



KARLA JAQUELINE
FLORES AGUILAR

**sophia sánchez
trujillo**

**nutrición 3
cuatrimestre**

Glomerulonefritis

DEFINICION

Es una inflamación de los glomérulos del riñón, que puede ser causada por infecciones, enfermedades autoinmunes (como lupus), o por reacciones inmunológicas anormales.

QUÉ CAUSA LA GLOMERULONEFRITIS?

Es la causa más común. Puede ocurrir cuando el sistema inmunológico:

- Ataca directamente al tejido del riñón (como en lupus o vasculitis).
- O reacciona ante una infección pasada (por ejemplo, estreptococo) y forma complejos inmunes que se depositan en los glomérulos y los inflaman.

CÓMO SE DIAGNOSTICA?

- Análisis de orina: presencia de sangre, proteínas, cilindros celulares.
- Análisis de sangre: urea y creatinina elevadas (indicadores de función renal), niveles bajos de proteínas.
- Ultrasonido renal: para evaluar tamaño y estructura de los riñones.
- Biopsia renal: (solo en casos graves o persistentes) para confirmar tipo exacto.

CAUSA PRINCIPAL:

Se produce por una reacción del sistema inmunológico que daña los glomérulos (estructuras del riñón que filtran la sangre).

CAUSAS ESPECÍFICAS:

1. Infecciones previas (especialmente faringitis o impétigo por estreptococo): El cuerpo genera anticuerpos contra la bacteria, pero estos también atacan por error los glomérulos → inflamación.
- 2.

TIPOS SEGÚN LA CAUSA:

Infecciosa/postinfecciosa (más frecuente en niños):

- Ocurre 1-3 semanas después de una infección como:
- Amigdalitis
 - Faringitis
 - Infecciones en la piel (impétigo)
- Bacteria más común: Estreptococo beta hemolítico del grupo A

TIPOS SEGÚN LA CAUSA:

Autoinmune:

- El sistema inmune ataca los glomérulos.
- Ejemplos:
 - Lupus eritematoso sistémico
 - Vasculitis (granulomatosis con poliangeítis)
 - Enfermedad de Goodpasture

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO?

1. Reposo y control de líquidos
2. Medicamentos:
 - Antihipertensivos (IECA o ARA-II)
 - Diuréticos (para reducir edema)
 - Corticoides o inmunosupresores (en causas autoinmunes)
- 3.
4. Antibióticos si se trata de una forma postinfecciosa bacteriana (aunque a veces ya no hay infección activa, solo la reacción inmunológica).
5. Diálisis temporal si hay insuficiencia renal aguda.



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES EN GLOMERULONEFRITIS

OBJETIVOS

- Disminuir la carga sobre los riñones.
- Controlar síntomas (como edema e hipertensión).
- Prevenir complicaciones metabólicas.
- Mantener el estado nutricional.

ejemplos de alimentos permitidos ;

- Verduras cocidas bajas en potasio (zanahoria, calabacita, chayote).
- Frutas como manzana, pera, durazno (sin cáscara y en porción moderada).
- Carnes magras cocidas sin grasa.
- Arroz, avena cocida, pan sin sal.
- Agua natural (en cantidad controlada).

ALIMENTOS EN EVITAR

- Comidas rápidas, procesadas o enlatadas.
- Carnes frías, salchichas, jamón.
- Snacks comerciales.
- Salsas industriales.
- Azúcar en exceso (si hay riesgo metabólico o diabetes asociada).

CONTROL DE PROTEÍNAS

- Fase aguda (inflamación activa): moderar el consumo de proteínas.
 - 0.6-0.8 g/kg de peso/día, dependiendo de la función renal.
- Si hay pérdida de proteínas (síndrome nefrótico): puede ser necesario aumentar la ingesta bajo control.
 - Usar proteínas de alto valor biológico: huevo, pescado, carne magra, leche (si está permitida).
- Si el paciente entra en diálisis, se requieren más proteínas (1.2-1.5 g/kg/día).

REDUCCION DE SODIO

Fundamental para controlar edema e hipertensión.

- Evitar:
 - Embutidos, enlatados, quesos duros.
 - Alimentos procesados, sopas instantáneas, sazonadores comerciales (como consomé).
 - Pan salado, papas fritas, galletas saladas.
- Usar especias naturales: ajo, perejil, limón, orégano.

CONTROL DE LIQUIDOS

- Se ajusta según la cantidad de orina que el paciente produce.
 - Si hay oliguria (orina <500 ml/día), restringir líquidos.
 - Reglas generales: 500 ml + volumen de orina del día anterior.
- Evitar bebidas con sodio oculto: refrescos, bebidas energéticas.

Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

1

¿QUE ES ?

El Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) es una enfermedad aguda y grave, que afecta principalmente a los niños menores de 5 años, aunque también puede presentarse en adultos.

2

POR QUE SE DA?

SUH típico (diarreico o D+ SUH):

- Se produce después de una **infección intestinal** causada por una **cepa de Escherichia coli O157:H7**, productora de **toxina Shiga**.
- Se asocia con **diarrea sanguinolenta** (en la mayoría de los casos).

SUH atípico (aSUH, no diarreico):

- De origen **genético o autoinmune**, relacionado con una **activación anormal del sistema del complemento**.
- Más raro y más grave.

3

CAUSAS
POSIBLES

- Infecciones por *Shigella dysenteriae* tipo 1.
- Algunos medicamentos (quimioterapia, inmunosupresores).
- Embarazo o enfermedades autoinmunes.

4

FISIOPATOLOGIA

1. contaminados: carne cruda, leche no pasteurizada, vegetales).
2. En el intestino, la *E. coli* libera toxina Shiga, que pasa a la sangre.
3. Esta toxina daña el endotelio de los capilares, especialmente en el riñón.
4. El daño provoca:
 - Formación de microtrombos → destruyen glóbulos rojos (anemia hemolítica).
 - Consumo de plaquetas (trombocitopenia).
 - Obstrucción en los glomérulos → fallo renal agudo.
- 5.

5

SINTOMAS

Etapa inicial (fase diarreica):

- Diarrea (frecuentemente sanguinolenta)
- Dolor abdominal, vómitos, fiebre leve

Etapa avanzada (después de 5-10 días):

- Palidez marcada (por anemia)
- Cansancio extremo
- Disminución de orina (oliguria o anuria)
- Edema (hinchazón en cara, pies)

6

DIAGNOSTICO

- Biometría hemática: anemia con esquistocitos (fragmentos de glóbulos rojos), trombocitopenia.
- Creatinina y urea elevadas (indican daño renal).
- Electrolitos: potasio elevado (peligroso).
- Análisis de orina: hematuria, proteinuria.



RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

BAJA EN PROTEINAS

1.
 - Reduce la producción de urea.
 - Usar proteínas de alto valor biológico (huevo, leche, carne magra) en porciones controladas.



CONTROL DE LIQUIDOS

1.
 - Si hay retención o falla renal → restringir líquidos.
 - Medir diuresis para ajustar la ingesta diaria.



BAJO EN POTASIO

1.
 - Evitar plátano, papa, jitomate, espinaca, aguacate.



BAJO EN SODIO

- Limitar sal y alimentos procesados.
- Evitar quesos, embutidos, alimentos enlatados, bebidas oscuras.



SUFICIENTES EN CALORIAS

1.
 - Para prevenir catabolismo y pérdida muscular.
 - Usar aceites vegetales, arroz, cereales permitidos.

