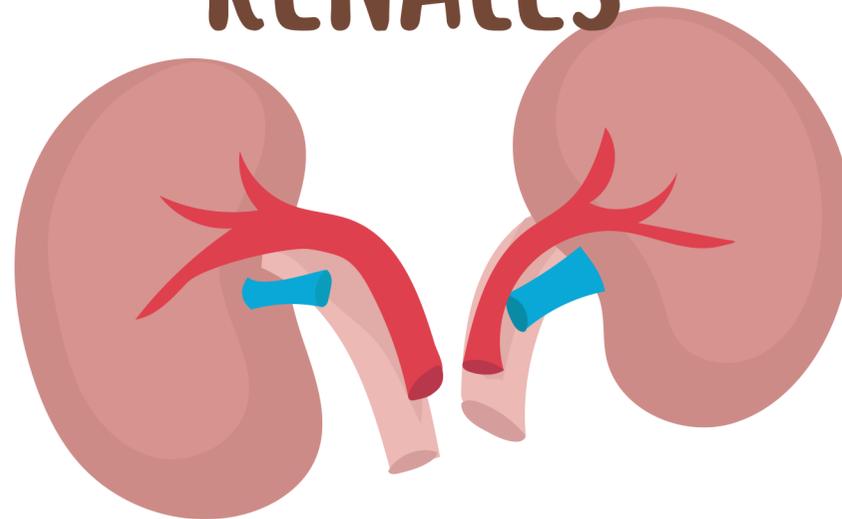


NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES RENALES



Lic, Daniela Monserrat Méndez Guillen
Alumn. Karol Figueroa Morales

NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES RENALES

Síndrome nefrótico

- Trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiada pt en la orina
- Daño en los racimos de vasos sanguíneos diminutos de los riñones

Sx

- Edemas (pies, tobillos, ojos)
- Proteinuria
- Aumento de peso (retención de líquidos)
- Fatiga
- Pérdida del apetito

Causas

- Enf. Renal diabética
- Nefropatía de cambios mínimos
- Glomeruloesclerosis focal y segmentaria
- Nefropatía membranosa
- Lupus erimematoso sistémico
- Amiloidosis

Insuficiencia renal crónica

Los riñones no son capaces de realizar sus funciones

Estadios

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

Sx

- Dolor de huesos
- Piel anormalmente oscura
- Mal aliento
- Hipo frecuente
- Vómitos
- Problemas de sueño

Diálisis peritoneal

Tratamiento para personas que tienen insuficiencia renal. La diálisis peritoneal funciona al colocar en el abdomen un tubo flexible llamado catéter mediante un procedimiento de cirugía menor

Tipos

- Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)
- Diálisis peritoneal automatizada (DPA)

NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES RENALES

Hemodiálisis

La sangre circula a través de una máquina que tiene un filtro que le limpia la sangre. Se realiza tres veces a la semana durante varias horas por sesión.

El trasplante de riñón. Mediante este procedimiento, se coloca un riñón sano dentro del cuerpo para que realice las funciones de los riñones del PX.

Valoración del estado nutricional

Monitorizar el estado nutricional de 1-3 meses con TFG < 30 mL/min.
-Px con diálisis (edad < 50 años), evaluar cada 6-12m
-La malnutrición de tipo 1 asociada a la uremia
-La malnutrición de tipo 2 (síndrome MIA)

-Evaluación global subjetiva: marcadores bioquímicos, IMC, MC, ingesta alimentaria
-Método de Anamnesis: examen físico, anamnesis nutricional
-Métodos objetivos: antropometría, parámetros de laboratorio

Recomendaciones nutricionales

- Energía: ingesta calórica > 35 kcal/kg/día
- Px sedentarios > 60 años con sobre peso/obesidad aporte energético (30 kcal/kg/día)
- Hc y Lp: 50-55% de la energía total/día, con DP 35%
- Pt: en ERC estadios 3, 4-5 establecen la restricción proteica entre 0,6-0,8g/kg/día
- Diabéticos con ERC 0,8-1 g/kg/día

- Los ingresos diarios de líquidos deben ser iguales a las pérdidas urinarias adicionando 500-1.000 m
- El aporte de líquido procedente de los alimentos sólidos es de 500-800 ml de líquido/día

BIBLIOGRAFÍA: Universidad del Sureste
(2023) Nutrición en enfermedades renales
y apuntes de la libreta