

Nombre del alumno:

López Vázquez Osvaldo Rafael

Materia:

Medico quirúrgica II

***Grado: 6to cuatrimestre grupo:
"B"***

Docente:

***María Cecilia zamorano
Rodríguez***

Carrera:

Lic. En enfermería general

2.1. Fisiopatología del sistema renal

En este trabajo que se llevara a cabo de la segunda unidad se trata de un ensayo que se interpretara el tema de la fisiopatología del sistema renal ya que es un tema que debemos de saber cómo manejar una situación que se presente.

Nos dice que la unidad funcional básica del riñón es la nefrona cada nefrona consta de un glomérulo, rodeado de una cápsula de células epiteliales y una serie de túbulos revestidos por una capa continua de células epiteliales. El glomérulo está localizado en la parte externa del riñón, los túbulos se presentan tanto en la corteza como en la parte interna del riñón.

También el paso inicial en la función excretora renal es la denominada filtración glomerular.

- ✚ La pared capilar glomerular por la que se filtra ya que consta de 3 capas:
 - la célula endotelial fenestrada
- ✚ la membrana basal glomerular
- ✚ las células epiteliales

Ya que sus principales funciones son la de seleccionar.

La integridad tanto estructural como funcional de la pared glomerular resulta esencial para el mantenimiento de la función renal normal. Su pérdida ocasiona patología, manifiesta como alteraciones cualitativas, Este fluido a continuación entra en el espacio de Bowman y posteriormente pasa a lo largo de los túbulos modificándose en dos sentidos: por reabsorción y por secreción.

El túbulo proximal y el asa de Henle reabsorben la mayor parte de los solutos y agua filtrados

El aporte de flujo sanguíneo a los riñones es de 1100-1200 ml/min (19-21% del volumen cardiaco: 4 veces mayor que al hígado o al músculo en ejercicio y, 8 veces el coronario). La sangre entra en el riñón a través de las arterias renales y

pasa a través de varias arteriolas antes de entrar en el glomérulo, después lo abandona.

La circulación renal influye en la producción de orina de 3 formas distintas.

2.2. Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones renales.

Non dice que en los pacientes con trastornos renales, los signos y síntomas pueden ser no específicos o no manifestarse hasta que la enfermedad está avanzada. Las manifestaciones pueden ser locales La anamnesis tiene un papel limitado porque los síntomas son inespecíficos. La hematuria es relativamente específica de un trastorno urogenital, pero los pacientes que manifiestan que su orina tiene color rojo

Mioglobinuria

Hemoglobinuria

Porfirinuria

Porfobilinuria.

También hay que realizar una exploración abdominal ya que esto nos ayudara a identificar si el paciente presenta masa abdominal ya que es posible escuchar un soplo leve, lateral, en el epigastrio o en el flanco, en la estenosis de la arteria renal.

Las enfermedades renales pueden provocar estos síntomas:

- ✚ Xerosis debido a la atrofia de las glándulas sebáceas y sudoríparas ecrinas
- ✚ Palidez debido a la anemia
- ✚ Hiperpigmentación debido al depósito de melanina
- ✚ Color cetrino o marrón-amarillento de la piel debido al depósito de urocromos
- ✚ Petequias o equimosis debido a alteraciones de la función plaquetaria
- ✚ Excoriación debida a la picazón causada por la hiperfosfatemia o uremia

También hay que realizar examen neurológico ya que hay que indicarle si nuestro paciente puede tener trastorno como:

Enfermedad renal crónica

Insuficiencia hepática crónica

Encefalopatía tóxica.

También hay que hacerle examen de orina ya que debemos observar si presenta:

Inspección del color, el aspecto y el olor, Determinación del pH, la densidad y la presencia de proteínas, glucosa, eritrocitos, nitritos y esterasa de los leucocitos mediante tiras reactivas.

Ya que generalmente aparece en la orina cuando su concentración en el suero aumenta a $> 180 \text{ mg/dL}$ ($> 10,1 \text{ mmol/L}$) y la función renal es normal.

La hematuria se detecta cuando los eritrocitos se lisan en la tira reactiva, liberan Hb y producen un cambio de color.

La detección de la esterasa de los leucocitos se usa principalmente junto con la detección de nitritos para controlar a pacientes con infecciones urinarias recurrentes y, a veces, para diagnosticar infecciones.

Como conclusión para mí me queda en claro que es lo que hay que hacerle al paciente para su mejoramiento de salud ya que nosotros debemos de poner nuestro empeño como personal de salud, ya que eso es nuestra labor.

(UDS, 2020)

Bibliografía

UDS. (MAYO- AGOSTO de 2020). *enfermería medico quirurgica II*. Obtenido de enfermería medico quirurgica II:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/10de8c618e1616951d43ca3459b4b86f.pdf>

