



Nombre del alumno: Candelaria Pérez Vázquez

Nombre del profesor: Med. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Enfermería Médico Quirúrgica

Grado: 6to

Grupo: Único

Pichucalco Chiapas a 06 de Junio del 2020.

Fisiopatología renal

El daño renal se puede producir por tres mecanismos

Daño glomerular

Glomerulopatías

Pérdida de las funciones normales del glomérulo renal

Depósitos: Complejos inmunes precipitados quedan atrapados en el complejo glomerular

Glomerulonefritis

Refiere a las GP con componente inflamatorio

Infiltración leucocitaria: Infiltración por células inflamatorias

Proliferación celular: Células endoteliales, células epiteliales

Daño túbulo intersticial

Nefritis tubulointersticial aguda

Involucra infiltrado inflamatorio y edema que afectan el intersticio renal

Más del 95% de los casos se produce por una infección o una reacción alérgica a un medicamento

Nefritis tubulointersticial crónica

Daño tubular crónico produce infiltración y fibrosis graduales en el intersticio, atrofia y disfunción tubular y un deterioro gradual de la función renal que en general

Daño vascular

Complicaciones que afectan las arterias y las venas de los riñones afectando la circulación sanguínea del riñón y pueden dañar los tejidos de estos órganos, y causar insuficiencia renal o presión sanguínea alta.

Estenosis de arteria renal

Obstrucción de una arteria renal.

Trombosis de arteria renal

Formación de un coágulo en una arteria renal

Aneurisma de arteria renal

Abultamiento en las paredes debilitadas de una

Enfermedad renal ateroembólica

Una porción de placa de la aorta u otras arterias

Trombosis venosa renal

Formación de un coágulo en una vena renal.

Problemas generales de pacientes con patologías renales

Diuresis

Retención de líquido

Falta de aire-fatiga

Ritmo cardíaco irregular

Desorientación

Dolor u opresión en el pecho

Nauseas

