

La alimentación junto con las condiciones físicas, el entrenamiento, los factores sicológicos y el medio ambiente constituye la base del rendimiento deportivo.

La alimentación puede influir en el rendimiento, y la creencia en el consumo de ciertos alimentos puede conferir una ventaja psicológica, que es particularmente importante para el deportista.

Alimentación en el Montañismo

Generalmente se acostumbra a cocinar sólo dos veces al día, para el desayuno y la comida. En el resto de la jornada se ingieren alimentos fáciles de consumir y con alto valor energético denominado "ración de marcha"

Una persona sedentaria requiere entre 1.800 y 2.000 calorías para vivir, un montañista llega fácilmente a las 5.000

Los alimentos deben ser fáciles de digerir y signifiquen un menor consumo de oxígeno y energía en la digestión. Se deben descartar los alimentos con grasas por ejemplo las carnes, los huevos, los fritos, el maní, la palta y la leche.



LÍQUIDOS ELECTROLITOS

ENERGIA

CARGA DE GLICOGENO

GRASAS

PROTEÍNAS

CARBOHIDRATOS

MINERALES Y VITAMINAS

HIERRO

CALCIO

VITAMINAS DEL COMPLEJO B

VITAMINA C

VITAMINA E



2. ELECTROLITOS

Participan en los procesos reguladores del metabolismo

Los cuatro más importantes para la práctica del montañismo son:

Potasio

Calcio

Fósforo

Hierro

La ingesta es vista como un complemento de la alimentación. Como prevención se recomienda dárselos a los excursionistas desde el inicio de la actividad, ya sea en forma de cristales o diluidos



4. CARGA DE GLUCÓGENO

Se considera que los montañistas deben consumir dietas ricas en hidratos de carbono

La mayoría de los estudios confirman que de esta forma se aumenta los depósitos musculares de glucógeno y se retarda la aparición de fatiga

La reserva de glucógeno se realiza a nivel hepático y muscular, mediante modificación de la dieta prescrita.

La energía en carbohidratos almacenadas está en músculo (79% del total) o en el hígado (14% del total) en forma de glucógeno, o en la sangre (7% del total) en forma de glucosa.



6. PROTEÍNAS

Son nutrientes constructores

Tienen una misión fundamentalmente regeneradora de tejidos.

Desde el punto de vista energético aportan 4 Kcal por gramo

1.2 – 2.0 grs/ Kg: Esta es una recomendación total de ingesta que asume calorías adecuadas y una dieta que contiene corporal/día algunos alimentos de alto valor. Esos niveles, se recomienda un producto lácteo descremado.





8. HIERRO

Varones

Recomendado en varones Se resolo si un estudio médico médico indica un problema de anális deficiencia de hierro. El estudio evalua médico solo se recomienda en apropetanto sea indicado por de la enfermedad o síntomas. Se estudio deberían incluir análisis de neces dietas y evaluaciones de laboratorio apropiadas como parte del estudio.

Mujeres

Se recomienda un estudio médico anual, incluyendo un análisis de la dieta y evaluaciones de laboratorio apropiadas. Se indica el 100% de la RDA, a menos que el estudio médico indique la necesidad de suplementación mayor.

NOTA: Los suplementos de hierro y calcio deberían tomarse separados, por menos por 4 horas, para maximizar la absorción del hierro.







VITAMINAS COMO ANTIOXIDANTES

VITAMINA C

Es un potente antioxidante. Participa en la formación de hormonas (adrenalina y noradrenalina), defiende el organismo contra las infecciones y actúa como antioxidante regenerando de manera continua el alfa tocoferol o vitamina E.

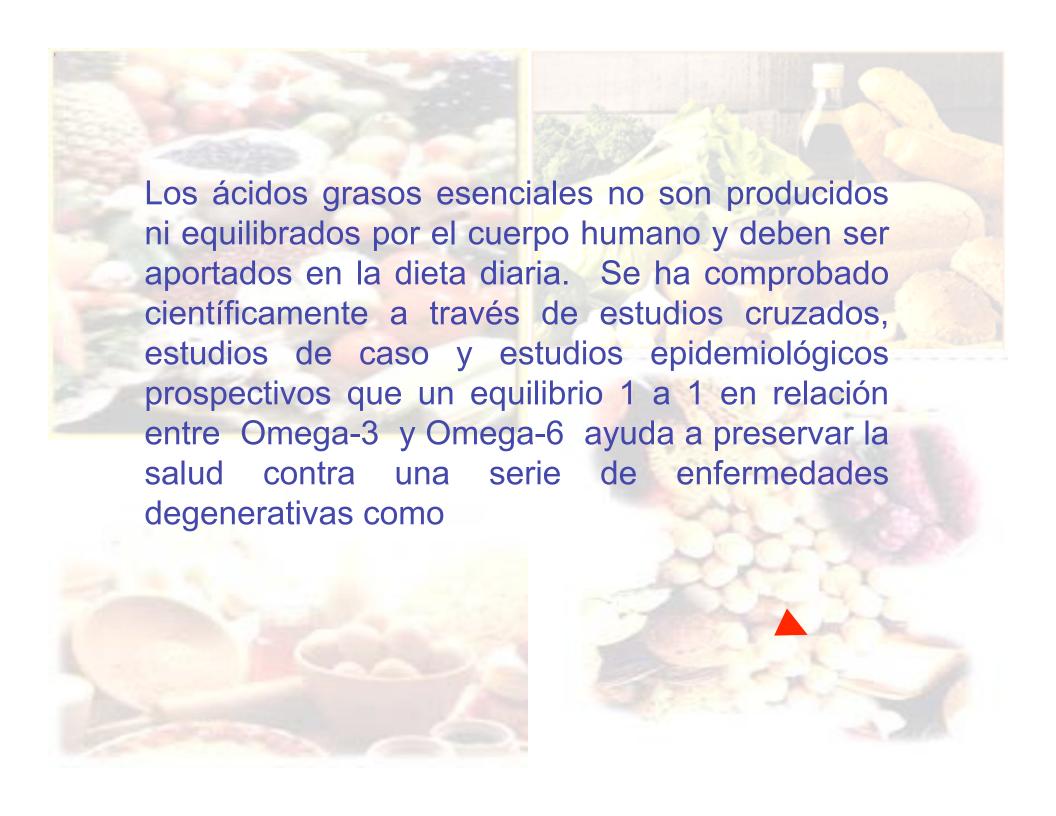
Las dosis aconsejables de vitamina C son variables, mínimo diario está entre 8 y 10 mg y el límite superior diario esta entre 60 y 140 mg

Para los montañistas se aconseja 3 a 4 veces mayor con un máximo de 2 gr. por día











ALIMENTACIÓN EN ALTA MONTAÑA

• Altitud: diferentes eventos relacionados con flujo de aire en pulmones, movimiento de agua, sangre y otros factores.

Factores que se involucran:

- Hipoxia
- Aumento volumen aire en intestino (respuesta de cambios de presión con el desplazamiento)

Afectan:

- Movilidad intestino y aire en bolo alimenticio
- Modifica parámetros metabólicos, producción jugos pancreáticos, metabolismo hepático.
- Aumento metabolismo basal + consumo calórico (regular To corporal y trabajo permanente).
- El consumo de alimentos y gasto energético es desigual.

Consumo de Energía Humano

- Metabolismo basal (consumo energía intrínseco a la actividad celular mínima)
- Cualquier actividad requiere consumo de energía que deberá ser aportada por la alimentación



- •Es medido por calorías a través de relación oxígeno y bioxido de carbono.
- •Valor variable de acuerdo a la persona y refleja capacidad deportiva por centímetro o Kg. de masa corporal

Fisiología Sistema Digestivo y Metabolismo en Altitud

- Está demostrado que deportistas que cambian de altitud bruscamente (1000 mts) lo resienten.
- Náusea y dolor de cabeza
- Disminuyen apetito y la ingesta.
- Períodos cortos de apetito y disminución de absorción inducen a quema de grasa almacenada.
- Etapas más largas consumen proteínas estructurales y de músculo (baja de peso)



Trastornos boca, dientes y cavidad orofaríngea:

- Caries, fisuras, burbujas en pulpa de dientes producida por descompresión y la recompresión (baja de la altitud)
- Hemorragia oral se han relacionado en montañistas (microhemorragias de 2mm)
- Aclimatación permite disminuir riesgo de problemas en coagulación



Trastornos Intestino y Mucosa Gástrica

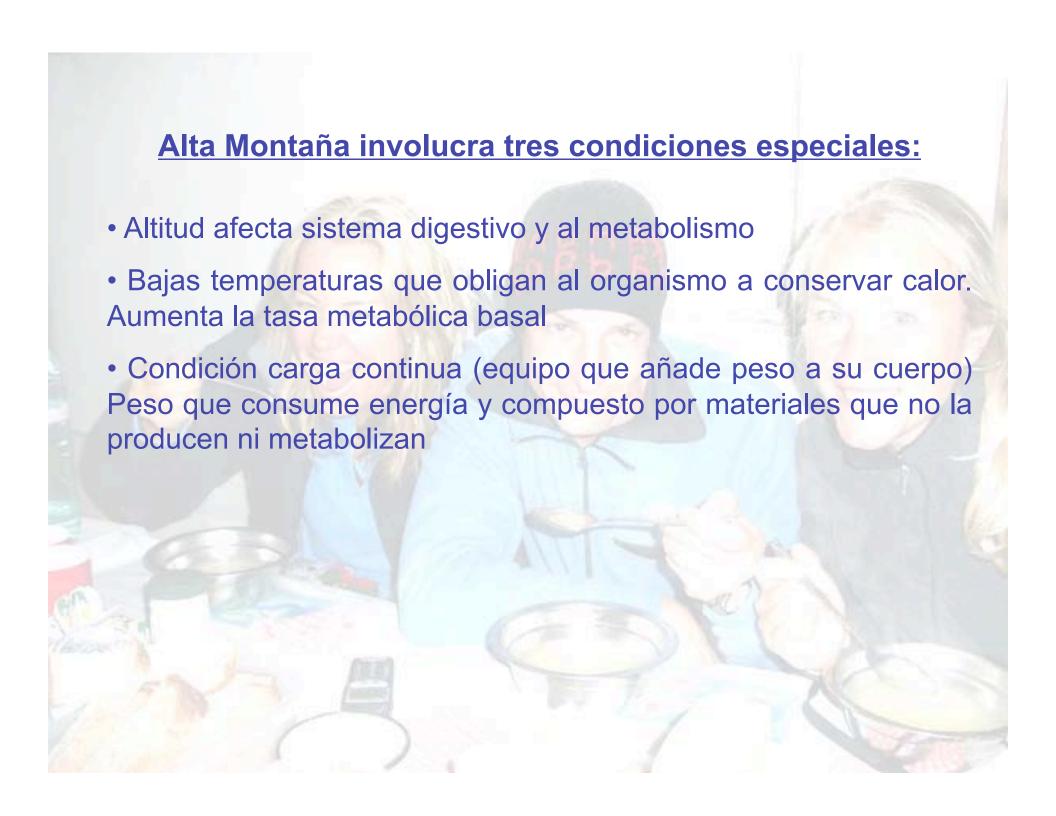
- Disminución general de la acidez en las primeras semanas
- Aumento de úlceras gástricas por falta de oxígeno (baja reparación tisular y fomenta permanencia de ulceración), disminución de jugos gástricos y baja en la mucosa protectora
- A menor presión eleva grado de ebullición de agua (alimentos mal preparados, poca fibra, baja motilidad intestinal)





- Hipofagia. Baja ingesta de alimentos por falta de apetito los tres primeros días.
- Dolor o molestias al comer
- Se prefieren los carbohidratos simples
- Disminución de alimentos grasosos. De inicio es saludable

- •El mayor consumo de CHO aumenta la resistencia a la altitud y la aclimatación
- 48 horas de esfuerzo sostenido es necesario complementar reservas de grasa
- Falta de apetito por proteínas por baja absorción intestinal podrían permanecer varios días sin digerirse ni absorberse.



Cálculo ej.

- Montañista,
- •180 cm.
- •83 kg,
- mantenido a 5800 mts
 por 6 días a menos de
 10° C y cargando 13
 kilos adicionales.

•Total 96 kilos, aumentará también en 3700 calorías más ruta ascenso con grado compromiso consumo calórico, 3800 = 7000 – 7600 calorias



Dieta debe ser calculada de acuerdo a factores a considerar

- Proteínas y grasas son de difícil manejo en altitudes elevadas
- CHO entre más simples mejor y tienen disponibilidad inmediata, poca fibra puede tener malestar.
- Disfagia acentuada por indigestión, falta de apetito. Cambio sabor alimentos
- Se deben incluir grasas y proteínas



COMPOSICIÓN DE DIETA (2 – 5 COMIDAS)

Inicio jornada: levantarse, salirse del saco, vestirse en clima helado con noche probablemente mala, To corporal baja por el sueño

Ideal CHO y líquidos energéticos:

• Leche, té azucarado, frutas y cereales con poca fibra.

Beber 1 ½ litro de agua

A media mañana se dará justo en el momento de trabajo

máximo

Objetivo: - Mantener CHO asimilables poca fibra

- Gel de calorías o barras
- 1 litro de agua

Almuerzo:

CHO complejos y algo de grasa (pastas, queso y chocolates)

Se reposa 1 hora. Permitirá recuperar tono muscular y permitirá la digestión.

½ Tarde:

Reposición de líquidos. Té o bebidas con contenido energético

Cena:

CHO absorción lenta. Algo de grasa.

A partir de los 7.000 metros, comer ya no es un placer, sino que una obligación, una manera de cuidarse a sí mismo.

La falta de oxígeno, el cansancio, el sueño, la baja presión atmosférica y la ansiedad conspiran para tener apetito.

Cuando esto ocurre, la falta de hambre no es porque una persona esté en perfecto estado atlético (algo así como decir, estoy tan bien que no tengo apetito), sino todo lo contrario, no desea comer sencillamente porque está siendo afectado por

la altura.



Resumen Clínico

- Hombre
- 40 años
- 1.79 mts
- 98 kilos (2003) IMC: 30
- 86 kilos (2004) IMC: 26.8
- Hemograma: normal
- Electrolitos: normal

Antecedentes Familiares:

- Padre, obesidad, dislipidemia mixta. By pass aorto coronario.
- Hermano, obesidad, dislipidemia mixta

Antecedentes Mórbidos

- Dislipidemia
- Obesidad
- Hiperuricemia
- Discopatía lumbar

Hábitos:

- Alcohol: 2 3 copas/semana
- Tabaco: (-)
- Actividad física: 2 ½ horas/día hace 5 años.

Antecedentes de hábitos alimentarios:

2003

- Alta ingesta carnes rojas
- Baja ingesta de pescados y productos marinos
- Baja ingesta de verduras y frutas
- Baja ingesta fibra alimentaria
- Alta ingesta CHO simples
- Alta ingesta grasas saturadas

2004

- Baja ingesta carnes rojas (1 vez por semana)
- Alta ingesta de pescados y productos marinos
- Alta ingesta de verduras (400 gr./día) y frutas
- Baja ingesta grasas saturadas
- Alta ingesta grasas mono y poli insaturadas.

Indicación Dietaria

2003

2004

- Hipocalórica fraccionada en 4 comidas
- 200 mg. Colesterol
- 13 a 15% de AGR mono insaturados
- Bajos del 7% de ácidos grasos saturados y 10% ácidos grasos poli insaturados.
- Sin azúcares refinados alto en fibra
- 180 grs. CHO complejos más suplemento de aminoácidos y Omega-3

- Normocalórica a hipercalórica
- 200 mg. Colesterol, se mantuvo en relación de AGR
- Aumento de CHO complejos para la reserva de glicogeno.
- Aumento de proteínas para mantención de masa muscular
- Mayor suplemento de aminoácidos y Vitamina E.
- Aumento Omega 3

GANANCIA O PÉRDIDA DE PESO

En sus esfuerzos para maximizar el rendimiento muchos deportistas alteran su ingesta normal de energía ya sea para ganar o perder peso.

Dicho objetivo debe ser evaluado y guiado por profesionales de la nutrición.

Las dietas crónicas de las deportistas femeninas, muchas de las cuales son bailarinas y gimnastas, pueden producir desórdenes de la alimentación, menarquia retrasada, amenorrea y osteoporosis potencial (Brooks – Jun et al, 1987).

El peso ideal de un deportista deberá ser determinado sobre la base del porcentaje de grasa corporal y el de masa muscular (IMC).

Un tiempo adecuado que permita una pérdida de peso lenta y estable deberá ser de muchas semanas.



La nutrición cumple un papel primordial en el mejoramiento de nuestra sociedad a este mundo cambiante y es por eso que los profesionales de la salud enfrentan un reto tan difícil como interesante. Deben no sólo encontrar la manera mejor de aprender lo que hasta hoy se sabe, sino también sembrar la semilla de aquello que se sabrá en el futuro. Deben abrir los ojos a este nuevo mundo de verdades relativas y dejar de lado las verdades "definitivas" que correspondían a un mundo de valores inmutables.

