

Superando Desafíos Nutricionales en el paciente con Enfermedad Renal Crónica (ERC)

La ingesta no controlada de proteínas está relacionada con la acumulación de toxinas urémicas y la hiperfiltración, lo que acelera la pérdida de la función renal⁴. La restricción de proteínas en la dieta aumenta el riesgo de malnutrición energética. Lo que plantea un desafío para el profesional.



ERC avanzada

Las ventajas del control de la ingesta de proteínas en pacientes con ERC avanzada son: ^{1,6,7}

- Enlentecer la progresión del daño renal.
- Disminuir las toxinas urémicas y síntomas asociados.
- Retardar el ingreso a diálisis.

El riesgo de desgaste proteico energético se ve incrementado entre otros aspectos por: ^{4,8,9}

- Ingesta inadecuada de nutrientes.
- Hiporexia y disgeusia.
- Aumento de la inflamación, incluido el catabolismo.

ReACT

La ERC (Enfermedad Renal Crónica) es una enfermedad silenciosa que afecta a 1 de cada 8 argentinos. Las consecuencias de la ERC se pueden prevenir a través de la detección y tratamiento temprano. En Nutrihome ofrecemos evaluación y seguimiento por un equipo de profesionales especializados cubriendo todos los aspectos de la práctica.



ESCAÑA
y conoce más información sobre el Módulo para el tratamiento de la ERC



Fresenius Kabi
Av. Cabildo 2677 Piso 10
(CP1428AAI). Buenos Aires, Argentina
T +54 11 4789-4000
F +54 11 4789-4016

Seguinos en nuestras redes:

@nutrihome.argentina Nutrihome S.A
Nutrihome S.A nutrihome.com.ar

1. Ikizler et al. Am J Kidney Dis. 2020;76:S1-107. 2. Garneata et al. J Am Soc Nephrol. 2016;27:2164-76. 3. Oliveira et al. Semin Dial. 2019;32:493-9. 4. Kopple et al. Fourth edition. Academic Press; 2022. 5. Piccoli et al. Clin Nutr. 2023;42:443-57. 6. Hahn et al. CDSR 2020;2020. 7. Rocchetti et al. J. Clin. Med. 2021;10:840. 8. Kim et al. PLoS ONE 2021;16 9. Pereira et al. Nephrol Dial Transplant 2021;36:2173-81.



ReACT

Ofrece un abordaje centrado en el paciente Renal para apoyarlos **ACT**ivamente mediante un manejo nutricional especializado.



ReACT



Las guías clínicas recomiendan:



Evaluación de las necesidades nutricionales

- En adultos con Enfermedad Renal Crónica (ERC) 3-5D o postrasplante, es razonable considerar la realización de evaluaciones nutricionales rutinarias al menos dos veces al año con el fin de identificar a aquellos con riesgo de desgaste proteico-energético (KDOQI, 2020)
- La evaluación nutricional debe incluir parámetros antropométricos, bioquímicos, clínicos y dietéticos.



Requerimiento energético

- Para el paciente adulto con ERC 1-5d metabólicamente estables se recomienda prescribir una ingesta de 25-35 kcal/kg de peso corporal/día en función de la edad, el sexo, la actividad física, la composición corporal, los objetivos de peso, el estadio de la ERC, las comorbilidades y la inflamación.



Suplementos Nutricional Oral

- En adultos con desgaste calórico proteico o con riesgo de desgaste calórico proteico se recomienda la administración de suplemento nutricional oral por un periodo mínimo de 3 meses para mejorar el estado nutricional



Recomendación proteica y suplementación con cetanoálogos

- En pacientes adultos con ERC estadio 3-5 metabólicamente estables se recomienda una dieta baja en proteínas 0.55-0.60 g de proteína/kg PI /día, ó 0.28-0.43 g de proteína/kg PI /día suplementada con alfacetoanálogos. -
En pacientes adultos con ERC 3-5 y Diabetes, se recomienda, bajo estrecha supervisión clínica, una ingesta proteica dietética de 0,6-0,8 g/kg de peso corporal al día para mantener un estado nutricional estable y optimizar el control glucémico.

ReACT ofrece un abordaje centrado en el paciente **Renal** para apoyarlos **ACT**ivamente mediante un tratamiento nutricional especializado. **ReACT** actúa oportunamente para enlentecer el daño de la función renal y minimizar el riesgo a desnutrición.

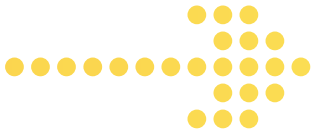
Superando Desafíos Nutricionales en el paciente con Enfermedad Renal Crónica (ERC)

Abordaje centrado en el paciente.



En el paciente con ERC, el deterioro progresivo de la función renal afecta directamente el estado nutricional. Un plan de alimentación adecuado en calorías, controlado en proteínas y suplementado con alfacetoanálogos permite superar los desafíos nutricionales de los pacientes, quienes deben estar acompañados por su equipo interdisciplinario.

Objetivos del tratamiento



Adecuado aporte proteico, según estadio de enfermedad renal, para enlentecer el deterioro de la función renal.



Asegurar el adecuado aporte energético para mantener y mejorar el estado nutricional.

Proteger la función renal

Plan de alimentación conservador de la función renal, donde educar al paciente es clave para reducir la ingesta de proteínas y mejorar la adherencia.

Síntomas urémicos

TFGe* baja
*Tasa de Filtración Glomerular estimada.



Inicia con un plan de alimentación conservador de la función renal. Educar al paciente sobre cómo reducir la ingesta de proteínas y adherirse al plan de alimentación.

Si la disminución de la TFGe es persistente.

Progresar a una dieta muy baja en proteínas suplementada con alfacetoanálogos, asegurando un requerimiento adecuado en calorías. Los cetanoálogos ayudan a reducir los niveles séricos de urea y protegen la función renal.



Llenar el vacío energético

Aporte adecuado de calorías.

Si la ingesta energética es insuficiente

Pérdida de apetito



La Suplementación Oral es una alternativa terapéutica que puede ayudarle a cubrir el requerimiento de calorías de su paciente.

