

**NOMBRE DE ALUMNO: AZENETH ISABEL
NAJERA ARGUELLO**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. DANIELA
MONSERRAT MENDEZ GUILLEN**

NOMBRE DEL TRABAJO: SUPER NOTAS

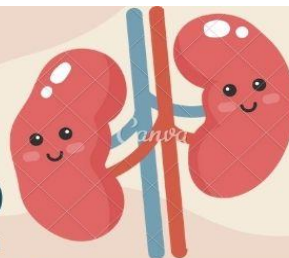
MATERIA: FISIOPATOLOGIA I

GRADO: 3º

GRUPO: NUTRICIÓN

SISTEMA GENITO-URINARIO

IMPLICACIONES METABÓLICAS DEL RIÑÓN



LA OBESIDAD ES UNA CARACTERÍSTICA MUY RELEVANTE EN EL SÍNDROME METABÓLICO

INSULINORESISTENCIA CONDUCE A ALTERACIÓN DE SODIO, AUMENTO DE LA ACTIVIDAD SIMPÁTICA, DILATACIÓN ENDOTELIAL

Fisiopatología del daño renal asociado al síndrome metabólico

- La secreción disfuncional de adiponectina, leptina y los mediadores inflamatorios, intervienen con la vía del receptor de insulina, provocando **insulinorresistencia**



GLOMERULOESDEROSIS

Es causada por insulinorresistencia

Se causa por:

- hiperfiltración glomerular
- fracción de filtración

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

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

Marcadores de daño renal:

- Proteinuria elevada
- Alteraciones en el sedimento urinario
- Alteraciones estructurales histológicas



MEDICIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR

Parámetro crítico para el estadiaje de la ERC, su manejo y seguimiento.



PROTEINURIA

Principal factor modificable que influye decisivamente en el pronóstico y en la toma de decisiones clínicas siendo asimismo un factor independiente de riesgo cardiovascular

HIPERFILTRACIÓN GLOMERULAR

Es objeto de intenso estudio desde que fuera descrito por Brenner B en 1996.

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES

- HTA
- Diabetes
- Obesidad
- Dislipidemia
- Tabaquismo

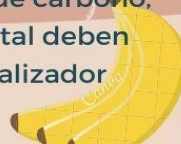
FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

- Edad
- Sexo masculino
- Nacimiento con bajo peso
- Privación sociocultural



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Aporte de sodio debe limitarse a 60-100 meq al día, debiendo reducirse al mínimo el aporte de agua y sodio en pacientes anúricos
- Aporte de potasio no suele sobrepasar 1 meq/kg/día.
- Las calorías procedentes de los hidratos de carbono, que son aproximadamente el 60% del total deben incluir la glucosa que aporta el líquido dializador



ENFERMEDAD RENAL AGUDA

Ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre. Cuando los riñones pierden la capacidad de filtración, pueden acumularse niveles nocivos de desechos, y puede desequilibrarse la composición química de la sangre



SÍNTOMAS

- Fatiga
- Debilidad
- Falta de aire
- Náuseas
- Retención de líquido

CAUSAS

- Se detiene una enfermedad que reduce el flujo normal de la circulación de sangre hacia los riñones
- Los uréteres de los riñones se obstruyen y los desechos no pueden eliminarse del cuerpo a través de la orina



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Aporte de sodio debe limitarse a 60-100 meq al día, debiendo reducirse al mínimo el aporte de agua y sodio en pacientes anúricos.
- Aporte de potasio no suele sobrepasar 1 meq/kg/día.
- Las calorías procedentes de los hidratos de carbono, que son aproximadamente el 60% del total deben incluir la glucosa que aporta el líquido dializador.



HEMODIALISIS

TRATAMIENTO PARA FILTRAR LAS TOXINAS Y EL AGUA DE LA SANGRE, COMO LO HACIAN LOS RINONES CUANDO ESTABAN SANOS



- No es una cura para la insuficiencia renal, pero puede ayudar a que el paciente se sienta mejor y viva más tiempo



- Se bombea la sangre a través de un filtro conocido como dializador, fuera del organismo. El dializador también se conoce como "riñón artificial".



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- El sodio en los alimentos y bebidas
- Los alimentos ricos en fósforo ☒
- La cantidad de líquido que bebe

- Agregar proteínas a la dieta porque la hemodiálisis elimina las proteínas
- Escoger alimentos con la cantidad adecuada de potasio
- Tomar vitaminas elaboradas para personas con insuficiencia renal





DIALISIS PERITONEAL

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

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

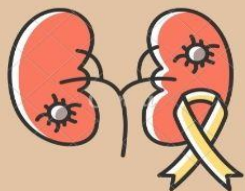
Limitar:

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



Necesitar:

- agregar proteínas a la dieta porque la hemodiálisis elimina las proteínas
- elegir alimentos con la cantidad adecuada de potasio



CANCER RENAL

Se origina en el riñón y también se denomina carcinoma de células renales (RCC). Este cáncer empieza cuando las células en el riñón crecen de manera descontrolada y sobrepasan en número a las células normales.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

Anorexia (falta de apetito):

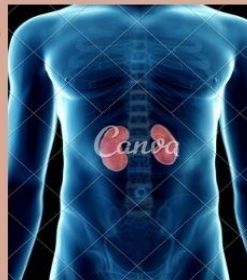
- Realizar entre 5 y 6 comidas pequeñas al día
- Ofrecer al paciente sus alimentos favoritos frecuentemente

Suplementos nutricionales:

- Preferir tomarlos entre las comidas para no disminuir el apetito
- Se pueden utilizar como sustitutos del agua en la toma de medicamentos. ☒

GLOMERULONOFRITIS

La inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos). Los glomérulos eliminan el exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo, y los hacen pasar a la orina



SÍNTOMAS



Los signos y síntomas de la glomerulonefritis incluyen:

- Orina color rosada o amarillada 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)



Infecciones:

- Glomerulonefritis posestreptocócica
- Endocarditis bacteriana
- Infecciones virales

Enfermedades inmunitarias:

- Lupus
- Síndrome de Goodpasture
- Nefropatía por inmunoglobulina A

Vasculitis:

- Poliarteritis
- Granulomatosis con poliangeitis

CAUSAS



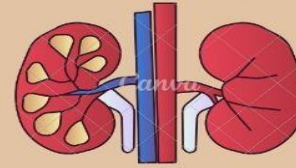
COMPLICACIONES



- Insuficiencia renal aguda
- Enfermedades renal crónica
- Síndrome nefrótico

SINDROME UREMICO HEMOLITICO

Afección grave que puede producirse cuando los pequeños vasos sanguíneos de los riñones se dañan e inflaman.



- Diarrea
- Dolor
- Cólicos o hinchazón en el abdomen
- Vómitos
- Fiebre

SÍNTOMAS

- Energía > 35 kcal/kg/día
- Hidratos de carbono 50-55% de la energía total/día
- Lípidos
- Proteínas e 0,6-0,8 g/kg/día



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

ENFERMEDAD POLIQUISTICA DE RIÑÓN

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



- Sangre en la orina
- Una sensación de plenitud en el abdomen
- Aumento del tamaño del abdomen
- Dolores de cabeza
- Insuficiencia renal

- Comer menos sal
- Comer limones o naranjas
- Tener una dieta baja en grasa

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

HIDRONEFROSIS

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



CAUSAS



La orina pasa del riñón a través de un tubo llamado uréter que drena hacia la vejiga y, luego, fuera del cuerpo

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Alimentos con proteína animal
- Alimentos con proteína vegetal
- Alimentos saludables para el corazón



Bibliografía

Universidad del Sureste, 2022. Antología de FISIOPATOLOGIA I. PDF. Pags.139-177. Recuperado el 25 de julio de 2022.