

Nombre de alumno: Sandra Guadalupe Suárez Carreri

Nombre del profesor: **Alfredo Agustín Vázquez**

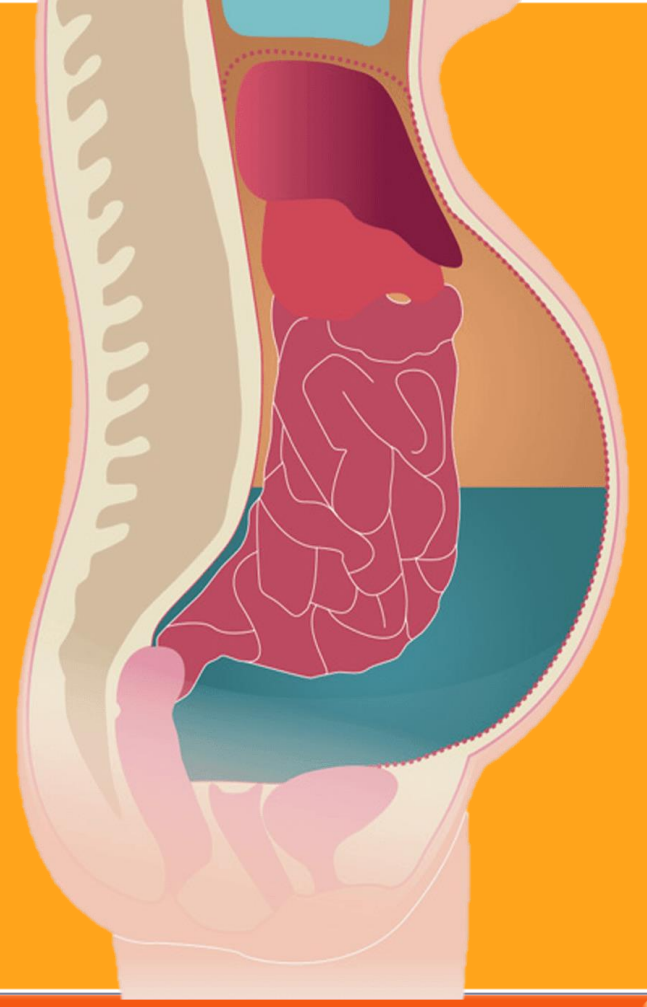
Nombre del trabajo: SUPER NOTA- A&E

Grado: 9no

Grupo: A- Nutrición

PASIÓN POR EDUCAR

Edema



&

Ascitis

E d e m a

¿Qué Es?

El edema es una inflamación provocada por la acumulación de líquido atrapado en los tejidos del cuerpo

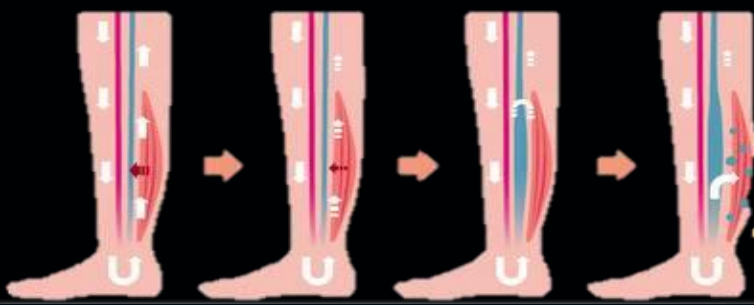
Causas

- ❖ Aumento de la presión hidrostica
- ❖ Disminución de la presión coloidsmótica del plasma
- ❖ Obstrucción linfática
- ❖ Retención de Na⁺
- ❖ inflamación

Tipos

NO COMPLICADA

| | |
|---------------|--|
| OSMÓTICO | La barrera hematocénfala se encuentra íntegra. Permite el incremento de líquido encefalorraquídeo. |
| COMPRESIVO | Masa que obstruya el flujo sanguíneo (tumor benigno, hernia cerebral). Obstrucción del drenaje del líquido intersticial. |
| HIDROCEFÁLICO | Obstrucción de canales de drenaje del líquido cefalorraquídeo. |



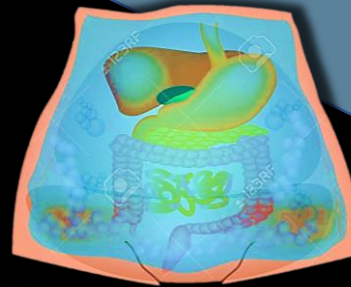
A s c i t i s

¿Qué Es?

Acumulación de líquido seroso (aséptico) en la cavidad peritoneal, producido por la inflamación del peritoneo o bien por el aumento de presión en el sistema de la vena porta.

Causas

- ❖ Hepatopatía crónica
- ❖ Carcinomatosis
- ❖ Insuficiencia cardíaca
- ❖ Tuberculosis peritoneal
- ❖ Insuficiencia hepática fulminante
- ❖ Pancreática
- ❖ Biliar



Tipos

NO COMPLICADA

| | |
|---------|--|
| GRADO 1 | Leve, solo detectada por USG |
| GRADO 2 | Moderada manifestada por distensión simétrica del abdomen |
| GRADO 3 | Importante, con marcada distensión abdominal (ascitis a tensión) |

REFRACTARIA

| | |
|---------------------------|---|
| Resistente a diuréticos | Falta de respuesta a la restricción de Na ⁺ y dosis máxima de diuréticos |
| Intratable con diuréticos | Por complicaciones inducidas por diuréticos que impiden su uso |

Recomendaciones nutricionales

Alimentos

Recomendados ✓

Prohibidos ✗



Objetivo fundamental

Disminuir el disconfort producido por la acumulación de líquido.

Objetivo del tratamiento dietético y farmacológico de la ascitis

Conseguir un balance negativo de sodio (excreción de sodio superior a la ingesta).



Es importante estimar su **peso seco**: \square Pac = $[(100 - \% \text{ edema o ascitis}/100)] \times \text{PA}$ \square Pac = peso actual corregido \square Pas = peso actual seco \square % edema = porcentaje de edema \square **Edema I (maleolar) = 5%** \square **Edema II (rotuliano) = 10%** \square **Edema III (anasarca) = 15%** Para la **ascitis** se considera **2%** por cada grado, se divide en 5 grados, va desde ascitis leve (grado 1 hasta ascitis a tensión (grado V).

FB: Sandra Suarez Carreri
IG: @sdfy099