



Nombre de alumno:

Gloria Villatoro Hernández.

Nombre del profesor:

Dr. Fernando Romero Peralta

Materia: Enfermería Médico Quirúrgico.

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico/ .

Grado: 6to Cuatrimestre.

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Pichucalco; Chiapas a 13 de mayo de 2020.

Fisiopatología del sistema renal

Funciones: sistema de eliminación producidos por metabolismos celular, sustancias que nuestro cuerpo no necesita. Regula niveles de agua, y sales de nuestro organismo, mantener balance de ácidos PH. Regular producción de glob. Rojos (eritropoyetina) Regular metabolismo fosfocalcico (vitamina D act, etc) Regular la presión arterial.

Nefropatías

- Glomerulares.
- Tubulointersticiales.
- Vasculares

Prerrenal: hipovolemia, hipotensión o drogas.
Intrínseca: injuria de células tubulares o muerte, por drogas o infecciones, glomeronefritis, sarcoides.
Pots-renal: obstrucción del flujo urinario.
-Afecciones como la hipertensión, diabetes, infecciones, cálculos, entre muchas otras, pueden alterar el correcto funcionamiento del riñón, parcial o totalmente.

Hemodiálisis.
Diálisis peritoneal.
Trasplante de riñón.

TRATAMIENTO.

Insuficiencia renal aguda

- Prerrenal.
- Injuria renal aguda (isquemia, toxica).
- Obstructiva.

-Síndromes clínicos que se caracterizan por una rápida reducción de la función renal, resultado en falla mantener el equilibrio electrolítico y acido-base.
-Incapacidad para excretar productos nitrogenados, derivados del metabolismo proteico.
-Incapacidad para mantener homeostasis hidroelectrolítica y equilibrio A-B.

Estadios

- 1: incremento 1,5 a 1,9 de creatinina serica.
- 2: >igual a 2 a 2,9 y diuresis <5 cc?k/h. por mas de 12 h.
- 3: incremento >3 por valor de referencia y <0,3 cc/k/h. por mas de 24 h.

Se analizan los pacientes que requieren diálisis. Se incluyen los casos que cursan con IRA prerrenal, o los obstructivos.
Valoración: Sed, hipotensión ortostática, taquicardia, reducción de presión venosa yugular, disminución de la turgencia cutánea, sequedad de mucosas, reducción de sudoración, reducción de diuresis.

Enfermedad renal crónica.

Deterioro persistente de la tasa de filtrado glomerular, con disminución crónica del aclaramiento de creatinina

Falla de carácter global, afecta todas las funciones del riño.
Se instala gradualmente, es progresiva. Involucra una disminución irreversible de VFG.
En etapas avanzadas da lugar a la formación del síndrome urémico.

Tratamiento

Los medicamentos pueden controlar los síntomas. En las etapas posteriores, puede ser necesario filtrar la sangre con una máquina (diálisis) o hacer un trasplante

Hipotensores. Fármacos para el control de la presión arterial elevada, diuréticos, quelantes del fósforo, suplementos de calcio. Vitamina D, quelantes del potasio. Inmunosupresores.