



Jazmín Mazariegos Aguilar

Lic. Daniela Monserrat
Méndez Guillen

Nutrición en enfermedades
renales

Cuadro sinóptico

Nutrición 5to A

UDS

Nutrición en las enfermedades renales

Síndrome nefrótico

El síndrome nefrótico es una entidad clínica definida por cinco características

Proteinuria (> 3.5 g/24)

Hipoalbuminemia (< 3.5 g/dL)

Edema

Lipiduria

Hipercolesterolemia

Sin embargo el término proteinuria nefrótica no es sinónimo de síndrome nefrótico ya que dependiendo de factores diversos

Tiempo de evolución

Estado nutricional

Función hepática

Patogenia

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

Con una impermeabilidad casi total a la albúmina y demás proteínas de alto peso molecular (> 40 kD).^{2,6}

Insuficiencia renal.

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

Cuando la filtración de los riñones disminuye, la producción de orina también se reduce.

Como consecuencia, los signos y síntomas de la enfermedad renal aparecen ya que el agua, iones, y los desechos metabólicos son retenidos

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.

Las manifestaciones consisten en edema, hipertensión, uremia, acidosis metabólica y anemia.

Insuficiencia renal aguda

Se define como el daño renal persistente durante más de tres meses asociado a la disminución de la tasa de filtración glomerular

Confirmada por biopsia renal o por marcadores de daño renal.

Diálisis peritoneal, hemodiálisis

La diálisis peritoneal (DP) 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.

Si bien es posible que las personas con insuficiencia renal conserven parte de su función renal.

Nutrición en las enfermedades renales

Diálisis peritoneal, hemodiálisis

Funciona al colocar en el abdomen un tubo flexible llamado catéter mediante un procedimiento de cirugía menor.

El catéter permite que usted se conecte fácilmente a un tubo especial que posibilita el ingreso de dos a tres cuartos de líquido

Este líquido de lavado se denomina dializado. El dializado tarda aproximadamente 10 minutos en llenar el abdomen.

Existen dos tipos de diálisis

Diálisis peritoneal continúa ambulatoria (DPCA).

Con la DPCA, usted se encarga de realizar los intercambios tres o cuatro veces al día.

Diálisis peritoneal automatizada (DPA).

Con la DPA, una máquina denominada cicladora realiza los intercambios automáticamente mientras usted duerme.

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.

Por lo general, 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

. Valoración nutricional en el enfermo renal

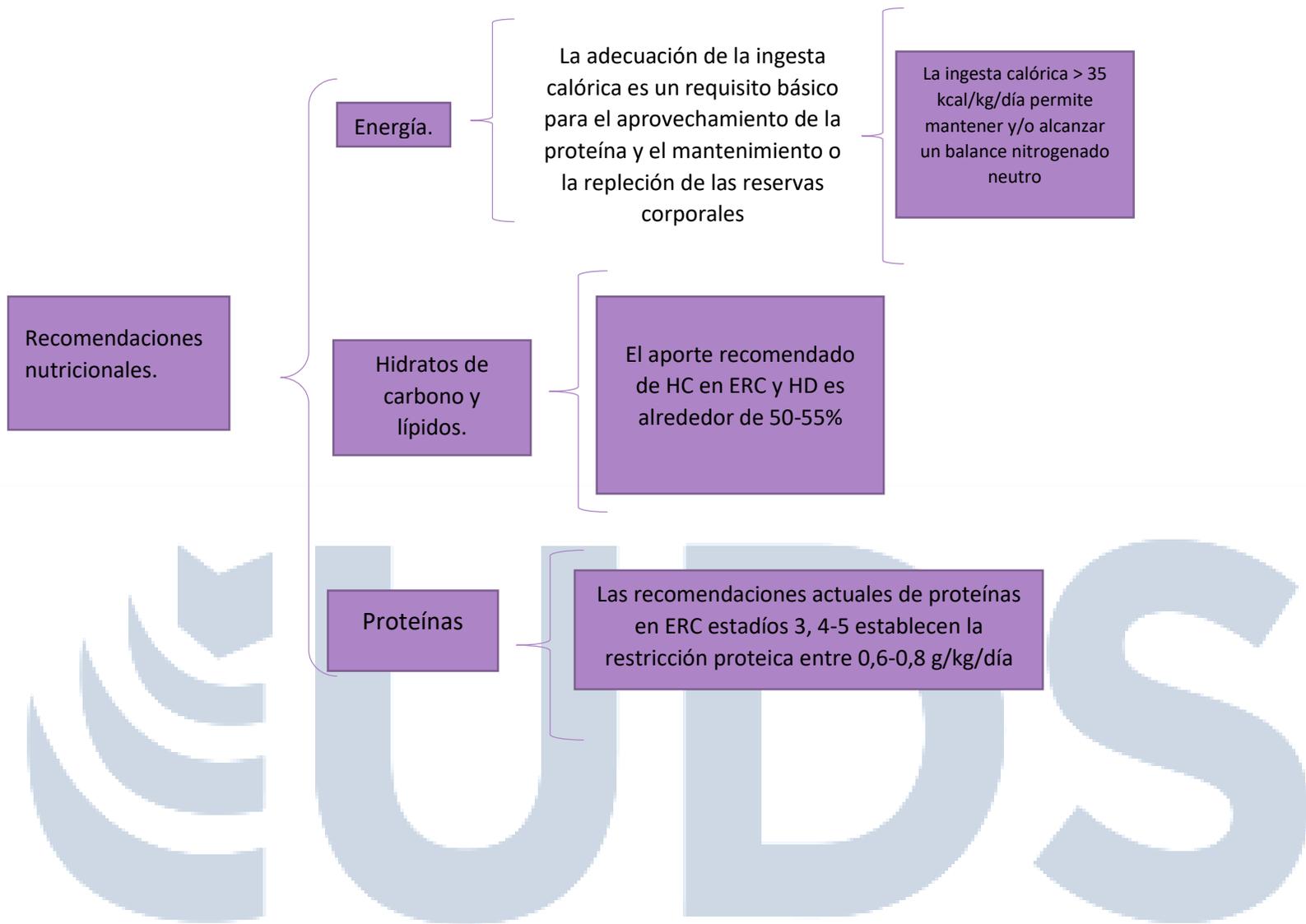
Permite detectar factores desencadenantes de malnutrición, identificar pacientes en riesgo y planificar el tratamiento nutricional

Las recomendaciones actuales sugieren monitorizar el estado nutricional de 1-3 meses con TFG < 30 ml/min.

En pacientes incidentes en diálisis (edad < 50 años) proponen evaluar el estado nutricional cada 6-12 meses

La malnutrición de tipo 1 asociada a la uremia

Se caracteriza por un descenso notable de la ingesta proteico-energética y niveles de albúmina normales o disminuidos.



Bibliografía:

Nutrición en enfermedades renales . (s.f). plataformaeducativauds. Recuperado 3 de enero del 2023, de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/9a0e982467a6490db09fed718d aa8486-LC-LNU503.pdf>