



Nombre de alumnos: Dania marthita flores Abelar

**Nombre del profesor: MARIA CECILIA
ZAMORANO RODRIGUEZ**

Nombre del trabajo: mapa conceptual

Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

Grado: sexto

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de junio de 2020



Insuficiencia renal aguda y crónica

La insuficiencia renal aguda ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre. Cuando los riñones pierden la capacidad de filtración, pueden acumularse niveles nocivos de desechos, y puede desequilibrarse la composición química de la sangre

Enfermedad crónica de los riñones que lleva a la insuficiencia renal.

Los riñones filtran los desechos y el exceso de líquido de la sangre. Cuando fallan los riñones, los desechos se acumulan.

Los síntomas aparecen lentamente y no son específicos de la enfermedad. Algunas personas no presentan síntomas en absoluto y son diagnosticadas por un análisis de laboratorio.

Los medicamentos pueden controlar los síntomas

Causas Infección y cálculos renales

Problemas con las arterias que irrigan los riñones Algunos medicamentos como calmantes del dolor (analgésicos) y fármacos para el cáncer Flujo retrógrado de orina hacia los riñones

Síntomas

Disminución del volumen de orina excretado (diuresis), aunque a veces se mantiene estable

Retención de líquido, que causa hinchazón en las piernas, los tobillos o los pies

Falta de aire

Fatiga

Desorientación

Náuseas

Causas

Tienes una enfermedad que reduce el flujo normal de circulación de sangre hacia los riñones.

Experimentas una lesión directa en los riñones.

Los tubos de drenaje de orina (uréteres) de los riñones se obstruyen y los desechos no pueden eliminarse del cuerpo a través de la orina.

Lesión en los riñones

Coágulo de sangre en las venas y arterias dentro y alrededor de los riñones.

Depósitos de colesterol que obstruyen la circulación de la sangre hacia los riñones.

Glomerulonefritis inflamación de los filtros diminutos en los riñones (glomérulos). Síndrome urémico hemolítico, enfermedad causada por la destrucción prematura de glóbulos rojos Infección

Factores de riesgo

Estar hospitalizado, sobre todo por una enfermedad grave que requiere de cuidados intensivos

Edad avanzada

Obstrucciones en los vasos sanguíneos de los brazos y las piernas (enfermedad arterial periférica)

Diabetes

Presión arterial alta

Insuficiencia cardíaca

Enfermedades renales

Enfermedades hepáticas

Complicaciones

Acumulación de líquido. La insuficiencia renal aguda puede desarrollar acumulación de líquido en los pulmones, lo que puede provocar dificultad para respirar.

Dolor en el pecho. Si se inflama la capa que cubre al corazón (pericardio), es posible que sientas dolor en el pecho.

Debilidad muscular. Cuando los fluidos corporales y los electrolitos (la química de la sangre de tu cuerpo) están desequilibrados, puede desarrollarse debilidad muscular

Prevención

Presta atención a las etiquetas de los analgésicos de venta libre. Sigue las instrucciones para analgésicos de venta libre como la aspirina, el paracetamol

Cuidados de enfermería a pacientes con insuficiencia renal

que la filtración, ya que utiliza proteínas de membrana como transportadores para el movimiento de las sustancias y no una barrera física de fracción en donde el factor limitante es el tamaño molecular y carga de las partículas que se transportan

Autocuidado del paciente en hemodiálisis

El paciente con insuficiencia renal se somete a cambios en su vida cotidiana, y el conocimiento de la hemodiálisis es crítico para que el paciente entienda las complicaciones, restricciones en alimentos, líquidos, uso de medicamentos, amenaza de su propia imagen, que generan estrés, conflicto y ansiedad, lo que interfiere con la adherencia a la terapia.

Importancia de la familia en el cuidado del paciente

La familia en el paciente con insuficiencia renal es considerada parte esencial en la atención del cuidado y es importante en este proceso para generar prácticas de buenos hábitos que ayuden al paciente en su estilo de vida, tiene el papel de alentar y disminuir las tensiones que se vayan presentando a lo largo del proceso de la enfermedad, por esta razón el personal de enfermería debe apoyarse en la familia para la planificación de cuidados con el fin de generar beneficios al paciente.

Diagnósticos de Enfermería en el paciente en Hemodiálisis

Determinar los diagnósticos de enfermería comunes en los sujetos sometidos a hemodiálisis, ayuda a los profesionales de enfermería en la atención a los pacientes renales crónicos proporcionando herramientas para la planificación de la asistencia

Sobrecarga de volumen

Puede ser de las principales complicaciones evidenciadas. Pacientes que clínicamente presentan edemas, signos o síntomas de insuficiencia cardíaca,

Alteraciones en el metabolismo mineral

Déficit de vitamina D activa (calcitriol)
- Retención de fosfato
- Hipocalcemia

Cuidados de enfermería a pacientes con Diálisis peritoneal, hemodiálisis.

La diálisis peritoneal se realiza introduciendo de 1 a 3 litros de solución salina que contiene dextrosa (solución o líquido de diálisis) en la cavidad peritoneal. Las sustancias tóxicas se movilizan desde la sangre y los tejidos que la rodean, a la solución de diálisis por procesos de difusión y ultrafiltración.

procesos

Eliminación de solutos y agua.

- Eliminación de toxinas urémicas unidas a proteínas.
- Homeostasia de los electrolitos.
- Equilibrio ácido-base.
- Homeostasia del calcio.

La eliminación de solutos y agua

Este proceso se lleva a cabo mediante: la difusión, la ultrafiltración y absorción linfática.

El peso molecular.

que hace que las moléculas más pequeñas y livianas se muevan más rápidamente que las moléculas más grandes y pesadas. Al contrario que en la hemodiálisis, en la que el tamaño de los poros de la membrana casi restringe completamente el paso de moléculas por encima de cierto tamaño, en el sistema peritoneal se produce un cierto transporte de moléculas grandes, incluso proteínas. El transporte de proteínas al dializado es indeseable y debe ser reemplazado a través de la ingesta

La resistencia de la membrana.

Es un factor importante en el control de la eliminación de solutos en los sistemas de diálisis peritoneal. La permeabilidad del tejido entre las luces capilares peritoneales y el espacio peritoneal puede modificarse por la existencia de enfermedades. La peritonitis aguda, por mecanismos que no son del todo conocidos, produce un aumento de la permeabilidad de la membrana peritoneal tanto a los solutos como al agua. Por otra parte

La ultrafiltración y absorción linfática

La ultrafiltración se define como: el movimiento en masa del agua junto a los solutos permeables a través de una membrana semipermeable. La ultrafiltración: es el mecanismo por el que el líquido es eliminado en la diálisis peritoneal y también puede explicar un porcentaje sustancial de la eliminación total de solutos.

) La ultrafiltración osmótica

Si partimos de dos soluciones iniciales A y B separadas por una membrana semipermeable, si la solución B contienen un número mucho mayor de partículas de soluto que la solución A, la "concentración de agua" de la solución B será menor que en la solución A. Para corregir esta situación, el agua se moverá a través de la membrana desde la solución