

Montero Gómez María Fernanda

Méndez Guillén Daniela Monserrat

Nutrición en enfermedades renales

“Nutrición en enfermedades renales”

4to Cuatrimestre

2do Parcial



Nutrición en enfermedades renales

Síndrome Nefrótico

Es una enfermedad del riñón que ocasiona que el cuerpo elimine demasiadas proteínas en la orina.

Suele aparecer como resultado del daño en los pequeños vasos sanguíneos de los riñones que filtran los desechos y el exceso de agua de la sangre

Generalmente, también incide alguna enfermedad subyacente. Así igualmente diversos síntomas

- Hinchazón
- Orina espumosa
- Aumento de peso

- Ojos
- Pies
- Tobillos

Debido a la retención de líquidos

- Ch
- Lip
- Prot

Insuficiencia renal crónica

Se manifiesta cuando una enfermedad afecta la función renal y causa que el daño renal empeore en varios meses o años

Las enfermedades y afecciones que causan enfermedad renal crónica son las siguientes

- Diabetes mellitus I
- Diabetes mellitus II
- Gestacional
- Otros tipos de diabetes

Enfermedad autoinmune, en la que las células productoras de insulina son atacadas y destruidas

Al carecer de insulina no se puede realizar correctamente el metabolismo

Enfermedad en la que los niveles de glucosa o azúcar en la sangre son demasiado altos

Se da cuando el cuerpo no puede producir suficiente insulina durante el embarazo

Diálisis peritoneal: Hemodiálisis

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.

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

La diálisis peritoneal es una técnica domiciliaria y la hemodiálisis se realiza habitualmente en un centro de diálisis, hospitalario o no, si bien los avances en las técnicas hace que cada vez haya más pacientes que están en hemodiálisis en su domicilio.

Valoración del estado nutricional

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.

- Malnutrición de tipo 1
- Malnutrición de tipo 2

Asociada a la uremia, se caracteriza por un descenso notable de la ingesta proteico-energética y niveles de albúmina normales o disminuidos.

Se caracteriza por hipoalbuminemia más marcada, aumento del estrés oxidativo y del catabolismo proteico, convergente a la elevación del gasto energético en reposo.

Recomendaciones nutricionales

- Energía
- HC y LIP
- PROT
- Líquidos y sodio
- Potasio
- Calcio y fósforo
- Oligoelementos

La adecuación de la ingesta calórica es un requisito básico para el aprovechamiento de la proteína y el mantenimiento de las reservas

Es importante proporcionar una ingesta equilibrada de HC y lípidos para evitar la utilización de la proteína como sustrato

Las dietas controladas en proteínas se han utilizado de forma habitual en la ERC para reducir los síntomas urémicos

El estado hídrico debe monitorizarse de forma cuidadosa en la enfermedad renal

El equilibrio del potasio depende de la secreción tubular, a diferencia de la regulación de sodio que depende de la función excretora

La absorción intestinal de calcio comienza a disminuir en estadios 3, 4-5 de la ERC

Todavía no están suficientemente aclarados los mecanismos responsables de las alteraciones, deficiencias o toxicidad de los elementos traza en la enfermedad renal

Bibliografía

Antología UDS (Comitán Chiapas) 2023

Apuntes en clase