



Nombre de alumno: Elisa Fernanda Navarro Arizmendi

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez

Nombre del trabajo: Cuadro conceptual

Materia: Nutrición en enfermedades renales

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5

Grupo: LNU

Nutrición en las enfermedades renales

Síndrome nefrótico

El síndrome nefrótico es una entidad clínica definida por cinco características

1. Proteinuria (> 3.5 g/24 h)
2. Hipoalbuminemia (< 3.5 g/dL)
3. Edema
4. Hipercolesterolemia
5. Lipiduria

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

Edema, dislipidemia, estado de hipercoagulabilidad y mayor susceptibilidad a infecciones.

Diversas situaciones No patológicas pueden ocasionar proteinuria «Fisiológica»

Se caracteriza por ser Transitoria y de poca Magnitud

Patogenia.

Se considera a la barrera de filtración glomerular como la membrana biológica más compleja

Tiene

Una impermeabilidad casi total a la albúmina y demás proteínas de alto peso molecular

El daño o disfunción de alguno de estos componentes da como resultado proteinuria

Esto explica el por qué diferentes mecanismos de lesión glomerular en patologías muy distintas se manifiestan como proteinuria

Insuficiencia renal.

Ocurre cuando los riñones no son capaces de realizar las funciones excretorias necesarias para mantener la homeostasis.

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

Etiología

Se presenta por mal formaciones estructurales y uropatías obstructivas

Pacientes con mayor peligro

Los que tienen disminución de la masa renal congénita

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

- Insuficiencia renal aguda (IRA)
- Insuficiencia renal rápidamente progresiva (IRRP)
- Insuficiencia renal crónica (IRC)

Nutrición en las enfermedades renales

Insuficiencia renal.

Insuficiencia renal aguda.

Daño renal persistente durante más de tres meses asociado a la disminución de la tasa de filtración glomerular

La insuficiencia renal es el quinto estadio de la insuficiencia renal crónica

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

El trasplante de riñón Mediante este procedimiento, se coloca un riñón sano dentro del cuerpo para que realice las funciones de los riñones del paciente.

Dialisis peritoneal, hemodialisis.

Es un tratamiento para personas que tienen insuficiencia renal.

Este tratamiento se debe a que los riñones ya no eliminan suficientes desechos de la sangre ni el exceso de líquido corporal.

La diálisis peritoneal funciona al colocar en el abdomen un tubo flexible llamado catéter mediante un procedimiento de cirugía menor

Existen dos tipos de dialisis

1. Diálisis peritoneal continúa ambulatoria
2. Diálisis peritoneal automatizada (DPA)

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

Esta máquina se denomina dializador o riñón artificial.

La hemodiálisis se realiza tres veces a la semana durante varias horas por sesión

Puede realizarse en un centro de diálisis o en el hogar.

La malnutrición es considerada una de las indicaciones médicas de entrada precoz en TRS

La etiología de malnutrición en el enfermo renal es con frecuencia compleja y multifactorial.

La magnitud de las pérdidas de proteínas es dependiente del tipo de diálisis.

Bibliografía:

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