



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

UDS

MATERIA:

NUTRICION EN ENFERMEDADES RENALES

PROFESORA: **DANIELA MONSERRAT MENDEZ**

CUADRO SINÓPTICO

ALUMNO:

JONATHAN JIMENEZ GOMEZ

5° CUATRIMESTRE

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 10 DE FEBRERO
DEL 2024

NUTRICIÓN EN LAS ENFERMEDADES RENALES

SÍNDROME NEFRÓTICO

Es un trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina.

sintomas

- Edema
- Orina con espuma
- fatiga
- Aumento de peso por retención de líquidos
- perdida de peso

Muchas enfermedades y afecciones pueden hacer que el glomerulo se dañe y cause el sx. estas incluyen las sig:

- Enfermedad renal diabetica
- Nefrotapia de cambios minimos
- Glomerulo esclerosis focal y segmentaria
- Nefropatia membranosa
- Lupus eritematoso sistematico
- Amilodosis

INSUFICIENCIA RENAL

Afección que provoca que los riñones pierdan la capacidad de eliminar los desechos y equilibrar los fluidos. tipos:

Insuficiencia renal aguda

Es la pérdida súbita de la capacidad de los riñones para eliminar el exceso de líquido y electrolitos, así como el material de desecho de la sangre

Insuficiencia renal rapidamente progresiva

se desarrolla rápidamente en algunas horas o días. Puede ser mortal.

Insuficiencia renal cronica

pérdida gradual de la función renal

DIÁLISIS PERITONEAL, HEMODIÁLISIS

Estos tratamientos se debe a que los riñones ya no eliminan suficientes desechos de la sangre ni el exceso de líquido corporal y necesitan de:

Diálisis peritoneal

funciona al colocar en el abdomen un tubo flexible llamado catéter mediante un procedimiento de cirugía menor. El catéter permite que usted se conecte fácilmente a un tubo especial que posibilita el ingreso de dos a tres cuartos de líquido de lavado dentro del abdomen. Este líquido de lavado se denomina dializado. Existe dos tipos que son:

- Diálisis peritoneal continúa ambulatoria
- Diálisis peritoneal automatizada

Hemodiálisis

La sangre circula a través de una máquina que tiene un filtro que le limpia la sangre. Esta máquina se denomina dializador o riñón artificial.

VALORACIÓN NUTRICIONAL EN EL ENFERMO RENAL

Permite detectar factores desencadenantes de malnutrición, identificar pacientes en riesgo y planificar el tratamiento nutricional, como:

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 (síndrome MIA)

Se caracteriza por hipoalbuminemia más marcada, aumento del estrés oxidativo y del catabolismo proteico

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

Básicamente: Restricción o limitación salina, grasas saturadas, carnes rojas, productos azucarados, alimentos y bebidas procesadas. Favorecer la ingesta de lácteos bajos en grasas, más verduras y frutas, cereales y legumbres, todos ricos en fibra, frutos secos y pescado preferiblemente blancos. otras recomendaciones son

- Energía, pacientes con ERC como en diálisis, la ingesta calórica > 35 kcal/kg/día
- Hidratos de carbono y lípidos, El aporte recomendado de HC en ERC y HD es alrededor de 50-55% de la energía total/día
- Proteínas, en ERC se recomienda una ingesta de 0,8-1 g/kg/día, manteniéndose la calidad biológica proteica