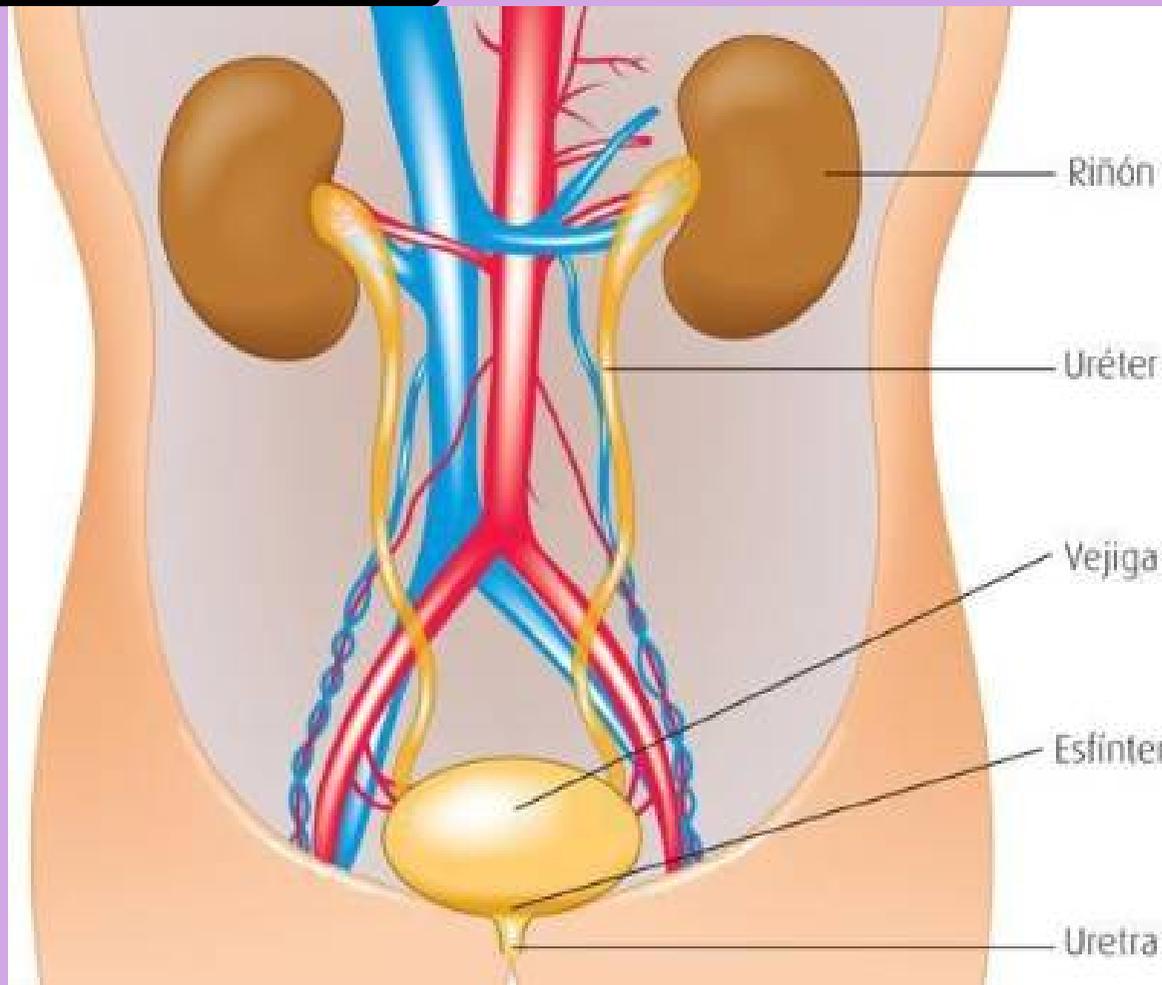


SUPERNOTA



ALUMNO: SERGIO DANIEL GÓMEZ ESPINOZA
DOCENTE: Daniela Monserrath Méndez Guillén

Fisiopatología

UDS

29/07/23

Obesidad y daño renal

La obesidad es una característica muy relevante en el síndrome metabólico



Por presencia de glomerulomegalia, glomeruloesclerosis y segmentaria, aumento de la matriz mesangia.

La unidad funcional de la nefrona, es el glomerulo conjunto de redes; Cápsula de Bowman, túbulo contorneado proximal, asa de Henle, distal, conducto colector.



Fisiopatología del daño renal asociado a síndrome metabólico

SRAA generada en el riñón por yuktglomerulos y regula la presión arterial



Los adipocitos segregan Angiotensinogeno precursor de SRAA

Si hay sobreestimulación del SRAA ocasiona hiperfiltración, hipertensión arterial y por ende daño renal.



Insulinoresistencia causaría hiperfiltración y un incremento de la fracción de filtración glomerular, apareciendo glomeruloesclerosis

Medicamentos para el síndrome metabólico

Orlistat: inhibidor de la lipasa gastrointestinal, disminuye en un 30% la absorción de las grasas.

Sibutramina: inhibidor de la recaptación de serotonina-norepinefrina, actúa produciendo saciedad precoz y aumentando el gasto metabólico.

Otros Fibratos, estatinas, tiazolinedionas y metformina.

La insulinoresistencia es el sello del SM, y se plantea como la causa subyacente de la asociación con las alteraciones metabólicas: hiperglicemia, dislipidemia e hipertensión arterial.



Enfermedad renal crónica

En el adulto se define como la presencia de una alteración estructural o funcional renal que persiste mas de 3 meses.



Marcadores de daño renal

- Proteinuria elevada
- Alteraciones en el sedimento urinario
- Alteraciones electrolíticas u otras alteraciones de origen tubular
- Alteraciones estructurales histológicas
- Alteraciones estructurales en pruebas de imagen

La **Proteinuria** es una proteína que se encuentra en la orina; efecto tóxico renalmente, contribuye a pérdida de masa nefronal

Enfermedad Renal Aguda

Ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre



SÍNTOMAS

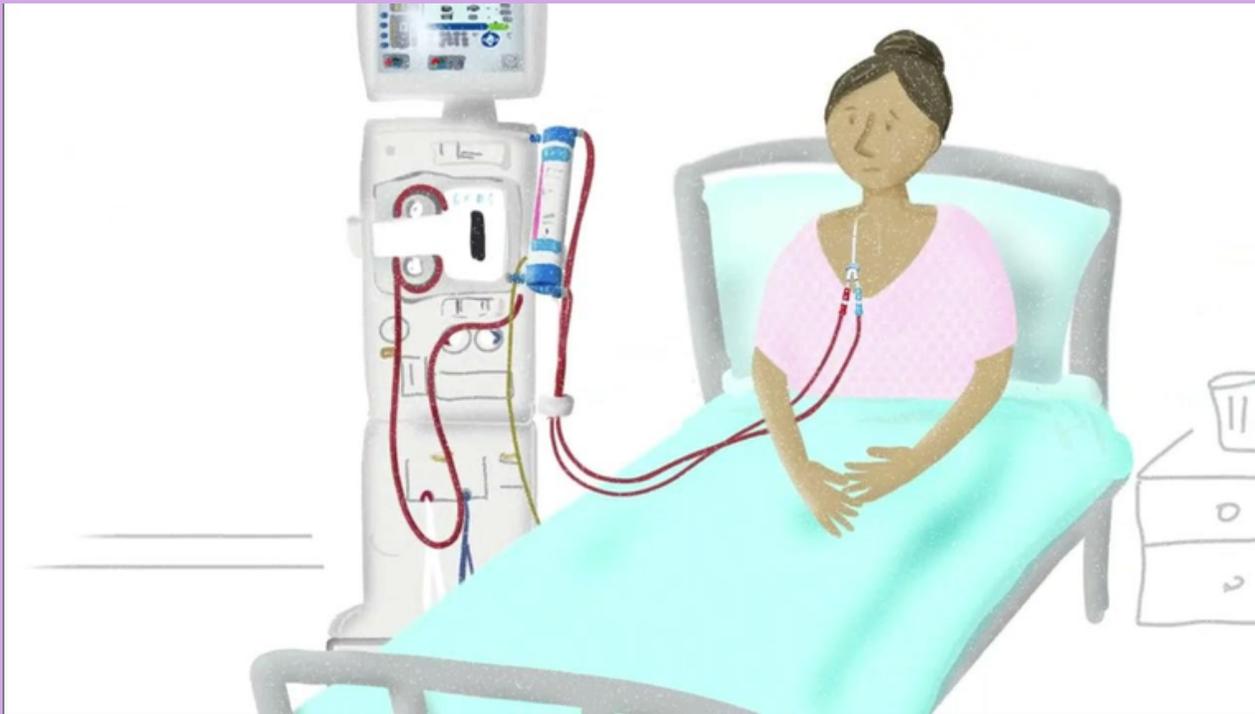
Llamada lesión renal aguda, se desarrolla en unos días. Común en personas hospitalizadas, puede ser reversible.

- Disminución del volumen de orina excretado (diuresis), aunque a veces se mantiene estable
- Retención de líquido, que causa hinchazón en las piernas, los tobillos o los pies
- Falta de aire
- Fatiga
- Desorientación
- Náuseas
- Debilidad
- Ritmo cardíaco irregular
- Dolor u opresión en el pecho
- Convulsiones o coma en casos

Proceso de hemodialisis

Tratamiento que ayuda a controlar la presión arterial y equilibrar minerales como potasio, sodio y calcio

Por medio de un dializador que bombea la sangre.



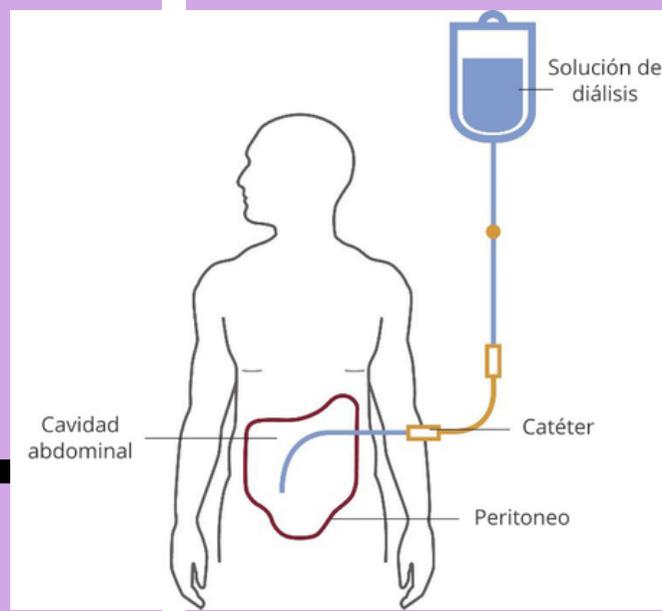
Contiene agua y sustancias químicas para eliminar toxinas.

Proceso de diálisis peritoneal

Tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen del px para filtrar la sangre dentro del organismo

Dialisis peritoneal
continua ambulatoria:
Intercambios manuales

Diálisis peritoneal
automatizada: máquina
llamada cicladora que llena
vacía



Cáncer renal

Células del riñon crecen de manera descontrolada



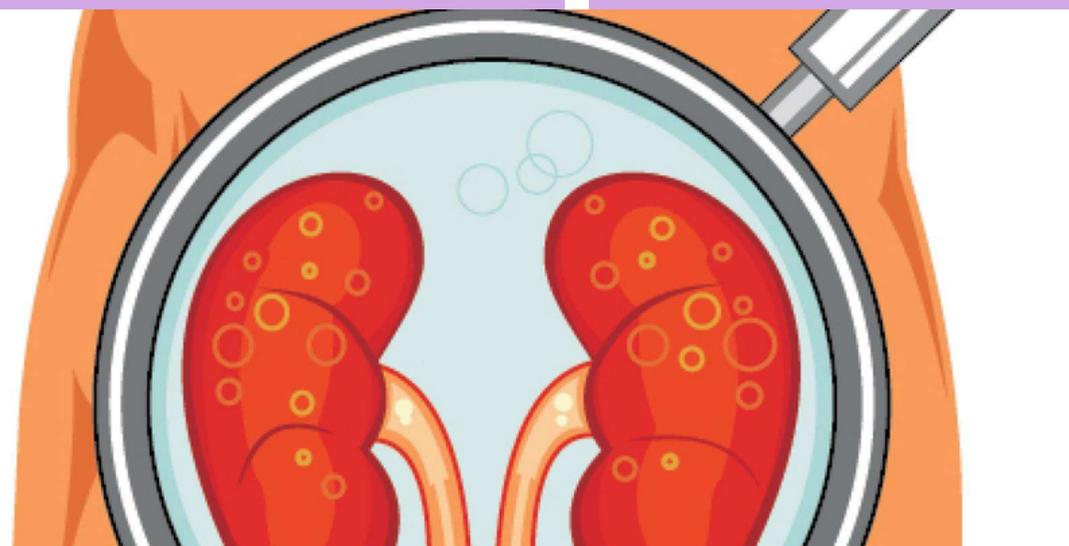
Síntomas:

- Sangre en la orina
- Dolor en la zona lumbar (parte baja de la espalda) sobre un lado (no debido a un golpe o caída)
- Una masa en el lado o en la zona lumbar
- Sentir cansancio
- Pérdida de peso, cuando no está procurando bajar de peso
- Fiebre que no se debe a un resfriado o que no desaparece

Glomerulonefritis

Inflamación de los pequeños filtros de los riñones

- Orina color rosada o amarronada 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) con hinchazón notoria en la cara, las manos, los pies y el abdomen



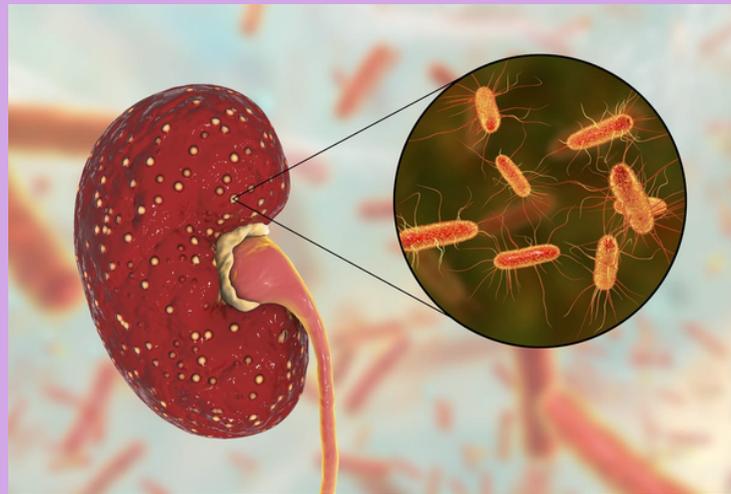
Causas

Muchas afecciones pueden causar glomerulonefritis. A veces la enfermedad es heredada y otras veces se desconoce la causa.

Síndrome Uremico Hemolítico

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

- Diarrea, que a menudo es sanguinolenta
- Dolor, cólicos o hinchazón en el abdomen
- Vómitos
- Fiebre



Recomendaciones Nutricionales

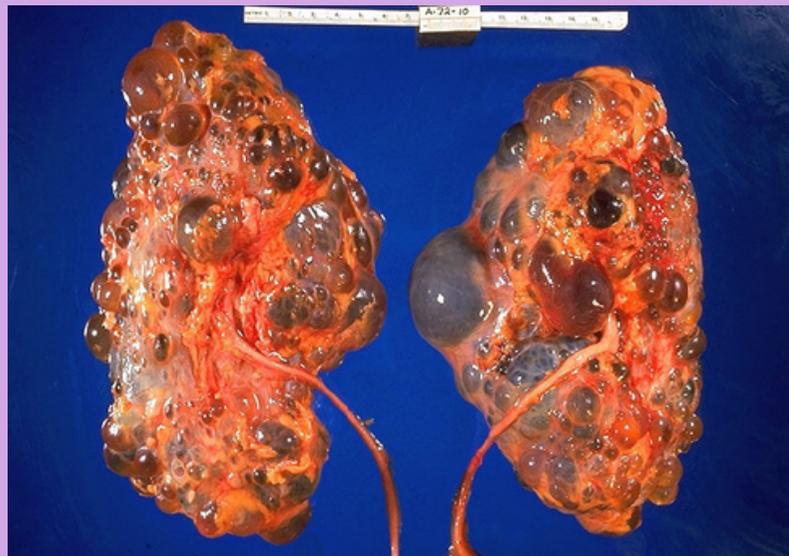
Un aporte adecuado de energía, proteínas, vitaminas y minerales puede retrasar la progresión de la enfermedad y minimizar las complicaciones metabólicas en ERC.

Enfermedad Poliquística de Riñón

trastorno hereditario en el que se desarrollan grupos de quistes principalmente dentro de los riñones.

Causas

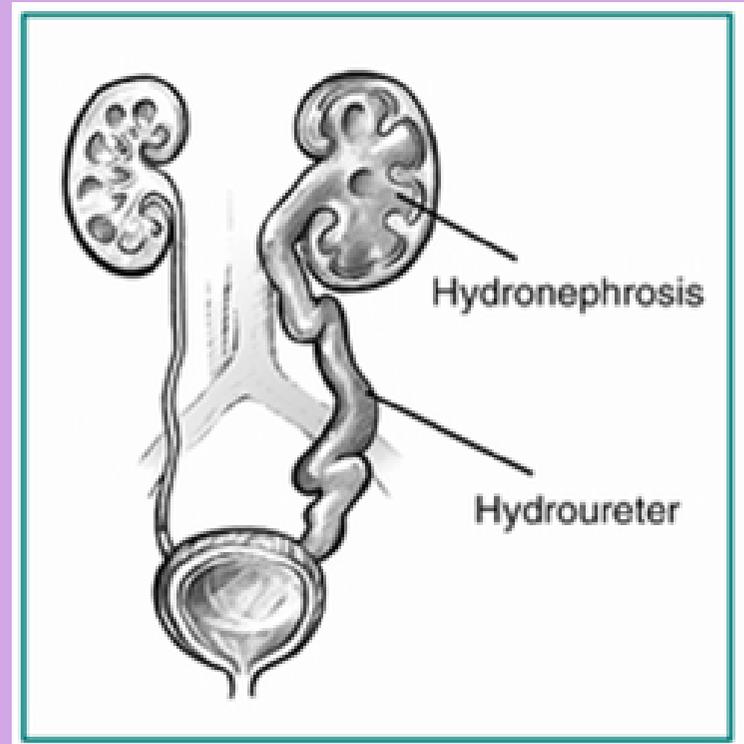
Los genes anormales causan la enfermedad renal poliquística, lo que significa que, en la mayoría de los casos, la enfermedad es hereditaria. A veces, una mutación genética se produce por sí sola (espontánea), de modo que ninguno de los padres tiene una copia del gen mutado.



Hidronefrosis

hinchazón de uno o ambos riñones

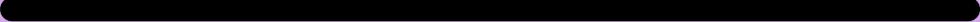
La hidronefrosis puede ocurrir a cualquier edad. La hidronefrosis en los niños se puede diagnosticar durante la infancia o a veces durante una ecografía prenatal antes de que nazca el bebé. La hidronefrosis no siempre causa síntomas.



Normalmente, la orina pasa del riñón a través de un tubo llamado uréter que drena hacia la vejiga y, luego, fuera del cuerpo. Sin embargo, a veces la orina se acumula o permanece dentro del riñón o en el uréter. Es entonces cuando puede desarrollarse la hidronefrosis.



BIBLIOGRAFÍA



Universidad Del Sureste (2022)

Fisiopatología

Comitán de Dominguez

