

JENIFER MICHELLE BRAVO VELÁZQUEZ

NEFI ALEJANDRO SÁNCHEZ

NUTRICION EN ENFERMEDADES RENALES

UNIVERSIDAD DEL SUR

NUTRICIÓN

1.1 Diabetes Mellitus.

La diabetes mellitus se considera una enfermedad pública, le dan más atención a la prevención, mejorar el control y tratamiento.

La diabetes inicia como el deterioro celular y causa muchas complicaciones al paciente, muchas personas que han estudiado sobre la diabetes tiene un objetivo y este es que la calidad de vida de muchas personas sea mejor y un tratamiento adecuado a esta enfermedad.

La diabetes mellitus, se compone por un grupo de enfermedades sistémicas, crónicas, de causa desconocida, con grados hereditaria y la participación de diversos factores ambientales que afectan al metabolismo intermedio de los carbohidratos, proteínas y grasas, asociadas fisiopatológicamente con una deficiencia en la cantidad, cronología de secreción en la acción de la insulina.

La organización mundial de la salud estima que existen 250 millones de personas con esta enfermedad y existen 300 millones en riesgo de padecerla.

En México, en 2008 casi 3% de los hospitalarios a nivel nacional fueron debidos a la diabetes mellitus, se calculó que los costos directos e indirectos de esta enfermedad fueron de 100 millones de dólares anuales. Por otro lado, la tasa de incidencia de diabetes mellitus tipo 2 varía entre 364.95 a 371.55 de 2003 a 2008, Este padecimiento afecta principalmente a la población de 50 a 69 años, que representa casi 50% de los egresos hospitalarios en este grupo de edad, esta afección, se presenta principalmente en mujeres de 60 a 69 años.

el Comité de Expertos de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) y OMS,) han propuesto una nueva clasificación que contempla 4 grupos:

- Diabetes mellitus tipo 1
- Diabetes mellitus tipo 2.
- Otros tipos específicos de diabetes.
- Diabetes mellitus gestacional.

La diabetes tipo 1 también denominada diabetes insulino dependiente, es ocasionada por la destrucción de la célula β de los islotes de Langerhans pancreáticos, provocado por alteraciones inmunológicas o de causa desconocida idiopática.

diabetes tipo 2 aquellas formas con resistencia insulínica predominante y, eventualmente, una deficiencia relativa de secreción de insulina, de etiología esencialmente desconocida.

Se crea un tercer grupo, llamado "Otros tipos específicos de diabetes" donde se incluyeron los casos cuyo defecto básico es conocido y puede ser identificado.

La diabetes gestacional la definen simplemente por el hecho de aparecer durante el embarazo; A partir de la segunda mitad del embarazo, se produce una mayor secreción de hormonas con acción diabetógena que aumentan la tendencia a la hiperglucemia, provocando la aparición de diabetes gestacional entre el 2 y el 4% de las gestantes, inicialmente no diabéticas.

1.2 Tratamiento nutricio en la diabetes tipo I y II

el tratamiento de la DM, la nutrición es un pilar fundamental en tanto que una buena estrategia nutricional contribuye enormemente a la prevención y mejoría del curso clínico de la enfermedad, a la prevención primaria y secundaria de los factores de riesgo CV y de las complicaciones crónicas asociadas a la DM y a mejorar la calidad de vida. De forma paralela al mejor conocimiento sobre la fisiopatología de la enfermedad y a la evolución de las posibilidades terapéuticas, las recomendaciones nutricionales para los pacientes con DM han ido experimentando modificaciones diversas, fundamentalmente en lo que al reparto de macronutrientes se refiere.

Los objetivos generales del tratamiento dietético de la

- Conseguir un estado nutricional adecuado en todos los pacientes, corregir la desnutrición y evitar el desarrollo de complicaciones
- Adaptar el patrón dietético de cada paciente diabético a los objetivos de control glucémicos.
- Mantener la glucemia dentro de los rangos considerados normales.
- Adaptar la ingesta calórica para lograr un balance energético apropiado para un peso razonable como un crecimiento y desarrollo adecuado en los niños y adolescentes, en las diferentes etapas de la vida.

- Regular la ingesta de grasas para lograr un perfil lipídico cardiosaludable.
- Regular la ingesta de sal para prevenir y mejorar el control de la HTA.
- Hacer prevención primaria y secundaria de las complicaciones agudas.

1.3 Educación para el autocontrol

seguir una alimentación saludable y equilibrada.

Recomendaciones sobre el balance energético, sobrepeso y obesidad.

Las pérdidas moderadas de peso.

dietas bajas en HC como las bajas en grasas.

Recomendaciones sobre la ingesta de hidratos de carbono.

Recomendaciones sobre la ingesta de proteínas, restricción de proteínas si hay daños renales.

Las dietas altas en proteínas no se recomiendan para la pérdida de peso.

pérdida de peso y mejoría del control glucémico.

Se recomiendan dos o más tomas de pescado a la semana como fuente alimentaria.

Tener una buena hidratación.

El sobrepeso y la obesidad son una acumulación anormal o excesiva de grasa en el cuerpo que se corresponde con un aumento de peso corporal.

La obesidad es la enfermedad metabólica más frecuente del mundo desarrollado
tendencia en el tiempo.

En nuestro país, el exceso de peso es un problema de salud muy prevalente, que afecta al 62% de los adultos.

Bibliografía

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/9a0e982467a6490db09fed718daa8486-LC-LNU503.pdf>