

# **NUTRICION Y MEDICINA ALTERNATIVA**

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



**“CUADRO SINOPTICO”**

**UNIDAD III**

**Nutrición en las enfermedades renales**

**PROFESORA: DANIELA MONSERRAT MENDEZ GUILLEN**

**ALUMNO: GERARDO HUMBERTO AGUILAR CRUZ**

**CUATRIMESTRE 5**

**FECHA DE ENTREGA: 08 DE FEBRERO DEL 2024**

Nutrición en enfermedades renales

Insuficiencia renal crónica

Ocurre cuando

Los riñones no son capaces de realizar las funciones excretorias Cuando la filtración de los riñones disminuye, la producción de orina también se reduce. Durante más de tres Meses asociado a la disminución de la tasa de filtración glomerular (TFG)

Desarrollo renal

La nefrogénesis se completa entre las 32 y 34 semanas de gestación

Los px con esta patología

Se ve afectado el metabolismo y el estado nutricional, son propensos a desarrollar desnutrición proteica energética.

Lo conforma

Tipos de insuficiencia renal

- Insuficiencia renal aguda (IRA)
- Insuficiencia renal rápidamente progresiva (IRRP)
- Insuficiencia renal crónica (IRC)

Insuficiencia renal aguda.

Diferencia con la IRC

Son los mismos síntomas, lo único que cambia es la rapidez en la que los síntomas aparecen

Diálisis Peritoneal

Diálisis

Este procedimiento elimina los residuos asuados de la sangre atreves de la diálisis peritoneal

Procedimiento

Se realiza una cirugía menor en el abdomen y se coloca un catéter este permite el ingreso de líquido dializador en el abdomen el cual absorbe los desechos y líquidos del cuerpo, al término se retira el líquido y se tapa el catéter

Existen 2 tipos de diálisis

- Diálisis peritoneal continua ambulatoria
- Diálisis peritoneal automatizada

Que causa el edema

Daño en los racimos de vasos sanguíneos de los riñones que filtran desechos y exceso de agua

Hemodiálisis

Objetivo

- Eliminar la sal y productos de desechos
- Niveles seguros de minerales y vitaminas en el cuerpo
- Ayudar a controlar la presión arterial
- Ayudar a producir glóbulos rojos
- Se coloca en un arteria y vena y se emplea una máquina que limpia y reintroduce la sangre al cuerpo

Nutrición en enfermedades renales

Valoración nutricional en el enfermo renal.

Objetivo

Permite detectar factores desencadenantes de malnutrición, Identificar pacientes en riesgo y planificar el tratamiento nutricional

Niveles de malnutrición

Malnutrición de tipo 1

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

Malnutrición de tipo 2

Se caracteriza por hipoalbuminemia más Marcada, aumento del estrés oxidativo y del catabolismo proteico, convergente a la elevación del gasto energético en reposo (GER),

Recomendaciones nutricionales.

Ingesta kcal

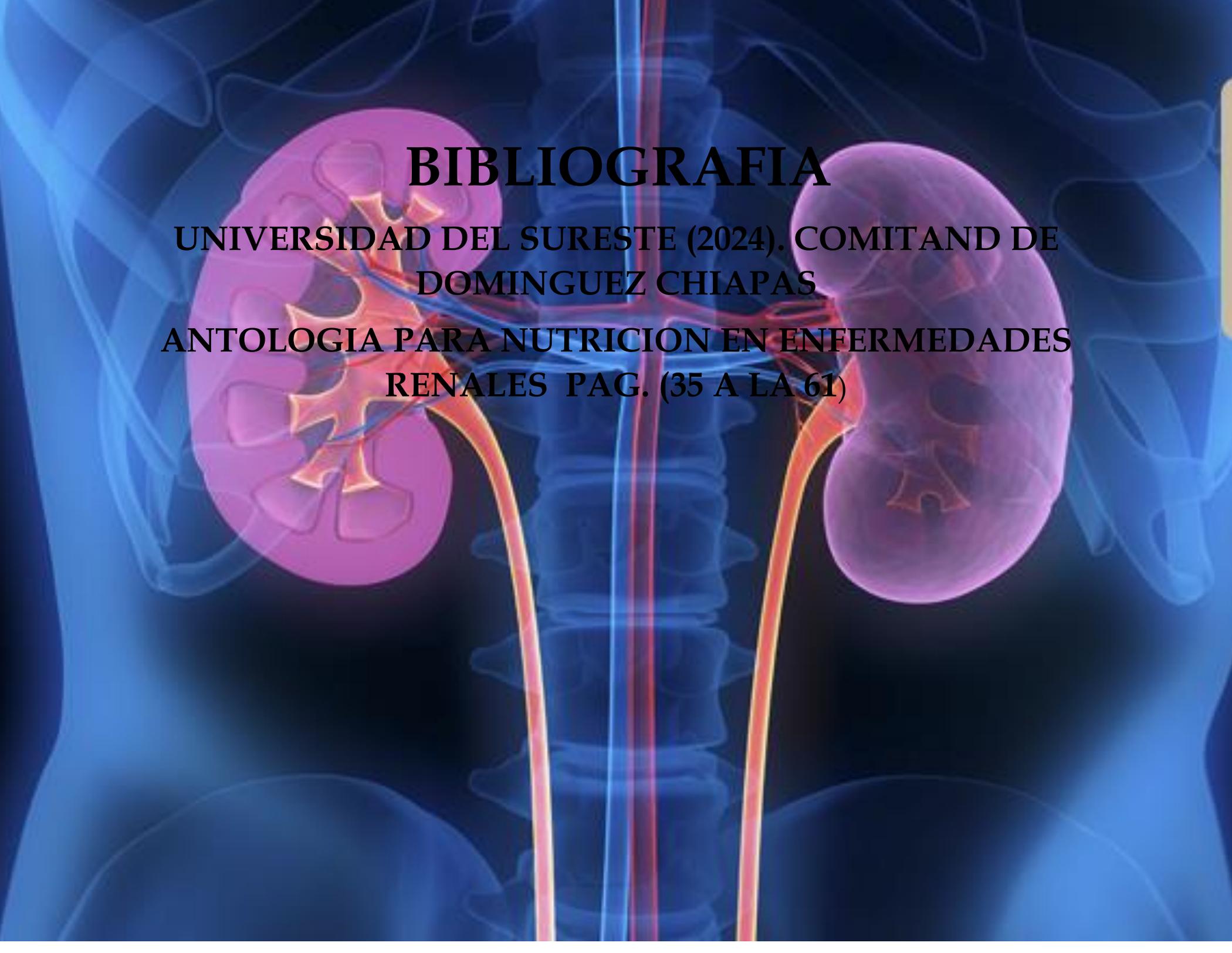
- En pacientes con ERC se usa un requisito básico
- En pacientes con ERC (dialisis) > 35 kcal/kg/día permite un balance nitrogenado neutro
- Pacientes mayores de 60 años o si existe sobrepeso y obesidad el aporte energético es de (30 kcal/kg/día).

Hidratos de carbono

- HC en ERC es alrededor de 50-55% de la energía total/día con predominio de los HC complejos usar hc complejos con un elevado contenido de potasio y/o fósforo
- HC en DP debe proporcionar alrededor del 35% de la energía total/día

Proteínas

- Recomendaciones actuales de proteínas en ERC estadios 3, 4-5 establecen la Restricción proteica entre 0,6-0,8 g/kg/día
- En pacientes diabéticos con ERC se recomienda una ingesta de 0,8-1 g/kg/día



# **BIBLIOGRAFIA**

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE (2024). COMITAND DE  
DOMINGUEZ CHIAPAS  
ANTOLOGIA PARA NUTRICION EN ENFERMEDADES  
RENALES PAG. (35 A LA 61)**