

## **MAPA CONCEPTUAL**

### **“SISTEMA RENAL”**

**ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II**  
**LIC. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ**

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**BRIAN PEREZ DE LEON**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to. Cuatrimestre “B” Enfermería**  
**Semiescolarizado**

**Frontera Comalapa, Chiapas**

**11 de julio del 2020.**

# SISTEMA RENAL

## FISIOLOGIA RENAL

### Nefrona

#### Túbulos renales

Túbulo proximal, Asa de Hele y túbulo colector

#### Reabsorción

Extracción de una sustancia del filtrado

#### Corpúsculo

Capsulas de Bowman

Glomérulo

Recibe desde la sangre las sustancias que deben ser eliminadas

#### Secreción

Incorporación de una sustancia al filtrar

## Tratamiento

Se determina según:

- Edad
- Gravedad de la enfermedad
- tipo de enfermedad
- Tolerancia a medicamentos
- expectativas para la evolución de la enfermedad
- opinion o preferencia del medico

### Aguda

- Internación
- Administración de líquidos vía intravenosa
- terapia o medicamentos diuréticos
- Control riguroso de electrolito como el potasio, sodio y calcio.
- medicamentos para controlar la T/A
- Régimen alimenticio específico

### Crónica

- medicamentos (ayudar al crecimiento, prevenir perdida de densidad de huesos o tratar la anemia)
- terapia o medicamentos para aumentar la cantidad de orina
- régimen alimenticio específico
- diálisis
- trasplante de riñón

## Diagnostico

Examen físico riguroso y la historia clínica,

También puede aconsejar el medico los siguientes exámenes

- Examen de sangre
- examen general de orina
- gammagrafía ósea
- Ultrasonido renal (sonografía)
- electrocardiograma (ECH o EKG)
- Biopsia renal

## INSIFICIENCIA RENAL

### Tipos

#### Aguda

Es repentina y reversible

#### Síntomas

Hemorragia, Fiebre, Erupción, Diarrea con sangre, Vómitos severos, Dolor abdominal, Ausencia o exceso de micción, Antecedentes de infección reciente, Palidez, Antecedentes de ingesta de ciertos medicamentos, Antecedentes de traumatismo, Tumefacción de los tejidos, Inflamación de los ojos y Masa abdominal detectable, Exposición a metales pesados o solventes tóxicos.

#### Trastornos

- disminución de flujo sanguíneo en los riñones
- obstrucción de las vías urinarias
- síndrome urémico hemolítico
- glomerulonefritis
- trastorno que pueda perjudicar el flujo de O<sub>2</sub> y sangre en los riñones

#### Crónica

Es lento y puede llegar a ser irreversible

#### Síntomas

Dolor en los huesos, Dolor de cabeza, Atrofia en el crecimiento, Malestar general, Exceso o ausencia de micción, Infecciones recurrentes de las vías urinarias, Incontinencia urinaria, Palidez, Mal aliento, Deficiencia auditiva, Masa abdominal detectable, Tumefacción de los tejidos, Irritabilidad, Tono muscular deficiente, Cambios en la agilidad mental.

#### Trastornos

- Obstrucción de las vías urinarias
- síndrome de Allport
- Síndrome nefrótico
- enfermedades poliquísticas del riñón
- Cistinosis