

Jenifer Michelle bravo Velázquez

Nefi Alejandro Sánchez

NUTRICION EN ENFERMEDADES RENALES

Universidad del sur

Nutrición

NUTRICION EN ENFERMEDADES RENALES

2.1 Síndrome nefrótico.

La proteinuria mayor a 3.5 g/24 h es el principal componente de este síndrome nefrótico.

La función renal se encuentra conservada y con excepción de la enfermedad de cambios mínimos ésta tiende a deteriorarse a un ritmo variable que depende del grado de proteinuria

El edema en el síndrome nefrótico por lo menos tiene dos mecanismos distintos.

En vista de la baja presión oncótica del plasma sanguíneo, el agua retenida vuelve a fugarse al intersticio manteniendo así un estado constante de depleción de volumen

2.2 Insuficiencia renal.

La insuficiencia renal ocurre cuando los riñones no son capaces de realizar las funciones excretorias necesarias para mantener la homeostasis.

En los seres humanos, el desarrollo renal se inicia en la quinta semana de gestación y la función renal se modifica durante el periodo fetal y posnatal para poder adaptarse a la vida extrauterina.

En la función renal se ve afectado el metabolismo y el estado nutricional. Los pacientes que presentan las enfermedades son propensos a desarrollar desnutrición proteica y energética.

Se presentan en tres formas clínicas de acuerdo con el tiempo o la velocidad en la que se desarrolla

2.3 Dialisis peritoneal, hemodialisis.

Los riñones sanos eliminan los desechos de la sangre y el exceso de líquido del cuerpo.

Sin embargo, cuando los riñones no funcionan bien, estos desechos y el exceso de líquido pueden acumularse en la sangre y causar problemas de salud.

La pared del abdomen actúa como filtro natural. Permite que el exceso de líquido y los residuos que se encuentran en la sangre pasen al líquido de lavado.

En la hemodiálisis, la sangre circula a través de una máquina que tiene un filtro que le limpia la sangre.

Libro de nutrición en enfermedades renales Uds.