

Súper nota

Nombre del Alumno: Sandra Amairani López Espinosa.

Nombre del tema: SISTEMA GENITO-URINARIO

Nombre de la Materia: Fisiopatología

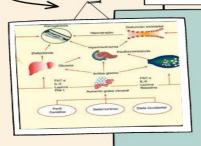
Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillén

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: 3

SISTEMA CEMITO-URINARIO

IMPLICACIONES METABÓLICAS DEL RINÓN



El SM actúa aumentando el riesgo de daño renal. La prevalencia de microalbuminuria aumenta progresivamente, al incrementarse el número de factores de riesgo del síndrome metabólico. La obesidad es definitivamente una característica muy relevante en el SM.

FISIOPATOLOGÍA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Se define como la presencia de una alteración estructural que persiste más de 3 meses, con o sin deterioro de la función renal; o un filtrado

Se consideran marcadores de daño

- Proteinuria elevada
- Alteraciones en el sedimento

- Recomendaciones nutricionales:

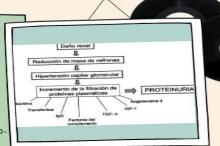
 se debe recomendar una dieta controlada en proteinas (0,75-1 g/kg/dia) en estos pacientes

 El aporte de sodio debe limitarse a 60-100 meq al dia

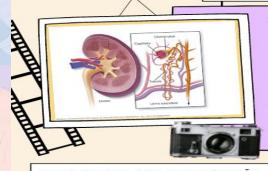
 El aporte de potasio no suele sobrepasar 1 meq/kg/dia.

 HC:60%

- potasio se puede aumentar a 2000-3000 mg/dia.



FISIOPATOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL AGUDA



Se desarrolla rápidamente, por lo general en menos de unos días, es más común en personas que ya están hospitalizadas, sobre todo, en aquellas personas con enfermedades críticas. Requiere de tratamiento intensivo, sin embargo puede ser reversible.

Recomendaciones nutricionales:

- el aporte energético debe ser de 30-40 kcal/kg de peso corporal, con un aporte proteico de 0,8-1 g/kg de peso ideal
- potasio es preciso limitar la ingesta 30-50 mEq/ día y de sodio a 20-40 mEq/ día en fase oligúrica.

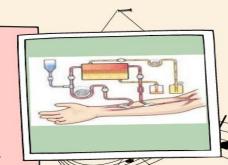
PROCESO DE HEMODIÁLISIS

Es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. Ayuda a controlar la presión arterial y a equilibrar los minerales importantes en la sangre como el potasio, el sodio y

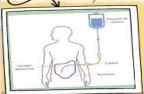
Se bombea la sangre a través de un filtro conocido como dializador, fuera del organismo Recomendaciones nutricionales:

Limitar • el sodio en los alimentos y

- bebidas
- alimentos ricos en fósforo
- la cantidad de líquido que bebe, incluso el líquido que se encuentra en los alimentos.
- agregar proteínas a la dieta tomar vitaminas para personas con insuficiencia
- agregar calorías
- cantidad adecuada de potasio.



Proceso De Dialisis Peritoneal



utiliza el revestimiento del abdomen o vientre para filtrar la sangre dentro del organismo.

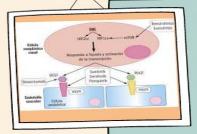
Un cirujano le coloca al paciente un catéter, en el Un cirujano le coloca al paciente un cateter, en el abdomen. La solución de diálisis fluye desde una bolsa a través de éste. Cuando la bolsa se vacía, se desconecta y se tapa para que el paciente pueda moverse y realizar sus actividades normales. Mientras la solución está dentro del abdomen, absorbe las toxinas y el exceso de líquido del organismo.

Recomendaciones nutricionales:

- Limitar sodio, fosforo y calorías agregar proteínas a la dieta
- tomar vitaminas para personas con insuficiencia renal
- agregar calorías
 cantidad adecuada de potasio

SISTEMA CENITO-URINARIO

FISIOPATOLOGÍA DEL CÁNCER RENAL



Empieza cuando las células en el riñón crecen de manera descontrolada y sobrepasan en número a las células normales. A esta propagación de las células de cáncer se le llama metástasis.

Los síntomas del cáncer de riñón

- pueden ser: | Sangre en la orina Dolor en la zona lumbar
 - cansancio
 - Pérdida de peso, etc.

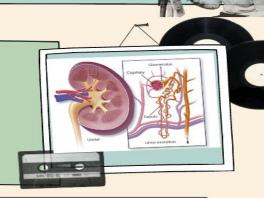
Recomendaciones nutricionales:
• 5 y 6 comidas al día

- horarios de comida adaptados
 eliminar carnes rojas
 evitar enlatados

- masticar bien y despacio evitar mucha grasa condimentados
- consumi fibra insoluble excluir leche y derivados.

GLOMERULONEFRITIS

Es la inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos), eliminan exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo, y los hacen pasar a la orina. Puede aparecer de manera repentina (aguda) o (crónica).



SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO



Es una afección arave que puede as una drection grave que puede producirse cuando los pequeños vasos sanguíneos de los riñones se dañan e inflaman. Este daño puede provocar la formación de coágulos os los vasos sanguíneos. Los caágulos obstruyen el sistema de filtración de los riñones y provocan jostificianquia renal. La que provocan insuficiencia renal, lo que puede ser mortal.

Cualquier persona puede padecer síndrome urémico hemolítico, pero es más común en los niños pequeños.

- Recomendaciones nutricionales:

 I a ingesta calórica > 35 kcal/kg/día

 HC alrededor de 50–55% de la energía total/día

 Prot, entre 0.6–0.8 g/kg/día.

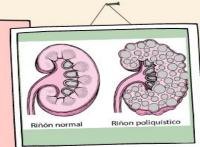
ENFERMEDAD POLIQUISTICA DE RIÑON

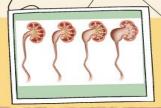
Es un trastorno hereditario en el que se desarrollan grupos de quistes principalmente dentro de los riñones, lo que hace que estos se agranden y pierdan su función con el tiempo. Los quistes son sacos redondos no cancerosos que contienen líquido, varían en tamaño y pueden hacerse muy grandes.

Recomendaciones nutricionales:

• Beber mucha agua

- Comer menos sal.
 Consumir solo 2 o 3 porciones al
 día de alimentos con calcio
- Comer limones o naranjas Reducir la cantidad de proteína
- Tener una dieta baja en grasa.





HIDRONEFROSIS

Es la hinchazón de uno o ambos riñones. Esto puede ocurrir por una obstrucción en los tubos que drenan la orina de los riñones (uréteres) o por un defecto anatómico que no permite que la orina drene adecuadamente. La hidronefrosis puede ocurrir a cualquier edad.

- Recomendaciones nutricionales:

 Alimentos a la parrilla, asado, rostizado o salteados en lugar de fritos.

 Cocinar con aceite en aerosol o aceite de aliva

 Eliminar la grasa de la carne y remueva la piel de aves

 Tratar de limitar las grasas saturadas y trans.



