

Nombre del alumno: Miriam Alejandra García Alfonzo.

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillén.

Nombre del trabajo: Súper Nota.

Materia: Fisiopatología 1.

Grado: 3°

Grupo: LN3

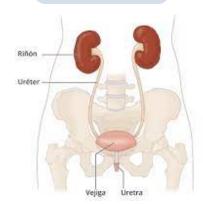
UNIDAD IV

SISTEMA GENITO-URINARIO

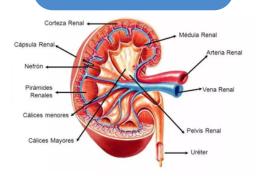
¿QUÉ ES?

Conjunto de órganos que se encargan de filtrar la sangre, generar orina y la excreción de esta.

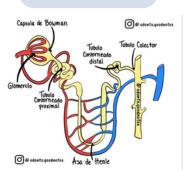
PARTES



RIÑONES



NEFRONA



4.1 Implicaciones Metabólicas Del Riñón

OBESIDAD Y DAÑO RENAL

- La obesidad es una característica del S.M.
- La obesidad esta asociada con la Glomerulopatia (glomerumegalia, glomeruloesclerosis, etc)



F. DEL SÍNDROME METABÓLICO

La Insulinoresistencia es el factor de las alteraciones metabólicas: hiperglicemia, dislipidemia, hipertensión arterial y diabetes.

4.2. Fisiopatologia De La Enfermedad Renal Crónica

¿QUÉ ES?

La presencia de una alteración estructural o funcional renal que persiste más de 3 meses.



MARCADORES DE DAÑO RENAL

- Proteinuria elevada
- Alteraciones en el sedimento urinario
- Alteraciones electrolíticas
- Alteraciones de origen tubular
- Alteraciones estructurales



MODIFICABLES

NO MODIFICABLES

Sexo

Diabetes

Tabaquismo

Edad

Raza

Dislipidemia

Hipertensión

Hiperglucemia

4.2.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Aporte energético de 30-40 kcal/kg
- Aporte proteico de 0.75-1 g/kg/día
- Limitar la ingesta de potasio, 30-50 mg/día
- Ingesta de sodio de 20-40 mg/día



4.3 Fisiopatologia De La Enfermedad Renal Aguda

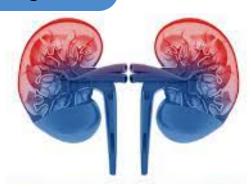
¿QUÉ ES?

Es la incapacidad de los riñones de filtrar los desechos de la sangre.



CAUSAS

- Mala circulación de sangre
- Obstrucción de los uréteres
- Daño en los riñones



SÍNTOMAS

- Diuresis
- Edema
- Fatiga
- Náuseas
- Debilidad
- Ritmo cardiaco irregular
- Dolor de pecho
- Convulciones

FACTOR DE RIESGO

- Edad avanzada
- E. arterial periférica
- Diabetes
- Hipertensión
- Insuficiencia cardiaca
- E. hepáticas
- Cáncer

4.3.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Aporte energético de 30-40 kcal/kg
- Aporte proteico de 0.8-1 g/kg
- Limitar la ingesta de potasio, 30-50 mg/día
- Ingesta de sodio de 20-40 mg/día



4.4 Proceso De Hemodialisis

¿QUÉ ES?

Tratamiento para filtrar toxinas de la sangre a través de una máquina.



PROCESO

- 1. Colocar 2 agujas (que están conectadas a la máquina) en el brazo del px.
- 2.La máquina de diálisis bombea la sangre.
- 3. La solución de diálisis contiene las toxinas y la sangre filtrada la devuelve al organismo.

4.4.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

EVITAR:

- Sodio en alimentos y bebidas
- Alimentos ricos en fósforo
- Líquidos (edema)

CONSUMIR:

- Proteínas (se pierden en hemodiálisis)
- Alimentos con potasio
- Vitaminas aptas
- Calorías saludables

4.5 Proceso De Dialisis Peritoneal

¿QUÉ ES?

Un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen del px para filtrar la sangre dentro del organismo.



PROCESO

- 1. Semanas antes, colocar un catéter en la cavidad abdominal.
- 2. Conectar la solución de diálisis al catéter.
- 3. Al momento de acabarse, retirar la bolsa de solución y tapar el abdomen. La solución de diálisis absorbe toxinas y el exceso de líquido del cuerpo.
- 4. Después de unos horas drenar la solución del abdomen a una bolsa de desecho.

Se recomienda realizar el mismo procedimiento de 4 a 7 veces por día.

4.5.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

LIMITAR CONSUMO DE:

- Sodio
- Fósforo
- Calorías vacías

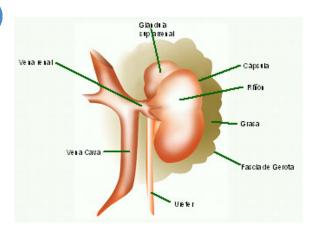
NECESITA:

- Asistir al nutriólogo
- Moderar el consumo de alimento y agua
- Agregar proteínas a la dieta
- Alimentos con potasio
- Vitaminas aptas

4.6 Fisiopatologia Del Cancer Renal

¿QUÉ ES?

Es el crecimiento excesivo de células del riñón que pueden hacer metástasis a otras partes.



SÍNTOMAS

- Sangre orina
 Pérdida de peso
- Dolor lumbar
 Fiebre
- Cansancio

FACTOR DE RIESGO

Edad avanzada
 Hipertensión

Obesidad

- Fumar
- Diálisis a largo plazo Antecedentes familiares

4.6.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

ANOREXIA

- Realizar de 5-6 comidas pequeñas al día.
- Ofrecer al paciente sus alimentos favoritos frecuentemente.
- Ingerir líquidos y sólidos por separado.
- Incluir suplementos nutricionales (consultar al especialista en Nutrición).

PROBLEMAS DE MASTICACIÓN Y DEGLUCIÓN

- Modificar la consistencia de las comidas a papillas o purés.
- Incluir alimentos ricos en calorías en las comidas.
- Utilizar un popote para ingerir los líquidos.

NÁUSEA Y/O VÓMITO

- Utilizar alimentos fríos o a temperatura ambiente, de textura suave.
- Tomar los líquidos en pequeños sorbos.
- Evitar las comidas muy condimentadas o muy grasosas.
- Consumir caldos desgrasados, jugos naturales, gelatinas o agua de arroz, para mantenerse hidratado.
- Evitar comer 2 horas antes del tratamiento de quimioterapia.

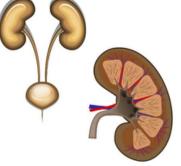
ANEMIA

- Consumir alimentos ricos en hierro.
- Dieta variada.
- Consumo moderado de grasas (25%).
- Consumo bajo de hidratos de carbonos simples (azúcares).
- Consumo de frutas y verduras ricas en vitamina C y betacarotenos.
- Consumo de fibra (10 a 13 gr/1000 kcal).

4.7 Glomerulonofritis

¿QUÉ ES?

Inflamación de los glomérulos, puede ser aguda o crónica.





Riñón sano

Glomerulonefritis

SÍNTOMAS

- Orina marrón por hematuria
- Proteinuria
- Hipertensión
- Edema

COMPLICACIONES

- In. renal aguda
- E. renal crónica
- Hipertensión

INFECCIONES:

CAUSAS

• Gitis. posestreptocócica, endocarditis bacteriana, infecciones virales.

VASCULITIS:

• Poliarteritis, granulomatosis con poliangitis.

AFECCIONES:

• Hipertensión, nefropatía diabética, glomeruloesclerosis focal y segmentaria.

4.8 Sindrome Uremico Hemolitico

¿QUÉ ES?

Inflamación o daño de los vasos sanguíneos de los riñones que provocan coágulos hasta anemia.

CAUSAS

- Bacteria Escherichia coli en niños de 5 años
- Infecciones
- Uso de medicamento

SÍNTOMAS

- Diarrea con sangre
- Dolor, colicos o hinchazón en abdomen
- Vómito
- Fiebre

FACTOR DE RIESGO

- Comer productos contaminados
- Ndar en lugares contaminados
- Contacto con personas infectadas



4.8.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Ingesta calórica de 35 kcal/kg/día
- Ingesta equilibrada de HC (50-55%) predominando complejos) y lípidos.
- Restricción proteica de 0.6-0.8 g/kg/día



4.9 Enfermedad Poliquistica De Riñon

¿QUÉ ES?

Trastorno hereditario en el que se desarrollan grupos de quistes dentro del riñon.



CAUSAS

Riñón normal

Defectos genéticos

• EPRAD, EPRAR

SÍNTOMAS

- Hipertensión
- Dolor de espalda
- Sangre en orina
- + tamaño del abdomen
- Dolor de cabeza
- Cálculos renales
- Ins. renal
- Infec. en vías urinarias

COMPLICACIONES

- Hipertensión
- Disfunción renal
- Quistes en el hígado Aneurismas cerebrales
- Anomalías en válvulas cardiacas
- Complicaciones en embarazo
- Problemas en el colón
- Dolor crónico

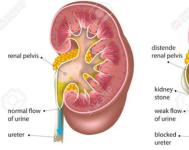
4.9.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

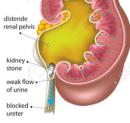
- Consumo de agua
- Comer menos sal Consumir alimentos con citratos
- Reducir el consumos de proteína
- Dieta baja en grasas • Evitar alimentos con cafeína

4.10 Hidronefrosis

¿QUÉ ES?

Hinchazón de uno o ambos riñones por el impedimiento de drenar el líquido acomulado.





SÍNTOMAS

- Dolor de un costado
- Dolor al orinar
- Sensación urgente de orinar
- Náuseas
- Vómito
- Fiebre

EN BEBÉS:

• Retraso en el desarrollo

CAUSAS

MÁS COMUNES:Obstrucción parcial de las vías urinarias

• Reflujo vesicouretral

MENOS COMUNES:

- Cálculos renales
- Tumor en abdomen
- Tumor en pelvis

4.10.1 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

CONSUMIR:

- Dieta rica en proteínas (pollo, carne magra, huevos, lácteos).
- Frijol, nueces y granos.
- Se recomienda la cocción de alimento como salteados, al vapor y a la parrilla.
- Usar aceite de oliva

EVIIAR

- Alimentos fritos.
- Cocinar con mantequilla.
- La grasa en carnes

BIBLIOGRAFÍA

Universidad del Sureste.2023.Antología para Fisiopatología (pp 139-177). PDF. *f3891bf3fb60a10d0b4a6ad8419b8c7b-LC- LNU306 FISIOPATOLOGIA I.pdf (plataformaeducativauds.com.mx