascórbico².

La avitaminosis C presentan hemorragias gingivales, tendencia a la aparición de hematomas, hinchazón y dolor articular, epistaxis, anemia, disminución de la resistencia a las infecciones y cicatrización lenta a las heridas y fracturas, cálculos en la vejiga y el riñón, interferencia en los efectos de los anticoagulantes, destrucción de la vitamina B₁₂ y pérdida de calcio en los huesos, la deficiencia grave produce escorbuto.

La hipervitaminosis C presenta sensación de quemazón durante la micción, diarrea, erupciones cutáneas y náuseas.

1.2.2. Acido nicotínico o niacina.

Vitamina del complejo B. actúa como una coenzima necesaria para la descomposición y utilización de todos los nutrientes principales y esenciales para la piel, el normal funcionamiento del tracto gastrointestinal, el mantenimiento del sistema nervioso y la síntesis de las hormonas sexuales

Se encuentra en carnes, aves, pescado, hígado, riñón, huevos, nueces, cacahuates, mantequilla, levadura de cerveza y trigo.

Los varones requieren de 18 mg diarios y las mujeres 15 mg de niacina.²

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

Su deficiencia puede causar lesiones en las membranas mucosas especialmente en áreas expuestas al sol tórax y cuello, debilidad muscular, astenia, pérdida del apetito, diferentes erupciones cutáneas, halitosis, estomatitis, insomnio, irritabilidad, náuseas, vómitos, cefaleas, encías frágiles, tensión y depresión. La deficiencia grave da lugar a pelagra.

La vitamina no se almacena en el organismo y se elimina cualquier exceso de ingestión en la dieta.

1.2.3. Vitamina B₁ o Tiamina. Esencial para el metabolismo normal y perfecto funcionamiento de los sistemas cardiovascular y nervioso. Junto con el ácido pirúvico da lugar a la enzima necesaria para la transformación de los carbohidratos en glucosa.

La tiamina es esencial para el metabolismo energético.

Los alimentos ricos en tiamina son: cerdo, vísceras, pan y cereales, hígado, legumbres, nueces, leche, salvado de arroz, vegetales, maíz, yema de huevo y levadura.

Se requiere de 1,4 mg diarios para los varones y 1,1 mg para las mujeres.2

La avitaminosis B₁ presenta irritabilidad, trastornos emocionales, pérdida de apetito, neuritis múltiple, aumento de la frecuencia cardiaca, disnea, motilidad intestinal, depresión, memoria escasa. La deficiencia grave produce beri-beri caracterizada por inflamación de los nervios periféricos, parálisis y sensaciones combinadas de calor y frío, ICC.

No se almacena en el organismo por lo que no presenta hipervitaminosis. careal, los cacahuates, el germen de trigo, levadura de cerveza, sardinas,

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

1.2.4. Vitamina B2 o Riboflavina.

Importante para el metabolismo de proteínas e hidratos de carbono y su transformación en ácidos grasos. Participa en la incorporación del yodo al tiroides.

Es importante para la prevención de trastornos visuales, especialmente cataratas.

Se encuentra en pequeñas cantidades en el hígado, riñones, la carne, la leche, el queso, los huevos, los vegetales, los cereales integrales y las legumbres. Se requiere de 1,7 mg en varones diariamente y 1,3 mg el las jovencitas.²

La deficiencia de riboflavina produce queilosis, inflamación local, descamación, glositis, fotofobia, opacidad corneal, proliferación de los vasos corneales, temblores, vértigos, mareos, edemas, dificultad para la micción, lesiones en la piel y la lengua, seborrea y conjuntivitis.

No presenta hipervitaminosis.

1.2.5. Vitamina Be o Piridoxina.

Esencial en el metabolismo de los ácidos grasos. Interviene en reacciones de transaminación, descarboxilación y en el aporte de aminoácidos.

Participa en la producción de anticuerpos, la formación del grupo hemo de la hemoglobina, la formación de hormonas importantes en la función cerebral, mantiene el balance de sodio y potasio, que regula los líquidos orgánicos y la función de los sistemas nervioso y musculoesquelètico.

Sus fuentes son carnes, especialmente las viseras, los granos integrales de cereal, los cacahuates, el germen de trigo, levadura de cerveza, sardinas, lentejas y arroz integral.

Los adolescentes de ambos sexos requieren de 2,0 mg de esta vitamina diariamente.²

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

Su deficiencia presenta dermatitis seborreica alrededor de los ojos, nariz, boca y detrás de los pabellones auriculares, la queilosis, glositis, estomatitis nerviosismo, depresión, neuropatía periférica y la linfopenia. También puede presentarse síndrome premenstrual, irritabilidad y náuseas.

No presenta hipervitaminosis.

1.2.6. Vitamina B₁₂ o Cianocobalamina.

Es necesaria (pero en pequeñas cantidades) para la formación de nucleoproteínas, proteína, y glóbulos rojos.

Coenzima de diversas reacciones enzimáticas como la transferencia de grupos metilo y transformaciones del ácido fólico en polínico.

Las fuentes dietéticas más importantes son hígado, riñones, carnes, pescado y productos lácteos.

Los adolescentes requieren diariamente de 3,0 mg al día de vitamina Bir.2

Son síntomas de déficit el nerviosismo, neuritis, acorchamiento y hormigueo en las manos y en los pies, mal olor corporal y alteraciones en la menstruación. Atrofia de la mucosa digestiva y abolición de la sensibilidad profunda. No se almacena en el organismo.

2. MINERALES.

Los minerales desempeñan un papel fundamental en diferentes funciones vitales y aseguran un perfecto estado de salud para los seres humanos.

Son tres los minerales que tienen especial importancia en la adolescencia: el calcio, el hierro y el zinc.

2.1. Calcio.

Es el mineral más abundante en el organismo, nos protege de la osteoporosis y es útil en su tratamiento. Ayuda a la salud dental, forma el esmalte, conserva los dientes y previene las caries. Constituye los huesos e interviene en la

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

coagulación de la sangre, previene le cáncer de colon y mantiene la piel en buen estado y salud. También participa en la transmisión nerviosa y forma parte de la estructura de varias enzimas. Interviene en el crecimiento de la masa ósea y disminuye la tensión arterial y el colesterol previniendo las enfermedades cardiovasculares.

Las fuentes en la que se encuentra son la leche, queso, y derivados lácteos y frutas. Además en los frutos secos como las almendras, nuez, girasol, etc.

En las verduras como el perejil, espinaca, brócolis, aceitunas, etc.

En las legumbres como los garbanzos y las lentejas. Y en los copos de avena, trigo y pasas.

Se recomiendan 1200 mg/día es ambos sexos.2

Su carencia provoca fragilidad y debilidad en los huesos (osteoporosis), descalcificación, y retrasos de crecimiento.

El exceso de calcio se denomina hipercalcemia y el primer síntoma es la excreción excesiva de orina. También es común la calcificación renal y la formación de cálculos (acumulación de partículas que forman una masa compacta).

Los excesos en el nivel nervioso son: depresión de las fuerzas vitales y fatiga psíquica. Hay palpitaciones y riesgo de paro cardíaco.

A nivel digestivo: anorexia, vómitos y estreñimiento. Los tejidos se calcifican.

2.2. Hierro.

El hierro es un mineral fundamental para el ser humano. Un tercio del hierro del organismo se encuentra en la hemoglobina de los glóbulos rojos de la sangre, mientras que el resto cumple funciones metabólicas. Al estar en la sangre, el hierro ayuda al cuerpo a transportar el oxígeno hacia los tejidos a través del sistema circulatorio. Además que oxida la glucosa para convertirla en energía. Los alimentos poseen hierro en 2 formas diferentes.

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

Hierro "no heme": está presente en los alimentos vegetales, legumbres como las lentejas y guisantes, en las almendras, coco, aguacates, remolachas, y en los lácteos representando el 85% del hierro en la dieta.

Hierro "heme": está presente en los glóbulos rojos y los músculos de las carnes rojas, pescados y aves. Representa sólo un 15% del hierro en la dieta, sin embargo se absorbe 3 veces más que el hierro vegetal⁷.

Se encuentra en cereales, germen de trigo, pan, arroz integral, carne vacuna cocida, pavo, huevo, lentejas y en las frutas secas.

Nota. La absorción de hierro es mayor cuando se ingieren alimentos ricos en hierro junto con alguna fuente de vitamina C, las proteínas animales favorecen la adsorción de hierro no heme.

Se requiere diariamente 18 mg de hierro en los adolescentes².

Su deficiencia ocasiona fatiga y anemia, palidez de la piel y mucosas, taquicardia, piel seca y cabellos quebradizos, disminución de las defensas y trastornos gastrointestinales.

2.3. Zinc.

El Zinc está directamente relacionado con la síntesis de proteínas y por lo tanto con la formación de tejidos, ayuda a controlar el crecimiento, la cicatrización de heridas, el mantenimiento de la piel, las uñas, el pelo, y de las membranas mucosas, ayudando en el desarrollo y la maduración sexual por lo que es especialmente importante en la adolescencia.

La fuente principal de zinc la constituyen las carnes, pescado y huevos, los cereales integrales como el germen de trigo, copos de avena, levadura, arroz, pan integral, el maíz y las legumbres.

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

⁷http://www.nutrideporte.com/2007/06/07/minerales-importantes-en-la-dieta-el-hierro/

También en los aguacates, en las pipas de girasol y calabaza, cacahuates, nuez, almendras, en las verduras como la cebolla, ajo y perejil.

Se requieren de 15 mg de zinc diariamente en los adolescentes.²

La carencia de Zinc se produce por la mala asimilación o por pérdidas excesivas de sudor u orina.

Los niveles de zinc en el organismo se suelen ver disminuidos por consumo de café y el alcohol en exceso.

Como favorece principalmente a nuestra piel, uno de los síntomas de carencia se observa en el retraso de la cicatrización de las heridas y en la dermatitis alrededor de los orificios, caída del cabello, pérdida total o parcial del gusto y la pérdida de agudeza olfativa, la anorexia, las diarreas, náuseas, vómitos y fiebre.

El déficit crónico puede causar hipogonadismo (pequeño tamaño de órganos reproductores).

3. Recomendaciones para mantener una alimentación sana.

La nutrición juega un papel muy importante en la etapa de desarrollo, y los requerimientos nutricionales se incrementan, por lo que es necesario no solo aumentar la ingesta de alimentos sino aquellos que contengan las vitaminas y minerales que el cuerpo necesita.

Es difícil establecer recomendaciones estándar debido a que la estatura y la actividad física son diferentes para cada tipo de joven.

La actividad física puede ser ligera, la cual es la de adolescentes que no practican deportes, no realizan ejercicio en forma regular y pasan gran parte del día sentados.

² Rémington Farmacia tomo I Pág. 1372

La actividad moderada es la de adolescentes que practican un deporte por lo menos 3 veces a la semana, 2 horas diarias y la actividad intensa es la de adolescentes que practican regularmente algún deporte de competencia, o realizan un trabajo que requiere un gran esfuerzo físico.

Se recomienda saber que tipo de actividad física tiene el adolescente para poder determinar su adecuada alimentación, puesto a que los requerimientos nutricionales de los adolescentes con una actividad ligera no son los mismos de los de actividad intensa.

La alimentación debe ser equilibrada en nutrientes y minerales, puestos que estos se encuentran distribuidos en diferentes tipos de alimentos, y a la vez higiénica, teniendo cuidado que éstos estén limpios y en buen estado.

Es conveniente conocer los componentes de una buena alimentación y los efectos benéficos de reducir las grasas en la dieta.

Aumentar el consumo de leche, alimentos de bajo contenido graso, de carnes como pescado, pavo y pollo (éstos contienen menos grasas saturadas y colesterol), frutas, verduras y legumbres.

Disminuir el consumo de azúcar y alimentarse correctamente tres veces al día, consumiendo diariamente tres tipos de alimentos 1) cereales y tubérculos, 2) frutas y verduras, 3) proteínas de origen animal y leguminosas.

El consumo eventual de comida rápida y frituras no supone ningún inconveniente para la salud, siempre y cuando no se conviertan en un hábito ni sustituyan la ingesta de otros alimentos básicos.

En el momento de preparar los alimentos se tiene que evitar procesos que produzcan la pérdida de vitaminas como: cocinar los alimentos en exceso, echar los alimentos en agua ya hirviendo en lugar de hervirlos junto con el

agua, evitar que los alimentos estén preparados (cocinados, troceados o exprimidos) mucho tiempo antes de comerlos y no quitarles la piel a las frutas o la cáscara a los cereales por que contienen muchas vitaminas.

Las vitaminas hidrosolubles se caracterizan por disolverse en agua de manera que parte de ellas quedan en esta cuando se cosen los alimentos que las contienen, por lo que se recomienda realizar guiso, caldos o sopas de esta agua para que se utilicen al máximo todos los nutrientes que ésta posee.

Fodus los libros consultados en la Biblioteca de la UCEM, la Biblioteca del

25

CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO

A. RECOPILACIÓN DE LA INFORMACIÓN.

A.1. Fuente Primaria.

Las clases de Terapéuticas (1 y 2), impartidas en el transcurso de la carrera de farmacia en la Universidad Centroamericana de Ciencias Empresariales:

A.2. Fuente Secundaria.

Todos los libros consultados en la Biblioteca de la UCEM, la Biblioteca del Banco Central y páginas extraídas de internet.

B. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

Se llevó a cabo a partir de la extracción de la información, obtenida de las fuentes mencionadas anteriormente, procesándolas en el programa de Word.

C. NARRATIVA METODOLÓGICA.

Para realizar este estudio tuve que investigar en la Biblioteca de la UCEM y en la del Banco Central, encontrando suficiente información acerca de las vitaminas pero no mucho de los minerales, y tampoco pude encontrar un libro que presentara la historia de mi tema de estudio, así que busque en internet, aquí si encontré la historia de las vitaminas y mucha información acerca de estas, pero no encontré mucho acerca de los minerales por lo que en este estudio se trata con más detenimiento de las vitaminas importantes en la adolescencia que de los minerales, los cuales considero que son importantes pero que no hay mucha información acerca de ellos.

También me auxilié de las clases de terapéutica que recibí en la universidad hace dos años, he aquí la importancia de guardar los cuadernos que contienen las clases que nos han impartido.

Disfruté mucho en la realización de este estudio puesto que reforcé los conocimientos que ya tenía, aprendí un poco más acerca de las vitaminas y los minerales, y de que hay que tener una dieta saludable y balanceada.

D. CONCLUSIÓN.

Las vitaminas y los minerales son sustancias importantes para el organismo especialmente durante la adolescencia, por lo que los jóvenes en esta etapa deben de tener una alimentación rica en vitaminas y minerales para poder hacer frente a los cambios fisiológicos que experimentan.

Las vitaminas y los minerales son más importantes de lo que las personas pensamos por lo que debemos de mantener una dieta equilibrada para poder tener un estilo de vida saludable y con energía.

Recordando que la dieta que se debe tener, es una dieta equilibrada y constante para evitar las complicaciones que se presentan tanto en la deficiencia de estas como en el exceso, como sabemos todo es bueno en su correcta medida.

Y por ultimo es bueno señalar que la ingesta de alimentos como frituras y comidas rápidas de manera eventual no pone en riesgo nuestra salud, tomando en cuenta que esto no se convierta en un hábito, y que no sustituyan nuestra dieta saludable y nutritiva.

BIBLIOGRAFÍA.

- 1. Diccionario de medicina OCÉANO MOSBY.
 - Rémington Farmacia tomo I. 17ª Edición. Editorial Médica Panamericana Pág. 1370-1412.
 - 3. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Goodman y Gilman. Octava Edición. Pág. 1472-1496.
 - 4. Mentor interactivo. Enciclopedia Temática Estudiantil. OCÉANO. Pág. 584-586.
 - 5. www.paraqueestesbien.com/sintomas/vitaminas/info16.htm 13k
 - 6. http://www.monografias.com/trabajos10/vita/vita.shtml
- 7. http://www.nutrideporte.com/2007/06/07/minerales-importantes-en-la-dieta-el-hierro/
- 8. http://www.uned.es/pea-nutricion-y-dietetica-l/guia/guianutr/compo50.htm

GLOSARIO

Anemia hemolítica. Trastorno caracterizado por la destrucción prematura de los hematíes.

Antioxidante. Evita o protege de la oxidación.

Atrofia. Desaparición o disminución de la actividad fisiológica de una parte del cuerpo como consecuencia de una enfermedad.

Astenia. Falta o perdida de fuerza o energía, debilidad.

Anorexia. Falta o perdida del apetito, lo que ocasiona abstinencia de comer.

Avitaminosis. Deficiencia de una vitamina en el organismo.

Calcificación. Acúmulo de sales de calcio en los tejidos.

Cefalea. Dolor de cabeza debido a múltiples causas.

Cardiopatía reumática crónica. Lesión del músculo cardíaco y de las válvulas debido a episodios repetidos de fiebre reumática.

Disnea. Dificultad para respirar que puede deberse a ciertas enfermedades cardiacas o respiratorias.

Deformación. Estado de desfiguración que puede afectar al cuerpo en general o a alguna de sus partes y que se debe a una enfermedad, o lesión.

Diarrea. Eliminación frecuente de heces sueltas y acuosas, generalmente debido al aumento de la motilidad en el colon.

Edema. Acúmulo anormal de líquidos en cualquier parte del cuerpo.

Epistaxis. Hemorragia nasal producida por la irritación local de las membranas

Erosión. Desprendimiento o destrucción gradual de una superficie.

Estomatitis. Trastorno inflamatorio de la boca producido por una deficiencia vitamínica.

Estreñimiento. Dificultad en la eliminación de las heces o emisión incompleta e infrecuente de heces anormalmente duras.

Fotofobia. Sensibilidad anormal a la luz, especialmente al nivel de los ojos.

Glositis. Inflamación de la lengua.

Halitosis. Olor desagradable del aliento.

Hematoma. Colección de sangre extravasada incluida en los tejidos de la piel o en un órgano.

Hemólisis. Degradación de los hematíes con liberación de hemoglobina.

Hematies. Eritrocitos. Es el elemento celular mas importante de la sangre, su función es el trasporte del oxigeno.

Hipercalcemia. Elevación de la cifra de calcio sanguíneo por encima de lo normal.

Hipervitaminosis. Exceso de un tipo de vitamina en el organismo.

Hipogonadismo. Déficit de la función testicular u ovárica.

Linfopenia. Linfocitopenia.

Linfocitopenia. Número de linfocitos inferior a lo normal en la circulación periférica.

Linfocito. Tipo de leucocito agranulocítico de pequeño tamaño que se origina a partir de las células germinales fetales y se desarrolla en la médula ósea.

Leucocito. Glóbulo blanco uno de los elementos formes de la sangre.

Mineral. Sustancia inorgánica que juega un papel fundamental en la regulación de numerosas funciones del organismo.

Motilidad intestinal. Movimientos espontáneos del intestino que desplazan los alimentos hacia su salida.

Neuritis. Inflamación de un nervio.

Neuropatía. Inflamación y degeneración de los nervios periféricos.

Oxidación. Proceso en el que aumenta el contenido de oxígeno de un compuesto.

Proliferación. Reproducción o multiplicación de formas similares.

Queilosis. Trastornos de los labios y la boca caracterizados por la aparición de escamas y fisuras debidas a una deficiencia de riboflavina en la dienta.

Raquitismo. Estado patológico producido por deficiencia de vitamina D, calcio y fósforo, da lugar a malformación del hueso.

Reblandecimiento. Ablandar una cosa.

Seborrea. Conjunto de trastornos cutáneos caracterizados por la hiperproducción de sebo, que determina la formación de un exceso da grasa o escamas secas.

Síntesis. Sufijo que significa reunión o formación de.

Somnolencia. Estado de sueño o adormecimiento.

Vértigo. Trastorno del sentido del equilibrio caracterizado por una sensación de movimiento rotatorio.

Vitamina. Compuesto orgánico esencial, en pequeñas cantidades, para el normal funcionamiento fisiológico y metabólico del organismo.

Raciones dietéticas diarias recomendada por la junta de alimento y nutrición.

															adiacolim	9
					Vitami	Vitaminas liposolubles				Vitaminas F	Vitaminas Hidrosolubles					0
			A life upo	Droteina	Vitamina	Vitamina	Vitamina	Vitamina	Niacina	B.1	B.2.	B.6.	B.12.	Calcio	Hierro	0
	Edad	(Ka.)	(cm.)	(b)	A (microgramo)	O	Ш	O	(miligramo)	(Miligramo).	(miligramo)	(mg)	(microgramo)	(mg)	(gm)	
						(microgramo)	(mg)	(mg)						-	-	+
Hombres	11-14	45	157	45	1000	10	80	20	18	4.1	1.6	1.8	3.0	1200	18	
	15-18	99	176	99	1000	10	10	09	18	4.1	1.7	2.0	3.0	1200	18	
Mujeres	11-14	94	157	94	800	10	œ	20	15	1.1	1.3	1.8	3.0	1200	18	15
	15-18	92	163	46	800	10	ω	09	4	1.1	1.3	2.0	3.0	1200	18	15

Fuentes. Rémington farmacia tomo 1, edición 17, editorial medica panamericana, pagina 1372.

Nonestitudes de calories según actividad fisica.

AND LESSON AND THE REPORT OF THE PARTY OF TH

Necesidades de calorías según actividad física.

Actividad física	Ligera Kcal.	Made	L Vool
Hombres	gord rical.	Moderada Kcal.	Intensa Kcal.
10 - 14 años	2200	2500	2800
15 - 18 años	2450	2750	3100
Mujeres		2100	1 oton
10 - 14 años	1800	2200	2500
15 – 18 años	1950	2350	2750

Alimentos	Cantidad sugerida para el día					
	Act. ligera	Moderada	Intensa			
Lácteos	4 tazas	4 tazas	4 tazas			
Pescados, carnes, huevos o legumbres	1 presa 4 veces /semana o 1 taza de leguminosas	1 presa 4 veces /semana o 1 taza de leguminosas	1 presa 4 veces /semana o 1 taza de leguminosas			
Verduras	2 platos, crudas o cocidas	2 platos, crudas o cocidas	2 platos, crudas o cocidas			
Frutas	3 frutas	3 frutas	3 frutas			
Cereales, pastas o papas, cocidos	1 a 2 tazas	11/2 tazas	3 tazas			
Pan (100g)	2 unidades	3 unidades	4 unidades			
Aceite y otras grasas	6 cucharaditas	6 cucharaditas	6 cucharaditas			
Azúcar	Máximo 6 cucharaditas	Máximo 8 cucharaditas	Máximo 10 cucharaditas			

Recomendaciones dietéticas, respecto de energía y proteínas para adolescentes, establecidas en función del peso, edad y sexo.

Talla (cm)	. 030	Proteinas (n/dia)	Energía
	(-9)	(graia)	(kcal/día)
157 163 164	46 55	46 44	2200 2200
	30	46	2200
157 176 177	45 66 72	45 59	2500 3000 2900
	157 163 164 157 176	(cm) (kg) 157 46 163 55 164 58 157 45 176 66	(cm) (kg) Proteinas (g/día) 157 46 46 163 55 44 164 58 46 157 45 45 176 66 59

Fuente.

http://www.alimentacionsana.com.ar/Portal%20nuevo/actualizaciones/adolescentes.htm

ELEMENTOS Y OLIGOELEMENTOS

EL SODIO

El sodio está presente en todos los fluidos del cuerpo y es esencial para mantener equilibrada la proporción de agua que necesita el organismo, así como para la actividad de los músculos y de los nervios.

Un adulto necesita cuatro gramos diarios de este mineral, que se encuentra en una amplia variedad de alimentos, de modo que se obtiene naturalmente con cualquier dieta. Sin embargo, debido a que en los países occidentales se sala la comida y a que la mayoría de los alimentos elaborados industrialmente también contienen sal, una persona suele consumir un promedio de sodio cinco veces superior al necesario , lo cual provoca numerosas enfermedades, sobre todo entre los niños pequeños y las personas de edad avanzada.

EL POTASIO

El potasio, presente en numerosas frutas y verduras, complementa al sodio y puede contrarrestar los efectos perjudiciales de éste sobre la presión sanguínea, por lo que resultaría ideal condimentar los alimentos con una mezcla de sales de sodio y de potasio, en lugar de sal común.

En casos excepcionales, la deficiencia de potasio ocasiona un fallo cardíaco, lo cual puede ocurrir si se abusa de purgantes y diuréticos, ya que este mineral se expulsa por vía renal.

EL CALCIO Y EL FÓSFORO

Ambos son elementos estructurales principales, porque los huesos están compuestos básicamente de uno y otro. Puede decirse que cualquier dieta aporta el suficiente fósforo, y ahí que no se presenten prácticamente nunca casos de carencia de este mineral.

El calcio es esencial para la formación y la regeneración del tejido óseo y de las piezas dentarias (al igual que el flúor, con el cual se complementan y que, además, previene la osteoporosis y la calcificación de la aorta), e interviene asimismo en las actividades musculares y nerviosas y en la coagulación de la sangre, amén de fortalecer el latido cardíaco. Cabe señalar que los niños necesitan más calcio que los adultos, al menos hasta los 15 años de edad.

EL HIERRO

El hierro forma parte de la hemoglobina y, por lo tanto, participa en la oxigenación de la sangre. Esas dos son sus principales funciones. No obstante, también interviene en la eliminación del dióxido de carbono y en el mantenimiento de la estructura de los núcleos celulares. La deficiencia del hierro, una constante en los países desarrollados, tiene como consecuencia la anemia, o escasez de glóbulos rojos.

La absorción del hierro contenido en los alimentos es, en general, pobre. El alcohol, y en particular el vino, ayuda a su asimilación, aunque su exceso provoca que este mineral se acumule en el hígado, en el bazo y en la médula ósea. La vitamina C también favorece la absorción de hierro, y el cobre contribuyendo a su almacenamiento.

EL YODO

El yodo genera la tiroxina, u hormona tiroidea, que controla la actividad del metabolismo corporal. La insuficiencia de yodo puede provocar bocio, y si se presenta en la infancia puede producir retraso mental.

EL CINC Y EL MOLIBDENO

Estos oligoelemnetos son necesarios para la actividad enzimática. El cinc se precisa para el crecimiento normal y para la maduración de los órganos reproductores.

La diferencia de ambos a la vez es muy rara, pero la falta de cinc puede producir enanismo o retraso del crecimiento, a tenor de cuál sea su nivel de carencia.

ALIMEN	ITOS RICOS EN MINERALES
Hierro	Carne, huevos, ostras, mejillones, caviar, judías, garbanzos, lentejas, soja, chocolate amargo y melaza
Yodo	Mariscos, pescado, algas y hortalizas.
Magnesio	Verduras, soja, avena, cacahuates, almendras y chocolate amargo.
Flúor	aguas fluoradas, té y pescado

Fuente http://www.explored.com.ec/guia/fas1d.htm

Recomendaciones diarias de minerales

Categoría	Edad (años)	Calcio (mg.)	Fósforo (mg.)	Magnesio (mg.)	(mg.)	Zinc (mg.)	Yodo (μ g .)	Selenio (µg.) 10
Lactantes	0,0 - 0,5	400 600	300 500	40 60	6	5	50	15
	1 - 3 4 - 6 7 - 10	800 800 800	800 800 800	80 120 170	10 10 10	10 10 10	70 90 120	20 20 30 40
Hombres	11 - 14 15 - 18 19 - 24 25 - 50 51 +	1200 1200 1200 800 800	1200 1200 1200 800 800	270 400 350 350 350	18 10 10 10 10	15 15 15 15 15	150 150 150 150 150	50 70 70 70 70
Mujeres	11 - 14 15 - 18 19 - 24 25 - 50 51 +	1200 1200 1200 800 800	1200 1200 1200 800 800 1200	280 300 280 280 280 320	18 15 15 10 30	15 12 12 12 12	150 150 150 150 175	50 55 55 55 65
Embaraz	10	1200	de debe	355	15	19	200	75
Madres Lactante	semest	1200		340	15	16	200	75

Fuente www.enbuenasmanos.com/articulos/muestra.asp?art=1757

Mitos sobre las vitaminas

Hay creencias muy extendidas sobre las vitaminas pero que en realidad no siempre son reales.

La recuperación de una deficiencia de vitaminas es lenta: A veces sí, a veces no. Puede ser lenta o muy rápida. En la curación del escorbuto, se ve la desaparición de las hemorragias en 24h, y gran parte de los síntomas desaparecen en 10 o 15 días.

En el caso del beriberi húmedo la recuperación se puede calificar de espectacular. Un enfermo con una deficiencia de años puede mostrar una recuperación asombrosa en pocas horas, o incluso en el transcurso de solo una hora. Aun así, el tratamiento deberá continuar hasta se repongan sus reservas.

Las vitaminas engordan: Las vitaminas no tienen valor calórico, sin embargo, la deficiencia de vitaminas del grupo B y la A pueden disminuir el apetito. Al tomar vitaminas vuelve a normalizarse el apetito. Sin embargo, también aumenta el metabolismo al reponer las vitaminas B, lo que da lugar a un mayor consumo energético.

Una persona con sobrepeso no puede estar mal nutrida: Las deficiencias no tienen tanto que ver con la cantidad de comida sino con la calidad de la alimentación (se separan el término malnutrición del término desnutrición). De hecho, si se reduce la cantidad de comida, se suele reducir las necesidades de vitaminas. Al estudiar ayunos controlados muy largos, de hasta casi 300 días, se vio que si no había una deficiencia previa, durante el ayuno, no se producía ninguna deficiencia.

En resumen, una persona con sobrepeso u obesa puede tener una deficiencia de vitaminas u otro nutriente.

Aunque no se tenga una deficiencia, un aporte extra de vitaminas, es bueno: En principio, si no se tiene una falta de vitaminas, un mayor aporte de vitaminas no va a producir un beneficio. Sin embargo, muchos médicos comentan que según su experiencia, a pesar de no haber observado una deficiencia, si han visto una mejoría.

Esta circunstancia se puede deber a que, realmente, un exceso de vitaminas es positivo o que sea debido a una deficiencia, muy poco evidente, que se cura al administrar vitaminas.

Por supuesto, las dosis diarias recomendadas se deben superar para cubrir necesidades diarias y reponer las reservas de los días en que no se llega a las dosis mínimas. Además, en situaciones de estrés, ejercicio intenso o de competición las necesidades suelen aumentar.

La vitamina C previene enfermedades: Hay evidencias de que la vitamina C puede reducir la incidencia o recuperación de enfermedades como el catarro.

Sin embargo, su deficiencia, así como la de otras vitaminas como las B o la A,

pueden afectar al sistema inmunológico.

Las vitaminas presentes en los alimentos son más baratas: En relación a su precio, un suplemento vitamínico tiene mayor dosis que la que pudiese tener la prácticamente cualquier alimento. Sin embargo, es mucho más recomendable conseguir las vitaminas de los alimentos, ya que aporta otras sustancias muy importantes.

Por ejemplo, el consumo de alimentos ricos en vitamina E disminuía el riesgo de cáncer, pero al consumirla en comprimidos de vitamina E sintética, no se producía este beneficio; debido a que los comprimidos carecían de los antioxidantes que acompañaban a la vitamina E, natural en esos alimentos.

Avitaminosis

La deficiencia de vitaminas puede producir trastornos más o menos graves, según el grado de deficiencia, llegando incluso a la muerte. Respecto a la posibilidad de que estas deficiencias se produzcan en el mundo desarrollado hay posturas muy enfrentadas. Por un lado están los que aseguran que es prácticamente imposible que se produzca una avitaminosis, y por otro los que responden que es bastante difícil llegar a las dosis de vitaminas mínimas, y por tanto, es fácil adquirir una deficiencia, por lo menos leve.

Normalmente, los que alegan que es poco probable una avitaminosis son mayoría. Este grupo mayoritario argumenta que:

1. Las necesidades de vitaminas son mínimas, y no hay que preocuparse por ellas, en comparación con otros macronutrientes.

2. Se hace un abuso de suplementos vitamínicos.

3. En nuestro entorno se hace una dieta lo suficiente variada para cubrir todas las necesidades.

4. La calidad de los alimentos en nuestra sociedad es suficientemente alta.

Por el lado contrario se responde que:

1. Las necesidades de vitaminas son pequeñas, pero también lo son las cantidades que se encuentran en los alimentos.

2. No son raros las carencias de algún nutriente entre la población de países desarrollados: hierro y otros minerales, antioxidantes (muy relacionados con las vitaminas), etc.

3. Las vitaminas se ven afectadas negativamente por los mismos factores que los demás nutrientes, a los que suman otros como: el calor, el pH, la luz, el

oxígeno, etc. 4. Basta que no se sigan las recomendaciones mínimas de consumir 5 porciones de verduras o frutas al día para que no se llegue a cubrir las

necesidades diarias básicas.

5. Cualquier factor que afecte negativamente a la alimentación, como puede ser, cambios de residencia, falta de tiempo, mala educación nutricional o problemas económicos; puede provocar alguna eficiencia de vitaminas u otros

nutrientes. 6. Son bien conocidos, desde hace siglos, los síntomas de avitaminosis severas. Pero no se sabe tan bien como diagnosticar una deficiencia leve a partir de sus posibles síntomas como podrían ser: las estrías en las uñas, partir do de las encías, problemas de memoria, dolores musculares, falta de ánimo, torpeza, problemas de vista, etc.

Por estos motivos un bando recomienda consumir suplementos vitamínicos si se sospecha que no se llega a las dosis necesarias. Por el contrario, el otro bando lo ve innecesario, y avisan que abusar de suplementos puede ser perjudicial.

Hipervitaminosis y toxicidad de las vitaminas

Las vitaminas aunque son esenciales, pueden ser tóxicas en grandes cantidades. Unas son muy tóxicas y otras parece que son inocuas incluso en

cantidades muy altas. La toxicidad puede variar según la forma de aplicar las dosis. Como ejemplo, la vitamina D se administra en cantidades suficientemente altas como para cubrir las necesidades para 6 meses; sin embargo, no se podría hacer lo mismo con

vitamina B3 o B6, porque seria muy tóxica. Otro ejemplo es el que la suplementación con vitaminas hidrosolubles a largo plazo, se tolera mejor debido que los excedentes se eliminan más fácilmente

Las vitaminas más tóxicas son la D, y la A, también lo puede ser la vitamina B3. Otras vitaminas, sin embargo, son muy poco tóxicas o prácticamente inocuas. La B12 no posee toxicidad incluso con dosis muy altas. A la tiamina le ocurre parecido, sin embargo con dosis muy altas y durante mucho tiempo puede provocar problemas de tiroides. En el caso de la vitamina E, sólo es tóxica con suplementos específicos de vitamina E y con dosis muy altas. También se conoce casos de intoxicaciones en esquimales al comer hígado de mamíferos marinos.

http://es.wikipedia.org/wiki/Vitaminas

Factores que neutralizan ciertas vitaminas.

- 1. Las bebidas alcohólicas. El alcohol aporta calorías sin apenas contenido vitamínico, a la vez que disminuye el apetito; al ingerir menos alimentos se producen carencias principalmente de ácido fólico y de vitaminas del grupo B.
- 2. El tabaco. La vitamina C interviene en los procesos de desintoxicación, reaccionando contra las toxinas del tabaco. Debido a ese gasto extra, en fumadores se recomienda un aporte de vitamina C doble o triple del normal.
- 3. El estrés. Bajo tensión emocional se segrega más adrenalina que consume gran cantidad de vitamina C. En situaciones de estés, se requiere un suplemento de vitaminas C, E y del grupo B.

4. Medicamentos. Los antibióticos y laxantes destruyen la flora intestinal, por lo que se puede sufrir déficit de vitamina B12.

Fuente. http://www.aula21.net/Nutriweb/vitaminas.htm

Información acerca de las vitaminas sus carencias y excesos.

ALIMENTOS RICOS	CARENCIAS	EXCESOS
Aceite de hígado, manteca, yema de huevo, atún.	Daño en la córnea, piel reseca, caída del pelo, infecciones varias.	Interferencias en el crecimiento y la menstruación, puede perjudicar los glóbulos rojos y producir erupciones cutáneas, jaquecas, náuseas e ictericia.
Zanahoria, tomate, perejil, hinojo, espinaca, repollo, calabaza.	debilidad muscular, inflamación del corazón y calambres en las piernas	
Levadura, germen de trigo, leche, jamón, avena.	Beriberi(daño cerebral, nervioso y muscular)	
Levadura, hígado, germen de trigo, leche.	Lesiones en la piel y la lengua, seborrea conjuntivitis.	
Levadura, hígado, maní, atún, arroz integral, café, sardina.	Pelagra(dermatitis, diarrea, úlceras, perturbaciones neurosiquiátricas)	Daños al hígado
Menudos, sesos, leche,	No tiene carencias(segregada por	
	Aceite de hígado, manteca, yema de huevo, atún. Zanahoria, tomate, perejil, hinojo, espinaca, repollo, calabaza. Levadura, germen de trigo, leche, jamón, avena. Levadura, hígado, germen de trigo, leche. Levadura, hígado, germen de trigo, leche. Levadura, hígado, germen de trigo, leche. Menudos, Menudos,	Aceite de hígado, manteca, yema de huevo, atún. Zanahoria, tomate, perejil, hinojo, espinaca, repollo, calabaza. Levadura, germen de trigo, leche, jamón, avena. Levadura, hígado, germen de trigo, leche. Levadura, hígado, maní, atún, arroz integral, café, sardina. Menudos, No tiene Daño en la córnea, piel reseca, caída del pelo, infecciones varias. debilidad muscular, inflamación del corazón y calambres en las piernas Pelagra(daño cerebral, nervioso y muscular) Pelagra(dermatitis, diarrea, úlceras, perturbaciones neurosiquiátricas)

yema, habas. flora intestinal) Trigo, levadura, Sindrome sardina, premenstrual(irritabilidad y hígado, B6 náuseas) lentejas, arroz integral. Higado, No tiene hongos, carencias(segregada por levadura, **B8** yema, ostras, flora intestinal) palta. Trigo, levadura, Anemia, espina bífida(no sardina, se cierra el tubo neural del hígado, **B9** repollo, espinaca, endibia. (Síntesis Anemia perniciosa (la bacteriana) proteína del jugo gástrico Alimentos de necesaria para su origen animal. **B12** absorción, no se segrega) Hígado, sesos, etc. Cálculos en la vejiga y el riñón, interferencia en los efectos de los Frutas cítricas, Escorbuto(hemorragia de anticoagulantes, pimientos, las mucosas, fatiga y destrucción de la repollo, anemia) vitamina B12 y brócoli, papa. pérdida de calcio en los huesos. Hongos

(vegetal D2).
Anguila,
salmón,
bacalao
(animal D3).
Exposición
solar.

Raquitismo,(huesos débiles, insuficiencia renal)

Daños al riñón, letargia y pérdida de apetito. Aceite de germen de trigo, de girasol, y de maíz.
Margarina, repollo.

Repollo rojo, coliflor, espinaca, lechuga. Rara carencia, es segregada por flora intestinal

intestinal

Fuente http://www.angelfire.com/de/informe/

Vitaminas que no lo son.

El desconocimiento, y en algunos casos el afán de lucro, han llevado a etiquetar como vitaminas a sustancias que en realidad no lo son, bien porque etiquetar como vitaminas a sustancias que en realidad no lo son, bien porque podemos no son relevantes para nuestro metabolismo o bien porque podemos sintetizarlas en cantidades suficientes para cubrir nuestras necesidades. En el inicio de los estudios sobre vitaminas existió una cierta confusión, En el inicio de los estudios nombres a la misma vitamina. Tal es el caso de aplicándose a veces distintos nombres a la misma que la B6, la "vitamina la llamada "vitamina B5", que es en realidad la misma que la B6, la "vitamina la llamada "vitamina mezcla de niacina y ácido pantoténico o la "vitamina M", que es el ácido fólico.

Actualmente, algunos vendedores de "alimentos saludables" intentan hacer creer que una serie de sustancias que ellos comercializan son vitaminas. Es falso, un fraude, y en algunos casos además un peligro para la salud.

Algunas de estas supuestas vitaminas son:

Vitamina F. se trata de dos ácidos grasos, el ácido linoleico y el linolénico. No podemos sintetizarlos, y son necesarios para nuestro metabolismo, pero no son vitaminas. Se encuentran en mayor o menor proporción en todas las grasas naturales.

Vitamina B 15 o ácido pangámico, una sustancia presente en la mayoría de las semillas, pero irrelevante para nuestro organismo. Aunque es totalmente inútil, en principio no es tóxico, aunque se han encontrado lotes que contenían sustancias carcinógenas. La FDA (organismo encargado del control alimentario en USA) prohibió su venta en los Estados Unidos

Vitamina B 17, o amigdalina, que no solamente no es una vitamina, ni tiene ningún papel metabólico en el ser humano, sino que es una sustancia muy

tóxica, ya que en el estómago desprende cianuro. Se han producido varias tóxica, ya que en el estómago demostrarse su toxicidad, los vendedores, para no tóxica, por su ingestión. Al demostrarse su toxicidad, los vendedores, para no muertes por su ingestión, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a condena a prisión en Estados Unidos perder el no que es falso, y le costó una condena a prisión en Estados Unidos perder lo que es falso, y le costó una condena a prisión en Estados Unidos perder el no que es falso, y le costó una condena a prisión en Estados Unidos perder el no que es falso, y le costó una condena a prisión en Estados Unidos perder el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, empezaron a recomendarla como una supuesta cura contra muerte el negocio, en el negocio, empezaron el negocio, empezaron el negocio, en el negocio, en el

Inositol. Esta sustancia es una vitamina para algunos insectos y bacterias, y los Inositol. Esta sustancia es una vitamina para algunos insectos y bacterias, y los Inositol. Esta sustancia es un dieta no lo contiene. Sin embargo, los humanos ratones pierden pelo si su dieta no lo contiene. Sin embargo, los humanos ratones fabricar todo el que precisemos. La afirmación de que sirve para podemos fabricar todo el que precisemos. La afirmación de que sirve para podemos ratones es un prevenir la calvicie, basada en el efecto de su carencia en los ratones es un prevenir la calvicie, pera amino horación.

siglas del ácido para-amino benzoico. Es esencial para algunas para el ser humano.

Acido erótico .Es un intermedio metabólico que podemos sintetizar en las cantidades que necesitemos.

Lecitina. Un tipo de fosfolípido, con propiedades emulsionantes, utilizado como Lecitina (su código es el E- 322). Nuestro organismo es capaz de aditivo alimentario (su código es el E- 322) alimentario (su código es el E- 322). Nuestro organismo es capaz de aditivo alimentario (su código es el E- 322) al legado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita. Se ha llegado a decir que es un sintetizar todos los fosfolípidos que necesita.

Carnitina No es una vitamina. Nuestro organismo puede fabricar toda la que precise.

Taurina. Esta sustancia es esencial para los gatos, y puede que para los niños recién nacidos, ya que la leche humana contiene más que la de otras especies. Por esta razón se añade a las leches destinadas a alimentación infantil. Para los adultos, y para los niños que no sean de pecho, es absolutamente innecesaria.

Fuente http://www.aula21.net/Nutriweb/vitaminas.htm