



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Jesús Alexander Arismendi López

Nombre del tema: Insuficiencia renal aguda y crónica

Parcial: 4to

Nombre de la Materia: Nutrición Clínica

Nombre del profesor: Joanna Judith Casanova Ortiz

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: 3ro

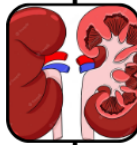
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA Y AGUDA

AGUDA

CRÓNICA

DEFINICIÓN

ES LA PÉRDIDA SÚBITA DE LA CAPACIDAD DE LOS RIÑONES PARA ELIMINAR EL EXCESO DE LÍQUIDO Y ELECTROLITOS, ASÍ COMO EL MATERIAL DE DESECHO DE LA SANGRE.

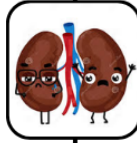


DEFINICIÓN

ES LA PÉRDIDA LENTA DE LA FUNCIÓN DE LOS RIÑONES CON EL TIEMPO. EL PRINCIPAL TRABAJO DE ESTOS ÓRGANOS ES ELIMINAR LOS DESECHOS Y EL EXCESO DE AGUA DEL CUERPO.

SINTOMAS

- EDEMAS.
- SÍNDROME URÉMICO.
- DISMINUCIÓN DE LA CANTIDAD DE ORINA. ANURIA.



SINTOMAS

- FALTA DE APETITO
- SENSACIÓN DE MALESTAR GENERAL Y FATIGA
- DOLOR DE CABEZA
- PICAZÓN (PRURITO) Y RESEQUEZAD DE LA PIEL
- NÁUSEAS
- PÉRDIDA DE PESO SIN PROPONÉRSELO

FACTORES DE RIESGO

LA EDAD AVANZADA, INFECCIÓN CRÓNICA, DIABETES, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, TRASTORNOS INMUNOLÓGICOS, PROBLEMAS RENALES Y HEPÁTICOS DE BASE, HIPERTROFIA PROSTÁTICA Y OBSTRUCCIÓN VESICAL.

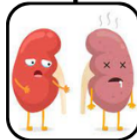


FACTORES DE RIESGO

ALGUNOS DE LOS FACTORES QUE PUEDEN AUMENTAR EL RIESGO DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SON LA DIABETES, LA PRESIÓN ARTERIAL ALTA, ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, EL TABAQUISMO Y LA OBESIDAD.

COMPLICACIONES

- FALTA DE ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE DESECHO A TRAVÉS DE LA ORINA.
- RETENCIÓN DE LÍQUIDOS, PROVOCANDO EDEMAS (HINCHAZÓN) EN LAS PIERNAS, TOBILLOS O PIES.
- SOMNOLENCIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, CONFUSIÓN E



COMPLICACIONES

- ANEMIA
- SANGRADO DEL ESTÓMAGO O LOS INTESTINOS
- DOLOR ÓSEO, ARTICULAR O MUSCULAR
- CAMBIOS DE LOS NIVELES DE AZÚCAR DE LA SANGRE

TRATAMIENTO NUTRICIO

SE SUGIERE QUE LOS CARBOHIDRATOS CORRESPONDAN AL 50% DE LOS REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS TOTALES DEL DÍA. LA INDICACIÓN SOBRE EL APOORTE DE LÍPIDOS SE MANTIENE EN VALORES ESTÁNDAR. EL APOORTE PROTEICO RECOMENDADO PARA PACIENTES ES ENTRE 0,6-0,86G/KG DE PESO, MÁXIMO 16G/KG DE PESO. EL POTASIO ES PRECISO LIMITAR LA INGESTA 30-50 MEQ/ DÍA Y DE SODIO A 20-40 MEQ/ DÍA.



TRATAMIENTO NUTRICIO

SE DEBE RECOMENDAR UNA DIETA CONTROLADA EN PROTEÍNAS (0,75-1 G/KG/DÍA) EN ESTOS PACIENTES. REQUERIMIENTOS CALÓRICOS SON DE 35 KCAL/KG/DÍA EN SITUACIÓN BASAL. EL APOORTE DE SODIO DEBE LIMITARSE A 60-100 MEQ AL DÍA. EL APOORTE DE POTASIO NO SUELE SOBREPASAR 1 MEQ/KG/DÍA. LA NECESIDAD DE AGUA DEPENDE DE LA DIURESIS RESIDUAL, A LO QUE SE PUEDE AÑADIR 500-800 ML AL DÍA.



TIPO DE DIETA Y REQUERIMIENTO HIDRICO

HIPOSODICA, HIPOPROTEICA E HIPORCARBONATADA
500ML + EL VOLUMEN DE ORINA EXCRETADO DEL DÍA ANTERIOR

BIBLIOGRAFIA

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/insuficiencia-renal-aguda#:~:text=La%20insuficiencia%20renal%20aguda%20es,las%20que%20necesitan%20cuidados%20intensivos.>

<https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon#:~:text=Algunos%20de%20los%20factores%20que,el%20tabaquismo%20y%20la%20obesidad.>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000471.htm#:~:text=Es%20la%20p%C3%A9rdida%20lenta%20de,exceso%20de%20agua%20del%20cuerpo.>

<https://www.revistanefrologia.com/es-aspectos-nutricionales-insuficiencia-renal-articulo-X0211699508005896>