

Factores predisponentes para desarrollar insuficiencia renal con evidencia del Hospital General María Ignacia Gandulfo de Comitán

Nombre del alumno:					
Gómez Rueda Mario Ulises					
Carrera:					
Licenciatura en nutrición					
Grado:					
Octavo					
Turno:					
Matutino					
Asesora:					
María del Carmen Cordero Gordillo					

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de Junio de 2020.

CAPITULO III

- 3 Marco teórico
- 3.1 Causas de la insuficiencia renal
- 3.2 Población con riesgo más alto de padecer IR
- 3.2.1 Edad en la que puede presentarse la insuficiencia renal
- 3.3 Tratamiento para la insuficiencia renal
- 3.3.1 Tratamiento nutricional
- 3.4 Alimentos que predisponen a padecer enfermedad renal

3.1 CAUSAS DE LA INSUFICIECIA RENAL

La enfermedad renal crónica se presenta como el resultado de diversas enfermedades cronicodegenerativas, entre las que destacan la diabetes mellitus y la hipertensión arterial, esta condición se presenta de manera similar en todo el mundo y que, lamentablemente, conduce hacia un desenlace fatal si no es tratada. Las cifras de morbilidad y mortalidad son alarmantes; en México, esta es una de las principales causas de atención en hospitalización y en los servicios de urgencias.

Se considera que son múltiples las causas de la insuficiencia, hace algún tiempo la glomerulonefritis era considerada como la causa más frecuente de insuficiencia renal, sin embargo, la nefropatía diabética ha llegado a ocupar el primer lugar, sobre todo en los países desarrollados seguido por la nefroesclerosis hipertensiva y en tercer lugar se coloca la glomerulonefritis. Hay razones que explican estos cambios, así la diabetes mellitus se ha convertido en una enfermedad pandémica que continúa en fase de crecimiento.

Por otro lado los constantes adelantos en el manejo adecuado de la glomerulonefritis están impidiendo que la enfermedad se haga crónica y por lo tanto su importancia en la génesis de la insuficiencia renal ha ido disminuyendo. La insuficiencia renal crónica es un problema de salud pública a nivel mundial, el número de pacientes se viene incrementando tanto en países desarrollados como en desarrollo.

Está considerada una enfermedad catastrófica debido al número creciente de casos, por los altos costos de inversión, recursos de infraestructura y humanos limitados, la detección tardía y altas tasas de morbilidad y mortalidad en programas de sustitución

Hasta el momento, México carece de un registro de pacientes con ERC por lo que se desconoce el número preciso de pacientes en cualquiera de sus estadios, los grupos de edad y sexo más afectados, así como el comportamiento propio de los programas. Se estima una incidencia de pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) de 377

casos por millón de habitantes y la prevalencia de 1,142; cuenta con alrededor de 52.000 pacientes en terapias sustitutivas, de los cuales el 80% de los pacientes son atendidos en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

3.2 Población con riesgo más alto de padecer IR

Los hispanos tienen un mayor riesgo de enfermedad renal e insuficiencia renal que los estadounidenses blancos. De hecho, los hispanos tienen 1½ veces más probabilidades de tener insuficiencia renal en comparación con otros estadounidenses. En 2010, el 13% de los nuevos pacientes con insuficiencia renal fueron hispanos.

Los investigadores no entienden completamente por qué los hispanos tienen un riesgo mayor para la enfermedad renal. Sin embargo, el 10% de los hispanos estadounidenses tienen diabetes, que es la principal causa de enfermedad renal. La presión arterial alta, la dieta, la obesidad y el acceso a servicios de salud también pueden ser factores determinantes.

Los hispanos tienen casi el doble de probabilidades de tener diabetes que los estadounidenses blancos; de hecho, el 10% de los estadounidenses hispanos tienen diabetes. En los hispanos mayores la diabetes es aún más común, aproximadamente 1 de cada 4 hispanos mayores de 45 años tiene diabetes. Tener diabetes puede conducir a la enfermedad renal y a la falla de los riñones, y la diabetes provoca falla de los riñones con mayor frecuencia en los hispanos que en los estadounidenses blancos.

La presión arterial alta es también un grave problema para los hispano ablantes, aproximadamente 1 de cada 4 tiene presión arterial alta y no reconoce la relación entre la presión arterial alta y la enfermedad renal.

Los hispanos pueden tener menos acceso a la salud que otros estadounidenses. Por ejemplo, aproximadamente 2 de cada 5

hispanos no tienen seguro médico. Muchos hispanos ni siquiera saben que tienen enfermedad renal hasta que están en las etapas más avanzadas. Para entonces ya es demasiado tarde para frenar o evitar que el daño renal empeore.

3.3 Tratamiento para la insuficiencia renal

El tratamiento conservador para la insuficiencia renal significa que el equipo de atención médica continúa la atención del paciente sin diálisis ni trasplante de riñón. El enfoque de la atención está en la calidad de vida y el control de los síntomas.

Se le brinda el derecho al paciente para decidir cómo se tratará su insuficiencia renal. Puede elegir un tratamiento conservador en lugar de diálisis o trasplante. También nos podemos referir al tratamiento conservador como cuidado integral conservador, cuidado de apoyo, cuidado no dialítico y cuidado de alivio. También es posible escuchar el término "cuidado paliativo", que forma parte del tratamiento conservador. Los cuidados paliativos abordan las necesidades físicas, psicológicas y espirituales de las personas con una enfermedad grave.