

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TAPACHULA**

LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES RENALES

INFOGRAFÍA

**RECOMENDACIONES NUTRICIONALES EN
EL PACIENTE CON HEMODIALISIS**

**DOCENTE: KARINA GUADALUPE
HERNANDEZ TORRES**

**ALUMNA: JOSSELINE SARAHI CERDIO
ZEPEDA**

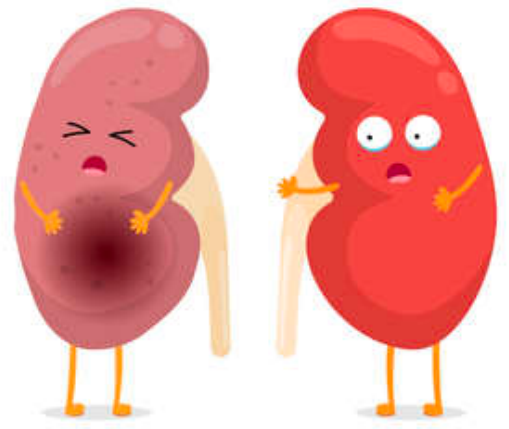
QUINTO CUATRIMESTRE

FEBRERO, 2023

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES EN EL PACIENTE CON HEMODIALISIS

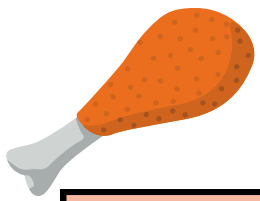
CALORÍAS

Los pacientes con ERC en HD requieren una elevada ingesta de energía y proteínas aunque la mayoría de los pacientes tendrán dificultades para consumirlas debido.



Requerimientos calóricos

Situaciones	Kcal
Obesidad	20-25 Kcal/Kg/día
Mantenimiento o ancianos >60 años	30-35Kcal/Kg/día
Mayoría de los pacientes <60 años	35 Kcal/Kg/día
Desnutrición grave	40-45 Kcal/Kg/día
AKI UCI	25 a 35 kcal/día

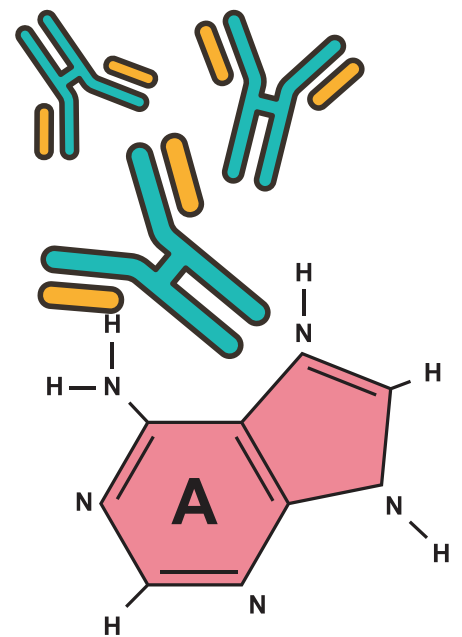


PROTEÍNAS

La HD aumenta síntesis y degradación de las proteínas en un 50 al 100 % de los valores normales.

Aumenta la producción de las citoquinas causando la degradación de las proteínas.

SIN HD: 0.6 a 1 g/kg
HD/DP: 1.1 hasta 1.4 g/kg



LIPIDOS

CARBOHIDRATOS

50 a 60 ó hasta 65%

30-35% Hasta 40%
10 % Saturados
10-20 % monoinsaturados
10 % poliinsaturados
Colesterol 200 mg/día

FÓSFORO

Debería ser restringida en aquellos pacientes con niveles de PTH >70 pg/ml (estadio 3) o >110 pg/ml (estadio 4) en más de dos mediciones consecutivas. •Terapia sustitutiva: 800 a 1000 mg/ día o \leq 17 mg/Kg Peso ideal.

•K/DOQUI 10 a 12 mg P por gramo de proteína.

SODIO

< 2400 mg o menos de 6 g de sal

CALCIO

1000 a 1500 mg/día, < 2000 mg

POTASIO

La hiperpotasemia ($K > 5,5$ mEq/L) es una complicación seria en los pacientes en diálisis.

HD: 40 mg/kg/día o 2 a 3 hasta 4 g/día

DP: 3 a 4 g/día