



Mi Universidad

super nota

Nombre del Alumno: Víctor Alexis Vázquez Mazariegos

Nombre del tema : sistema genito urinario

Parcial : tercer cuatrimestre

Nombre de la Materia: Fisiopatología I

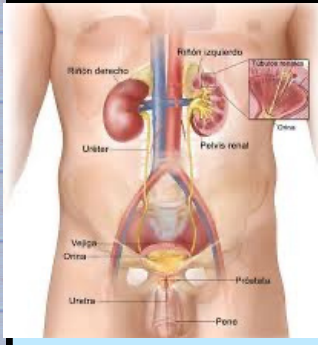
Nombre del profesor: Daniela Monserrath Méndez Guillén

Nombre de la Licenciatura: licenciatura en nutrición

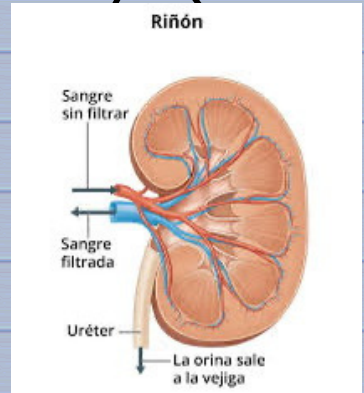
Cuatrimestre III

SISTEMA GENITO-URINARIO

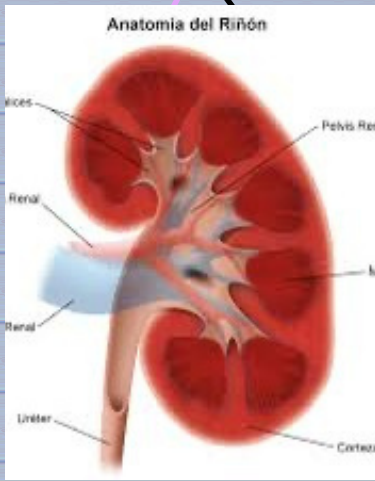
IMPLICACIONES METABÓLICAS DEL RIÑÓN



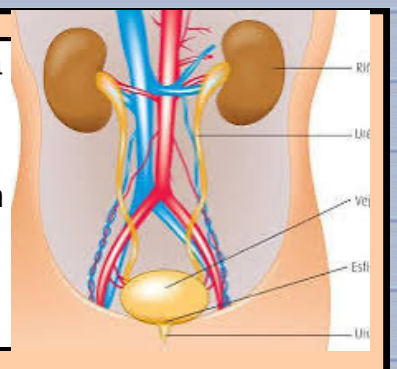
existe una asociación independiente entre el SM y la aparición de enfermedad renal crónica, aún después de ajustar por la presencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial.



IMPLICACIONES METABÓLICAS DEL RIÑÓN



- La evidencia actual sugiere que el SM actúa sinérgicamente aumentando el riesgo de daño renal, sin embargo aún no está claro cuales componentes serían los que tendrían un mayor valor predictivo en la aparición de la enfermedad renal.



OBESIDAD Y DAÑO RENAL



La obesidad es definitivamente una característica muy relevante en el SM. Existe una glomerulopatía asociada a obesidad, y se caracteriza por lo siguiente:



FISIOPATOLOGÍA DEL SÍNDROME METABÓLICO



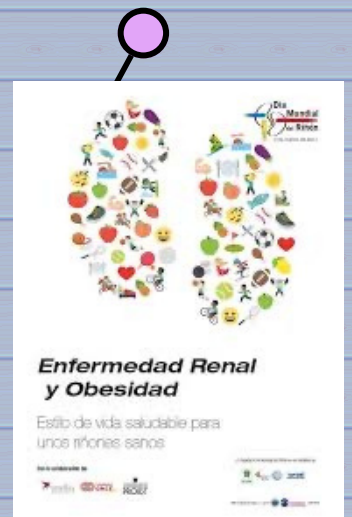
- Predisposición genética, sedentarismo y una dieta baja en fibra y elevada en grasas saturadas provocan un aumento de la grasa visceral, la cual secreta citoquinas inflamatorias y adipoquinas



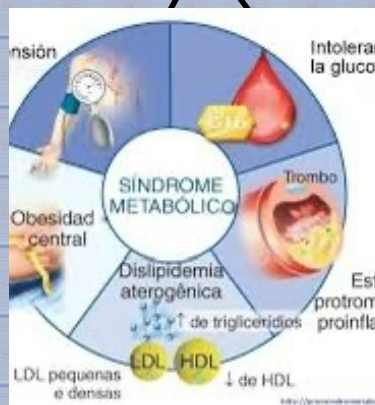
FISIOPATOLOGIA DE LA ENFERMEDAD RENAL CRONICA



Las guías KDIGO han introducido a los pacientes trasplantados renales, independientemente del grado de fallo renal que presenten. Se consideran marcadores de daño renal:



FISIOPATOLOGIA DE LA ENFERMEDAD RENAL CRONICA

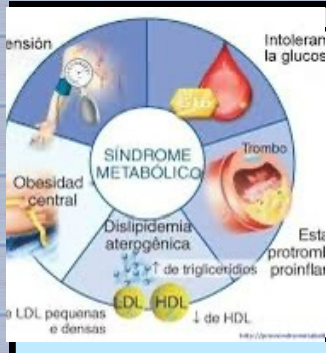


- Proteínuria elevada
 - Alteraciones en el sedimento urinario / Alteraciones electrolíticas u otras alteraciones de origen tubular
 - Alteraciones estructurales histológicas
 - Alteraciones estructurales en pruebas de imagen

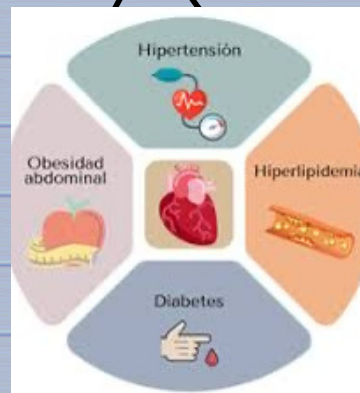


SISTEMA GENITO-URINARIO

FACTORES DE RIESGO

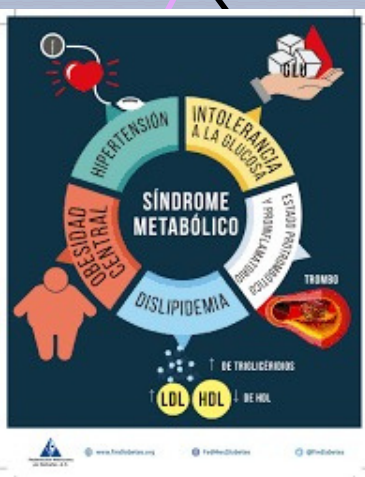


han descrito numerosos factores de riesgo de inicio y de progresión de la ERC, que a su vez, pueden potenciar el efecto de la enfermedad renal primaria si es el caso.



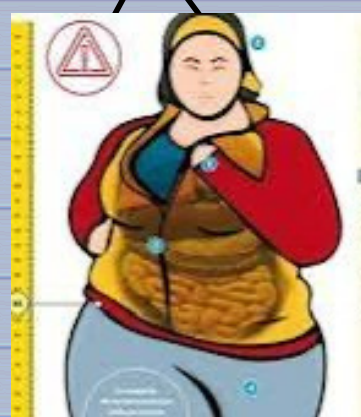
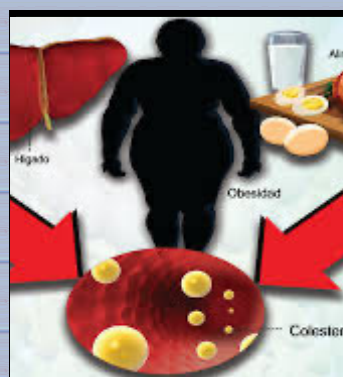
RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

pacientes con insuficiencia renal son un grupo de alto riesgo nutricional. En los pacientes con insuficiencia renal aguda (IRA) el aporte energético debe ser de 30-40 kcal/kg de peso corporal, con un aporte proteico de 0,8-1 g/kg de peso ideal, que aumenta al normalizarse el filtrado glomerular.



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

respecto al potasio es preciso limitar la ingesta 30-50 mEq/ día y de sodio a 20-40 mEq/ día en fase oligúrica, reemplazando las pérdidas en la fase diurética.



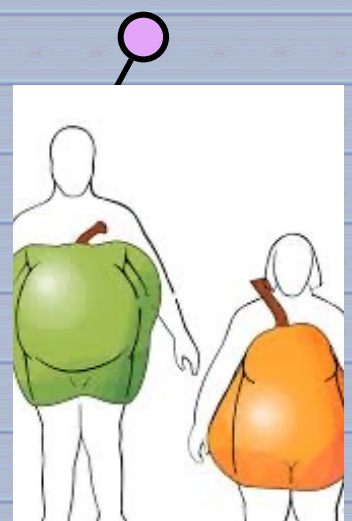
FISIOPATOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL AGUDA

La insuficiencia renal aguda ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre. Cuando los riñones pierden la capacidad de filtración, pueden acumularse niveles nocivos de desechos, y puede desequilibrarse la composición química de la sangre.



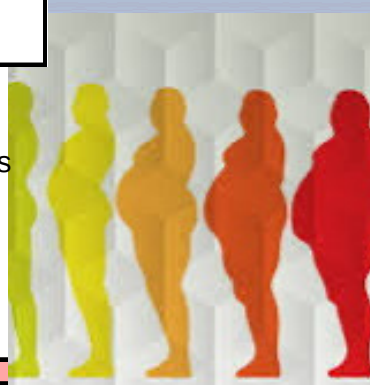
FISIOPATOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL AGUDA

insuficiencia renal aguda, también llamada lesión renal aguda, se desarrolla rápidamente, por lo general en menos de unos días. La insuficiencia renal aguda es más común en personas que ya están hospitalizadas, sobre todo, en aquellas personas con enfermedades críticas que necesitan de cuidados intensivos.



FISIOPATOLOGIA DE LA ENFERMEDAD RENAL AGUDA- SINTOMAS

- 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



SISTEMA GENITO-URINARIO

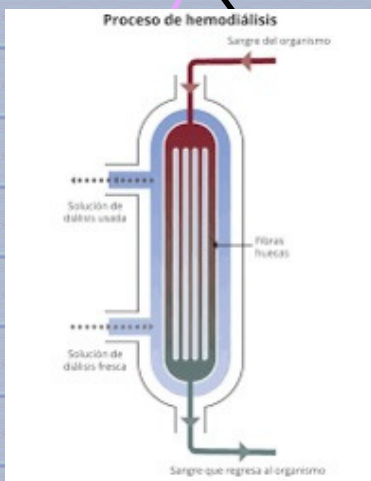
RECOMENDACIONES NUTRICIONALES



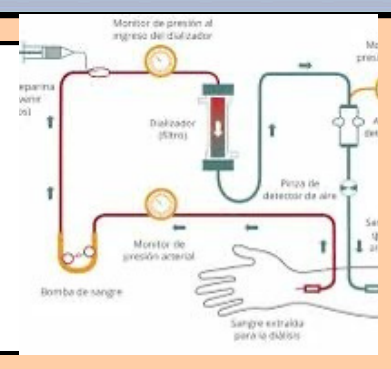
en pacientes con insuficiencia renal aguda (IRA) el aporte energético debe ser de 30-40 kcal/kg de peso corporal, con un aporte proteico de 0,8-1 g/kg de peso ideal, que aumenta al normalizarse el filtrado glomerular.



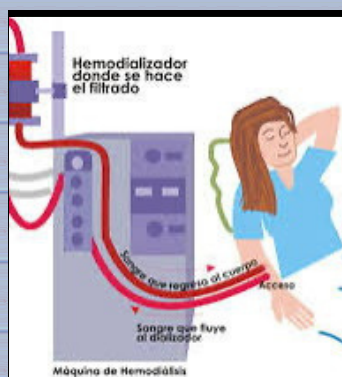
PROCESO DE HEMODIALISIS



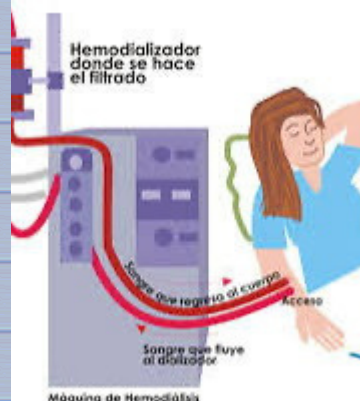
- comienzo de un tratamiento de hemodiálisis, una enfermera o un técnico de diálisis colocará dos agujas en el brazo del paciente.



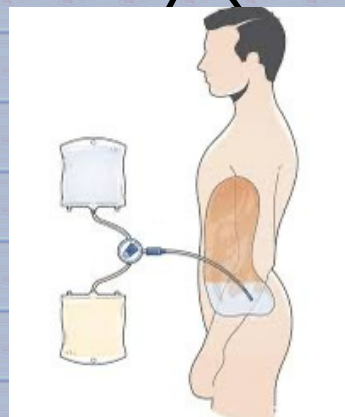
PROCESO DE HEMODIALISIS



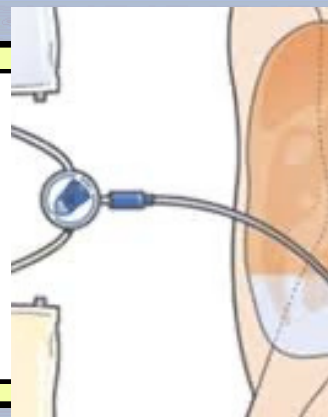
- máquina de diálisis bombea la sangre a través del filtro y la devuelve al organismo. Durante el proceso, la máquina de diálisis verifica la presión arterial y controla qué tan rápido



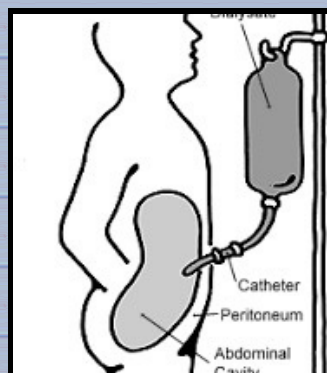
PROCESO DE DIÁLISIS PERITONEAL



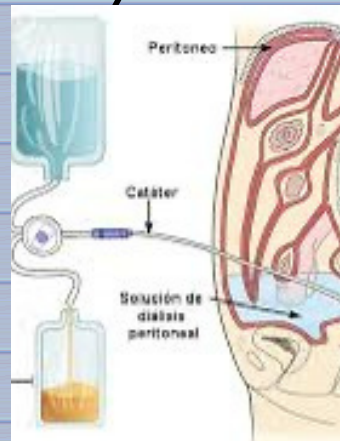
- La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo. Los proveedores de atención médica llaman este revestimiento el peritoneo.



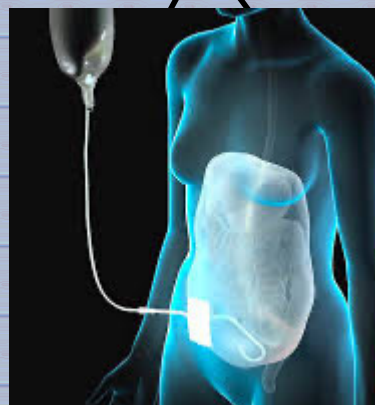
PROCESO DE DIÁLISIS PERITONEAL



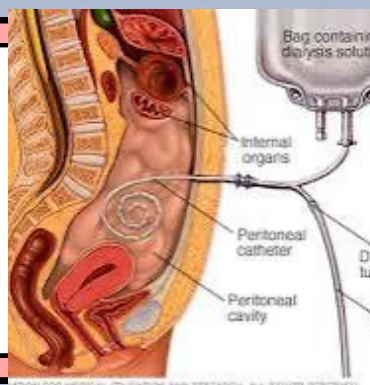
- Cuando comienza el tratamiento, la solución de diálisis (agua con sal y otros aditivos) fluye desde una bolsa a través del catéter hasta el abdomen.



PROCESO DE DIÁLISIS PERITONEAL



- El paciente puede hacer sus intercambios durante el día o por la noche usando una máquina que bombea el líquido para adentro y para afuera.



SISTEMA GENITO-URINARIO

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- el sodio
- el fósforo.
- las calorías en su plan de alimentación

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- agregar proteínas a la dieta porque la hemodiálisis elimina las proteínas
- elegir alimentos con la cantidad adecuada de potasio
- tomar vitaminas elaboradas para las personas con insuficiencia renal

FISIOPATOLOGÍA DEL CÁNCER RENAL

- El cáncer puede comenzar en cualquier parte del cuerpo. El cáncer renal se origina en el riñón y también se denomina carcinoma de células renales (RCC). Este cáncer empieza cuando las células en el riñón crecen de manera descontrolada y sobrepasan

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

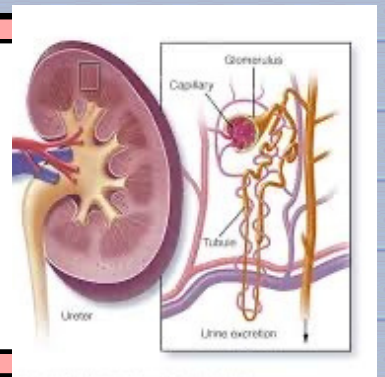
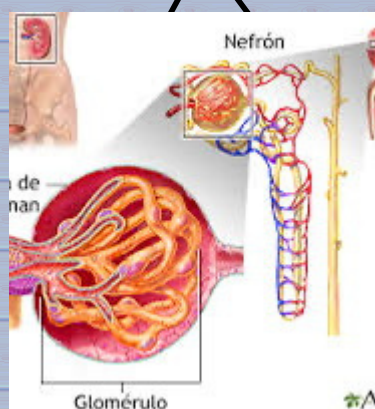
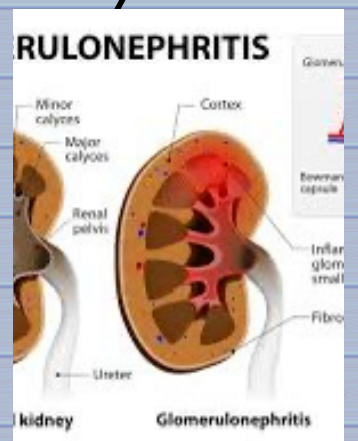
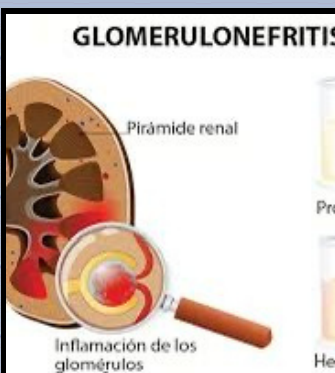
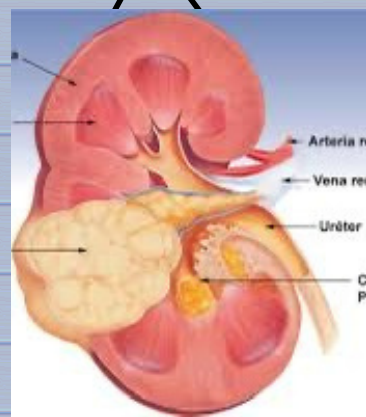
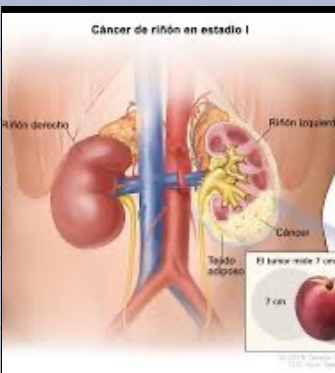
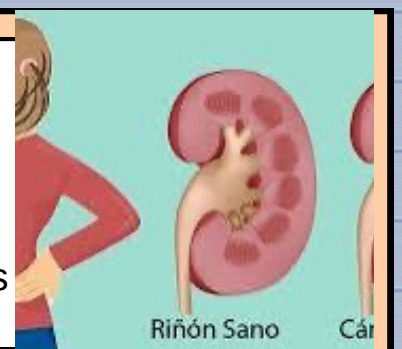
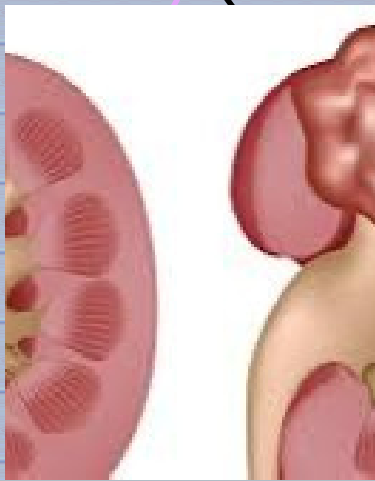
- Realizar entre 5 y 6 comidas pequeñas al día.
- Ofrecer al paciente sus alimentos favoritos frecuentemente.
- Ingerir líquidos y sólidos por separado.
- Servir las comidas de manera atractiva.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Evitar temperaturas extremas de los alimentos.
- No se aconsejan alimentos con olores o sabores intensos (té, café, chocolate).
- Eliminar carnes rojas y sustituirlas por pollo, pavo, jamón cocido.
- Añadir salsas o aderezos ligeros a las preparaciones.
- Evitar los productos enlatados.

GLOMERULONEFRITIS

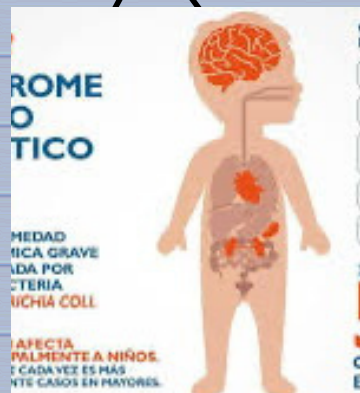
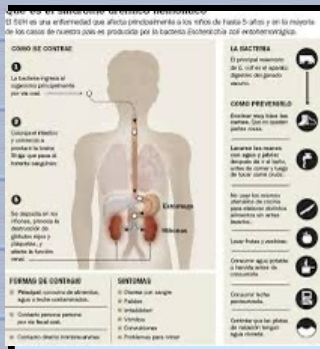
- La glomerulonefritis es la inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos). Los glomérulos eliminan el exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo, y los hacen pasar a la orina.



SISTEMA GENITO-URINARIO

SÍNDROME UREMICO-HEMOLITICO

- síndrome urémico hemolítico (SUH) es una afección grave que puede producirse cuando los pequeños vasos sanguíneos de los riñones se dañan e inflaman. Este daño puede provocar la formación de coágulos en los vasos sanguíneos.



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.



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Las dietas controladas en proteínas se han utilizado de forma habitual en la ERC para reducir los síntomas urémicos, ralentizar la progresión de la enfermedad y retrasar la entrada en diálisis.



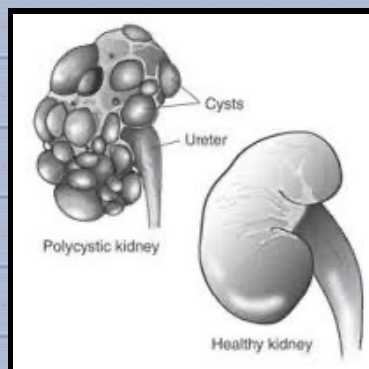
ENFERMEDAD POLIQUÍSTICA DEL RIÑÓN

- La enfermedad renal poliquística es un trastorno hereditario en el que se desarrollan grupos de quistes principalmente dentro de los riñones, lo que hace que estos se agranden y pierdan su función con el tiempo.



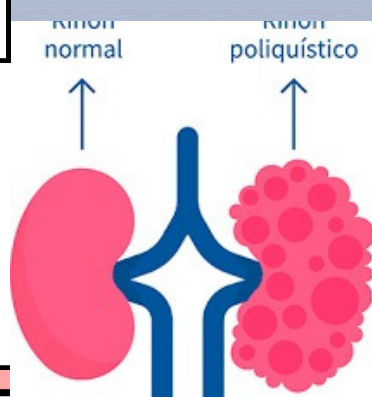
ENFERMEDAD POLIQUÍSTICA DEL RIÑÓN

- Los quistes son sacos redondos no cancerosos que contienen líquido. Los quistes varían en tamaño y pueden hacerse muy grandes. Tener muchos quistes o quistes grandes puede dañar los riñones.



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

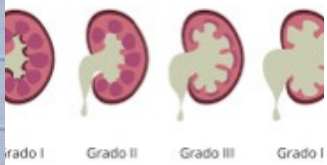
- Comer menos sal. La comida china y mexicana, el jugo de tomate, los alimentos regulares enlatados y los alimentos procesados normalmente son ricos en sal.



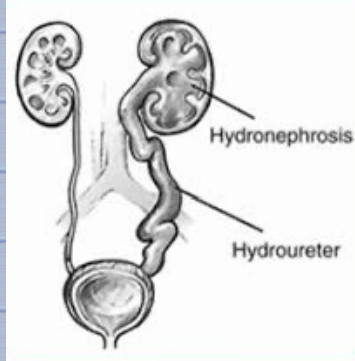
SISTEMA GENITO-URINARIO

HIDRONEFROSIS

Hidronefrosis: grados

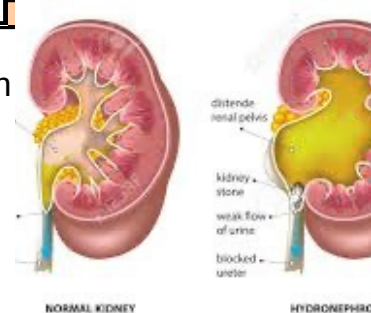


- La hidronefrosis es la hinchazón de uno o ambos riñones. La hinchazón del riñón ocurre cuando la orina no puede drenar de un riñón y se acumula en el riñón como resultado.



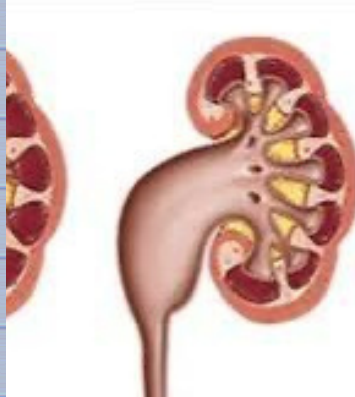
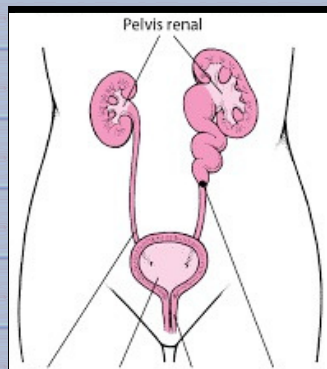
HIDRONEFROSIS

- Esto puede ocurrir por una obstrucción en los tubos que drenan la orina de los riñones (uréteres) o por un defecto anatómico que no permite que la orina drene adecuadamente.



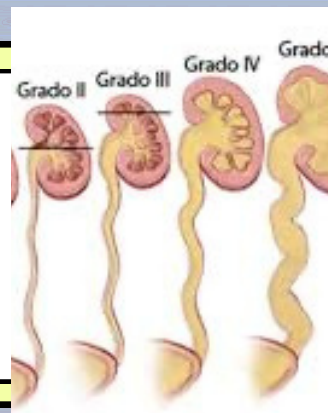
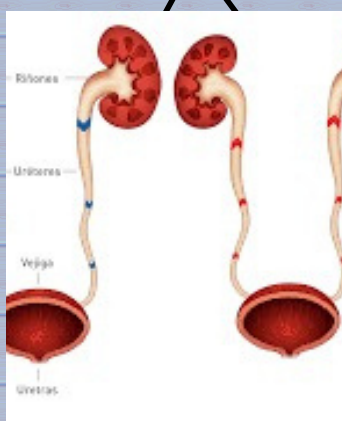
HIDRONEFROSIS

- 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.



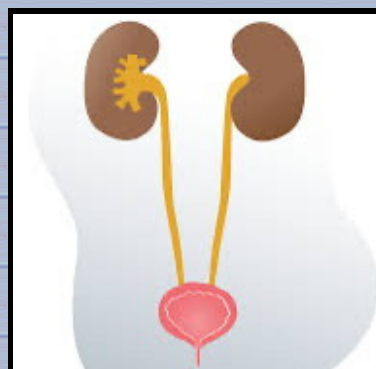
REFLUJO VESICoureTRAL

- El reflujo vesicouretral ocurre cuando la orina fluye hacia atrás a través del uréter desde la vejiga hasta el riñón. Normalmente, la orina fluye solo en una dirección en el uréter.



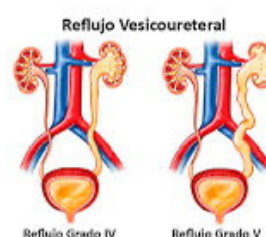
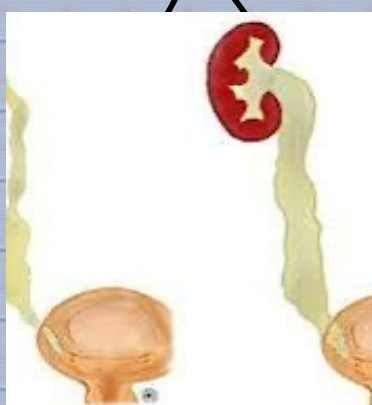
RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Las proteínas se encuentran en los alimentos que provienen de plantas y animales. La mayoría de las personas comen ambos tipos de proteínas.



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Carne
- Huevos
- Lácteos
- Frijoles
- Nueces
- Granos
- Para ayudar a evitar que la grasa se acumule en sus vasos sanguíneos, corazón y riñones.



Universidad del sureste.2023.antología de Fisiopatología I.PDF.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/489f5c04632b4fa819a0187a>

9f27ebd7-LC-LNU306%20FISIOPATOLOGIA%20I.pdf