

PRESENTA EL ALUMNO:

Jhoana Valeria Narvárez Flores

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "B" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO



DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodríguez

MATERIA: Enfermería medico quirúrgica II

TRABAJO: Ensayo

FECHA: 04/06/2020

Ah continuación se explicará brevemente la fisiopatología del sistema renal y también sobre la valoración de un paciente con problemas o alteraciones renales, y pues como ya sabemos el sistema renal es el encargado de eliminar los desechos y equilibrar los fluidos del organismo, y si llega a haber una alteración en los riñones como esto repercute a la salud del paciente.

Fisiopatología del sistema renal

Describiendo anatómicamente los riñones podemos ver que la unidad funcional básica del riñón es la nefrona, y en cada riñón humano encontramos de 1.0 a 1.3 millones, y cada nefrona contiene un glomérulo y el glomérulo está rodeada por la capsula de Bowman.

Los riñones comienzan con la función excretora, mejor conocida como filtración glomerular, en donde diferentes solutos se filtran a través del glomérulo, creando así un ultrafiltrado del plasma. Dicho fluido entra al espacio de la capsula de Bowman, pasa por los diferentes túbulos, en donde al llegar y pasar por el túbulo proximal y el asa de Henle se reabsorben la mayor parte de dichos solutos, y al ya pasar por el túbulo colector dicho fluido es secretado.

Los riñones reciben un aporte sanguíneo de 1100-1200 ml/min, en donde la sangre entra a través de las arterias renales y pasa por varias arteriolas para poder llegar al glomérulo, después la sangre abandona a los riñones por las arteriolas eferentes. La circulación renal influye en la producción de orina de 3 formas diferentes; porque determina la tasa de filtración glomerular y porque regula la reabsorción y secreción proximales.

Valoración y problemas generales a pacientes con problemas renales

Muchas veces los pacientes con problemas renales pueden tener manifestaciones clínicas no específicas, o simplemente no manifestar síntomas hasta que la enfermedad ya esta avanzada.

Como todo proceso de atención de enfermería, debemos de comenzar con la valoración del paciente, y en este caso se comienza con la anamnesis, aunque la anamnesis puede ser muy limitado ya que no puede presentar síntomas. Podemos comenzar preguntando alteraciones o molestias al orinar, cantidad y color de orina, si el color de la orina es anormal se debe de investigar las causas, es decir si es inducido por los alimentos o por medicamentos. Los antecedentes familiares son muy útiles, ya que así podemos identificar patrones de herencia y riesgo de la enfermedad poliquística o otra nefropatía hereditaria.

Dentro de la valoración del paciente con problemas renales, también se debe de realizar lo que es la exploración física, en donde la mayoría de los pacientes con problemas renales suelen tener un aspecto pálido o enfermo y hiperventilación. Realizamos la exploración abdominal en donde podemos encontrar abombamiento o masas en la parte superior del abdomen, al igual podemos escuchar soplos leves. Normalmente los riñones no son palpables. En el examen neurológico, los pacientes se pueden presentar adormilados, confundidos o desatentos.

Ya después de haber realizado la anamnesis y la exploración física, pasamos a realizar diversos exámenes complementarios, en donde principalmente nos enfocamos en realizar exámenes completos de orina, estudios de sangre y algunos estudios de imagen, como son; la ecografía, TC y RM. Para casos mas extremos en donde no se puede lograr la micción espontanea podemos realizar el sondaje vesical o la punción suprapúbica para poder obtener una muestra de orina. En un análisis completo de orina realizamos; inspección de color, aspecto y olor, valoramos y analizamos pH, densidad y presencia de proteínas, glucosa, eritrocitos, leucocitos, etc.

Dentro de los valores normales en orina y sus componentes encontramos; un pH normalmente es de 5 a 6, la osmolaridad de la orina es de 1001 a 1035, y finalmente, la glucosa normalmente aparece en la orina cuando su concentración en el suero aumenta a >180 mg/dl. La hematuria se detecta cuando eritrocitos se lisan en la tira reactiva, liberan Hb y producen un cambio de color.

Conclusión:

El sistema renal es fundamental para equilibrar los fluidos del organismo e igual para eliminar sustancias y toxinas que nuestro cuerpo ya no necesita. Las alteraciones renales normalmente son asintomáticas, y suele tener síntomas precisos ya cuando el paciente desarrolla un cuadro de salud mas grave, es por eso que la anamnesis y la exploración física puede ser fundamental para su tratamiento. Normalmente se identifica con los cambios de color, olor, y cantidad de orina, claro, siempre y cuando estas anomalías no se deban a algún consumo de alimentos o medicamentos. Al igual las pruebas complementarias son importantes para diagnosticar, ya que se puede encontrar alteraciones de pH, hematuria, glucosa en orina, proteinuria, etc. Y base a eso, nosotros poder identificar y problema y tratarlo.

(sistema renal, 2020)

Bibliografía

sistema renal. (2020). En M. c. rodriguez, *Enfermería medico quirurgica II* (pág. 78 a 87). Comitan: UDS.

