

**Nombre del alumno:**

Nayeli Hernández Pérez

**Nombre del profesor:**

Lic. Alfonzo Velásquez

**Licenciatura:**

Enfermería 6 Cuatrimestre “A”

**Materia:**

Enfermería Médico Quirúrgico

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual

Nombre del tema:

“Insuficiencia renal”

# INSUFICIENCIA RENAL

Agudo

Comienza en forma repentina y es potencialmente reversible

Trastornos que provoca IRA:

Glomerulonefritis, algunos fármacos

Sx urémico hemolítico

Disminución del flujo de sangre a los riñones por un tiempo

Síntomas

Hemorragia, fiebre

Diarrea con sangre

Erupción, palidez

Dolor abdominal

Antecedentes de traumatismo, Tumoración de los tejidos, Inflamación de los ojos, Masa abdominal detectable

Es:

Daño transitorio o permanente de los riñones, que tiene como resultado la pérdida de la función normal del riñón

Diagnostico

Examen físico riguroso, historia clínica completa

Exámenes de sangre

Exámenes de orina

Ultrasonido renal

ECG y Radiografía de tórax

Tratamiento

El médico determinará el tratamiento específico basado en:

Edad, gravedad de la enfermedad, tipo de enfermedad

Estado de salud general e historia clínica

Tx en IRA

Internación, administración de líquidos vía IV, diuréticos, régimen alimenticio

Tx en IRC

Terapia con diurético, diálisis, trasplante de riñón medicamentos para prevenir la pérdida de densidad de los huesos

Crónico

Progresa lentamente durante un período de al menos tres meses, y puede llevar a una insuficiencia renal permanente

Trastornos que provoca IRC:

Síndrome de Alport

Síndrome nefrótico, cistinosis

Enfermedad poliquística del riñón

Síntomas

Falta de apetito, vómitos

Dolor de huesos y dolor de cabeza

Atrofia en el crecimiento

Palidez, mal aliento

Cambios en la agilidad mental, incontinencia urinaria, masa abdominal palpable, deficiencia auditiva deficiente