



Nombre de alumno: Montserrat Hernández Regalado

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Mendez Guillen

Nombre del trabajo: Super Nota

Materia: Fisiopatología 1

Grado: Tercero

Grupo: LNU17EMC0121-A

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de Julio del 2022

Implicaciones Metabólicas Del Riñon

Fisiopatología del síndrome metabólico



Predisposición genética, sedentarismo y una dieta baja en fibra y elevada en grasas saturadas provocan un aumento de la grasa visceral, la cual secreta citoquinas inflamatorias y adipocinas

Fisiopatología del daño renal asociado a síndrome metabólico



La insulinoresistencia es el sello del SM, y se plantea como la causa subyacente de la asociación con las alteraciones metabólicas: hiperglicemia, dislipidemia, e hipertensión arterial.

Tratamiento del síndrome metabólico



- Reducción del tejido adiposo
- Medicamentos utilizados para tratar la obesidad
- Control de la presión arterial
- Acción sobre lipotoxicidad Fibratos
- Estatinas
- Tiazolinedionas

En relación a obesidad y la mortalidad en pacientes con trasplante renal, Pischon y Sharma compararon la mortalidad global de pacientes obesos vs. no obesos trasplantados, la mortalidad a 5 años de los pacientes obesos fue 23-45% vs 10-11% en pacientes no obesos

Fisiopatología De La Enfermedad Renal Cronica



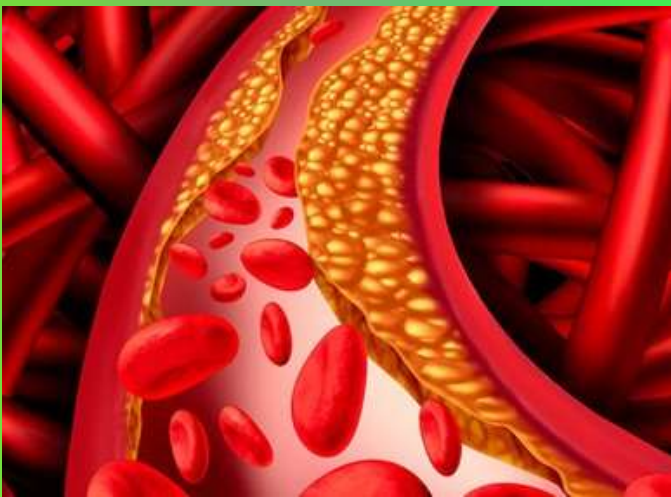
La ERC en el adulto se define como la presencia de una alteración estructural o funcional renal (sedimento, imagen, histología) que persiste más de 3 meses, con o sin deterioro de la función renal

FACTORES DE RIESGO



- Condiciones no modificables:
- edad
- sexo
- raza
- bajo peso al nacer.

Factores de riesgo modificables



- HTA
- Diabetes
- Obesidad
- Dislipemia
- Tabaquismo
- Hiperuricemia
-

Recomendaciones Nutricionales

- El aporte de sodio debe limitarse a 60-100 meq al día, debiendo reducirse al mínimo el aporte de agua y sodio en pacientes anúricos.
- Las calorías procedentes de los hidratos de carbono, que son aproximadamente el 60% del total deben incluir la glucosa que aporta el líquido dializador.

Fisiopatología De La Enfermedad Renal Aguda



La insuficiencia renal aguda ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre



SÍNTOMAS

- Falta de aire
- Fatiga
- Desorientación
- Náuseas
- Debilidad
- Ritmo cardíaco irregular
- Dolor u opresión en el pecho
- Convulsiones o coma en casos severos

Causas

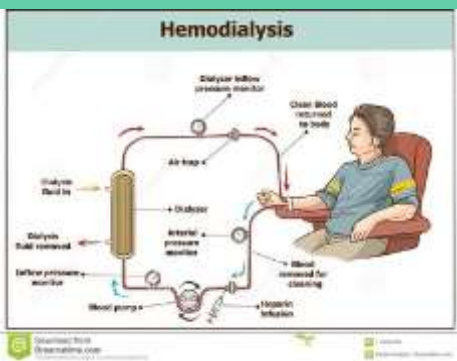


- Se tiene una enfermedad que reduce el flujo normal de circulación de sangre hacia los riñones.
- Experimentar una lesión directa en los riñones.
- Pérdida de sangre o líquidos
- Medicamentos para la presión arterial
- Ataque cardíaco
- Enfermedad cardíaca

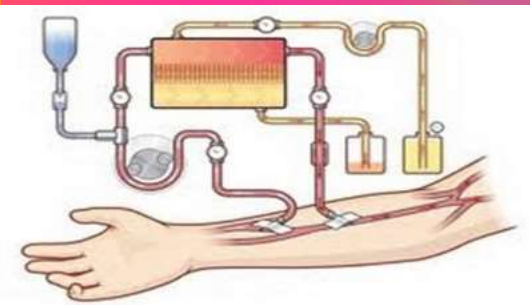
Recomendaciones Nutricionales

- Con respecto al potasio es preciso limitar la ingesta 30-50 mEq/ día y de sodio a 20-40 mEq/ día en fase oligúrica, reemplazando las pérdidas en la fase diurética.
- El aporte de sodio debe limitarse a 60-100 meq al día, debiendo reducirse al mínimo el aporte de agua y sodio en pacientes anúricos.

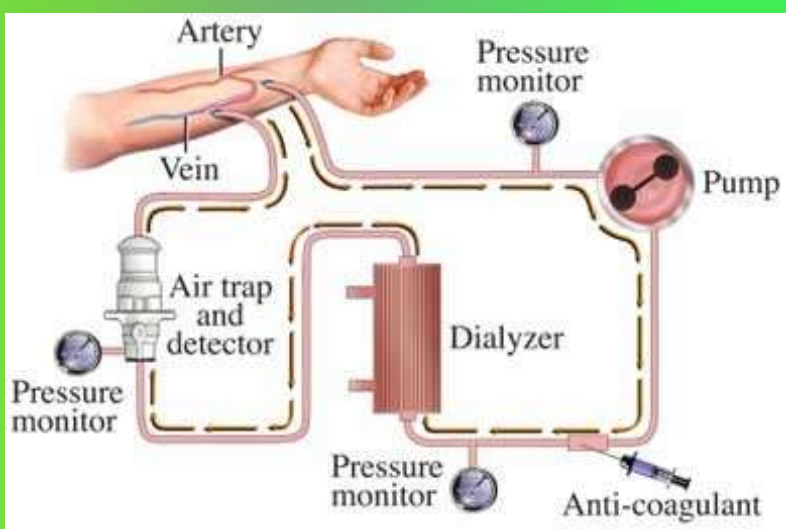
Proceso De Hemodialisis



La hemodiálisis es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos



La máquina de diálisis bombea la sangre a través del filtro y la devuelve al organismo. Durante el proceso, la máquina de diálisis verifica la presión arterial y controla qué tan rápido

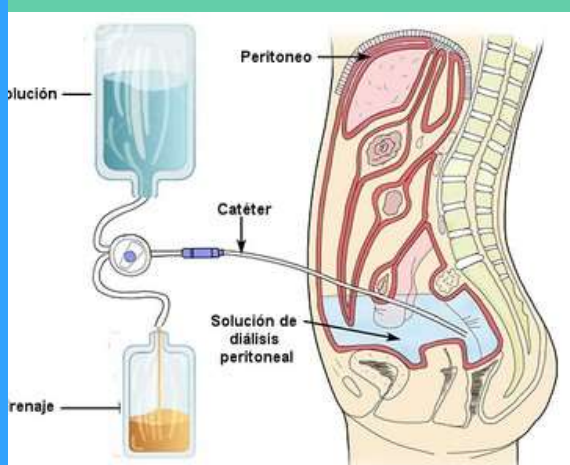


El dializador también se conoce como "riñón artificial".

Recomendaciones Nutricionales

- Si el paciente está en hemodiálisis, es posible que deba limitar: el sodio en los alimentos y bebidas, los alimentos ricos en fósforo
- También podría necesitar: agregar proteínas a la dieta porque la hemodiálisis elimina las proteínas, escoger alimentos con la cantidad adecuada de potasio

Proceso De Dialisis Peritoneal



La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo.

Tipos

El paciente puede elegir qué tipo de diálisis peritoneal se ajusta mejor a su vida:

- diálisis peritoneal continua ambulatoria
- diálisis peritoneal automatizada Las principales diferencias entre los dos tipos de diálisis peritoneal son:
- la programación de los intercambios
- uno usa una máquina y el otro se hace manualmente diálisis peritoneal ambulatoria continua

Diálisis peritoneal automatizada



Con la diálisis peritoneal automatizada, una máquina llamada cicladora llena y vacía el abdomen de tres a cinco veces durante la noche. Por la mañana, el paciente comienza el día con una solución fresca en el abdomen

Recomendaciones Nutricionales

Si el paciente está en diálisis peritoneal, es posible que tenga que limitar:

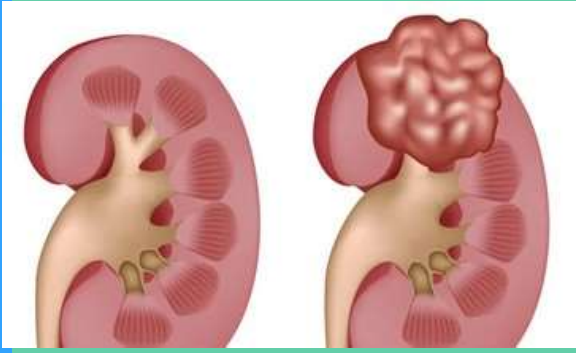
- el sodio
- el fósforo
- las calorías en su plan de alimentación

También podría necesitar:

- estar pendiente de cuánto líquido bebe y come. El dietista le ayudará a determinar cuánto líquido necesita consumir cada día
- agregar proteínas a la dieta porque la hemodiálisis elimina las proteínas

Fisiopatología Del Cancer Renal

Fisiopatología Del Cancer Renal
El cáncer puede comenzar en cualquier parte del cuerpo. El cáncer renal se origina en el riñón y también se denomina carcinoma de células renales (RCC)

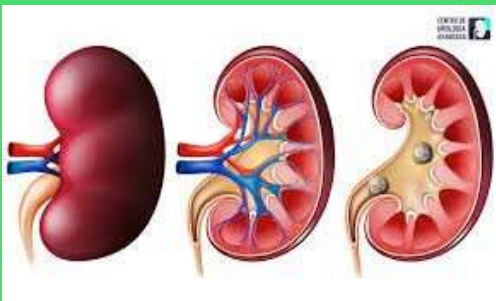


Los síntomas del cáncer de riñón pueden ser:



- Sangre en la orina
- Dolor en la zona lumbar (parte baja de la espalda) sobre un lado (no debido a un golpe o caída)
- Una masa en el lado o en la zona lumbar
- Sentir cansancio
- Pérdida de peso, cuando no está procurando bajar de peso
- Fiebre que no se debe a un resfriado o que no desaparece

. Las células cancerosas son clasificadas en base a qué tan parecidas son a las células normales. A los cánceres de riñón generalmente se les asigna un grado del 1 al 4



Recomendaciones Nutricionales

- Anorexia (falta de apetito)

Realizar entre 5 y 6 comidas pequeñas al día.

- Alteraciones del gusto

Evitar temperaturas extremas de los alimentos

- Problemas de masticación y deglución

Modificar la consistencia de las comidas a papillas o purés

- Saciedad precoz

Masticar bien y comer despacio

Glomerulonefritis



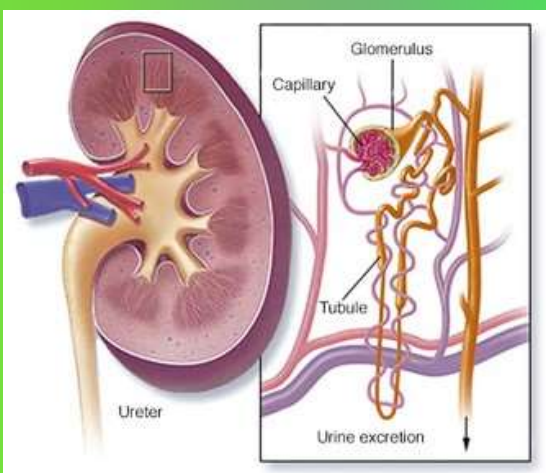
La glomerulonefritis es la inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos)

Los signos y síntomas de la glomerulonefritis incluyen:



- Orina color rosada o amarronada debido a la presencia de glóbulos rojos (hematuria)
- Orina con espuma debido al exceso de proteínas (proteinuria)
- Presión arterial alta (hipertensión)
- Retención de líquidos (edema) con hinchazón notoria en la cara, las manos, los pies y el abdomen

Causas



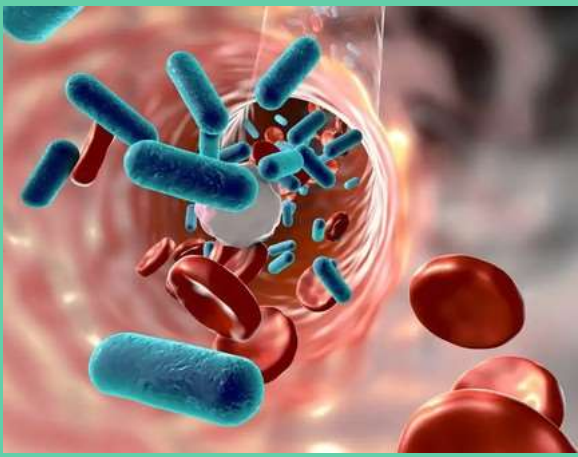
Muchas afecciones pueden causar glomerulonefritis. A veces la enfermedad es heredada y otras veces se desconoce la causa. Las afecciones que pueden llevar a la inflamación de los glomérulos de los riñones

Enfermedades inmunitarias



- Lupus
- Síndrome de Goodpasture
- Nefropatía por inmunoglobulina A

Síndrome Uremico Hemolitico



El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una afección grave que puede producirse cuando los pequeños vasos sanguíneos de los riñones se dañan e inflaman

Los signos y síntomas del síndrome urémico hemolítico pueden variar, dependiendo de la causa.



- Diarrea, que a menudo es sanguinolenta
- Dolor, cólicos o hinchazón en el abdomen
- Vómitos
- Fiebre



La causa más común del síndrome urémico hemolítico particularmente en niños menores de 5 años es la infección con ciertas cepas de la bacteria E. coli

Recomendaciones Nutricionales

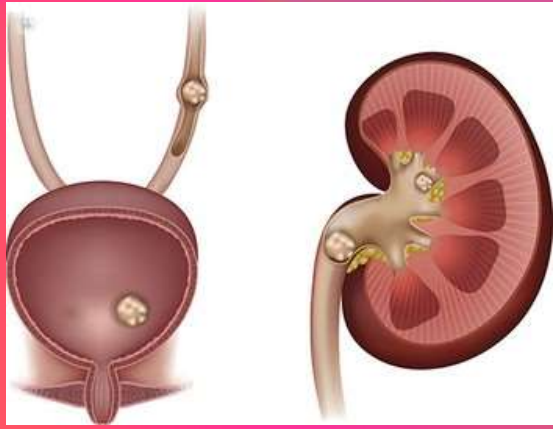
- Un aporte adecuado de energía, proteínas, vitaminas y minerales puede retrasar la progresión de la enfermedad y minimizar las complicaciones metabólicas en ERC.
- Las dietas controladas en proteínas se han utilizado de forma habitual en la ERC para reducir los síntomas urémicos

Enfermedad Poliquística De Riñon



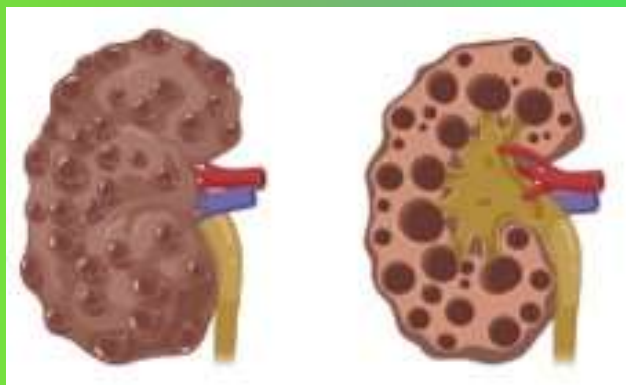
La enfermedad renal poliquística es un trastorno hereditario en el que se desarrollan grupos de quistes principalmente dentro de los riñones, lo que hace que estos se agranden y pierdan su función con el tiempo

Síntomas



- Presión arterial alta
- Dolor de espalda o en el costado
- Sangre en la orina
- Una sensación de plenitud en el abdomen
- Aumento del tamaño del abdomen debido al aumento de tamaño de los riñones
- Dolores de cabeza
- Cálculos renales

Causas

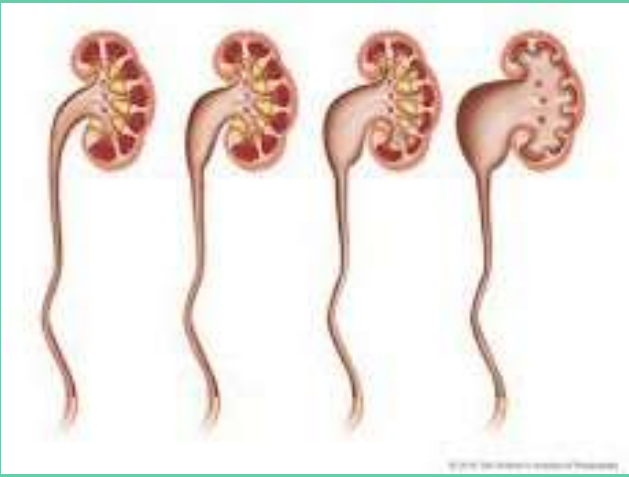


- Enfermedad poliquística renal autosómica dominante (EPRAD)
- Enfermedad poliquística renal autosómica recesiva (EPRAR)

Recomendaciones Nutricionales

- Consumir solo 2 o 3 porciones al día de alimentos con mucho calcio, como leche, queso, yogur, ostras y tofu.
- Comer limones o naranjas, o beba limonada fresca. El citrato que contienen estos alimentos evita la formación de cálculos.
- Reduzcir la cantidad de proteína que consume. Escoja carnes magras.

Hidronefrosis



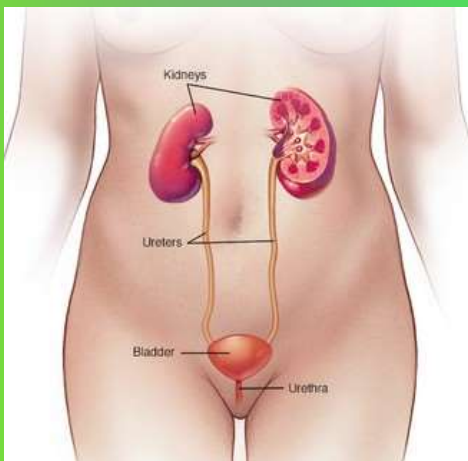
La hidronefrosis es la hinchazón de uno o ambos riñones. La hinchazón del riñón ocurre cuando la orina no puede drenar de un riñón y se acumula en el riñón como resultado

signos y síntomas de la hidronefrosis pueden incluir:



- Dolor en el costado y la espalda que puede trasladarse a la parte baja del abdomen o la ingle
- Problemas urinarios, como dolor al orinar o sensación de necesidad urgente o frecuente de orinar
- Náuseas y vómitos
- Fiebre
- Retraso en el desarrollo, en los bebés

Causas



- Obstrucción parcial de las vías urinarias
- Reflujo vesicouretral

Recomendaciones Nutricionales

- Las proteínas se encuentran en los alimentos que provienen de plantas y animales. La mayoría de las personas comen ambos tipos de proteínas.

Fuentes de consulta:

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 1 ANTOLOGIA. (n.d.).
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/f3891bf3fb60a10d0b4a6ad8419b8c7b-LC-LNU306%20FISIOPATOLOGIA%20I.pdf>