

DIETA IPOPROTEICA NELLA MALATTIA RENALE CRONICA



Dr.ssa Annalisa Facchini
S.C. Nefrologia e Dialisi
ASST di Mantova

DIETA IPOPROTEICA: PERCHÈ

Prevenire e trattare i segni, i sintomi e le complicanze della malattia renale cronica

Procrastinare l'inizio della dialisi

Prevenire e trattare la malnutrizione

Perseguire una protezione cardiovascolare

DIETA IPOPROTEICA: PERCHÈ

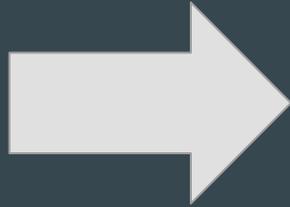
L'insufficienza renale cronica si associa ad una ridotta capacità di eliminare:

- tossine azotate
- fosforo
- sale
- acidi fissi

DIETA IPOPROTEICA: PERCHÈ

L'insufficienza renale cronica si associa ad una ridotta capacità di eliminare:

- tossine azotate
- fosforo
- sale
- acidi fissi



inappetenza, nausea, vomito
perdita di massa magra e grassa
ipertensione arteriosa
scompenso cardiaco
anemia
calcificazioni vascolari ...

DIETA IPOPROTEICA: PERCHÈ

L'insufficienza renale cronica si associa ad una ridotta capacità di eliminare:

- tossine azotate
- fosforo
- sale
- acidi fissi

PRODOTTI DI DERIVAZIONE
DELLE PROTEINE DIETETICHE

DIETA IPOPROTEICA: OBIETTIVI

Riduzione dell'apporto proteico

Modifica della qualità delle proteine

Riduzione dell'apporto di fosforo

Controllo dell'apporto di sodio

Adeguatezza dell'apporto calorico

DIETA IPOPROTEICA: CARATTERISTICHE GENERALI

Riduzione dell'apporto proteico	IPOPROTEICA	0.3 - 0.7 g/Kg/die
Modifica della qualità delle proteine	IPOFOSFORICA	400 - 700 mg/die
Riduzione dell'apporto di fosforo	IPOSODICA	
Controllo dell'apporto di sodio	Ricca in alimenti di origine VEGETALE	
Adeguatezza dell'apporto calorico	NORMO (IPER) CALORICA	24-35 Kcal/Kg
	Apporto idrico in funzione del senso di sete	