



**Nombre del alumno:**

Vilga Martina Pérez Salas.

**Nombre del profesor:**

Rubén Eduardo Domínguez García

**Materia:**

Enfermería médico quirúrgico.

**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual del tema:

“Fisiología del sistema renal, insuficiencia renal y crónica.”

Frontera Comalpa chipas 12 de julio 20

Fisiología del sistema renal.

Unidad funcional básica del riñón

Es la nefrona (1.0 a 1.3 millones en cada riñón humano)

Consta de

Un glomero de (penacho de capilares interpuestos entre dos arteriolas aferente y aferente)

Está rodeado de una capsula de células epiteliales.

Capsula de bowman

Continuación de las células epiteliales que rodean a los capilares glomerulares más de las células del tubo lo contorneado proximal

Y una serie de túbulos revestidos por una capa continua de células epiteliales

El glomérulo

Esta localizado en la parte externa del riñón (corteza)

Los túbulos se presentan tanto en la corteza como en la parte del riñón

Su función principal del riñón es regulación del medio interno mediante la excreción de agua y del metabolismo.

La sangre entra en el riñón a través de las arterias renales y pasa a través de varias arteriolas (interlobulillar arcuata, interlobulillar aferente) antes de entrar en el glomérulo

La circulación fluye en la orina, determina la tasa de reabsorción y secreción proximales

Región especializada que desempeña un papel esencial en la secreción de renina.

Aporte de flujo sanguíneo a los riñones es de 1100 -1200 ml/min (19-21% del volumen cardiaco 4 veces mayor que el hígado o al musculo en ejercicio y 8 veces es el contrario.

Función exocrina renal

Es la denominación de filtración glomerular formado de

Un ultra filtro del plasma a través del glomero por su filtración

Consta de tres capas

Aparato yuxtaglomerular

Células epiteliales

Membrana basal glomerular (MGB)

Célula endotelial fenestrada

Función principal

Seleccionar los solutos que se filtran consiguiendo así un ultrafiltrado del plasma

# Insuficiencia renal crónica

Es el daño transitorio o permanente de los riñones que tiene como resultado la pérdida de función normal del riñón

## Insuficiencia renal aguda

Comienza en forma repentina y es potencial 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
- \*Exposición a metales pesados o solventes tóxicos

## Insuficiencia renal aguda

- Disminución de flujo de sangre a los riñones
- Obstrucción u oclusión en trayecto de las vías urinarias
- Síndrome urémico hemolítico
- Ingestión de ciertos medicamentos
- Glomerulonefritis
- Paro cardíaco

## Insuficiencia renal crónica

- Síndrome de alport
- Síndrome nefrótico
- Enfermedad poliquística
- Enfermedad genética
- Cistinosis
- Obstrucción u oclusión prolongada de vías urinarias

## Insuficiencia renal crónica

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

### Síntomas

- \*Falta de apetito
- \*Vómitos
- \*Dolor en los huesos
- \*Dolor de cabeza
- \*Atrofia en el crecimiento
- \*Malestar general
- \*Exceso o ausencia de micción

- \*Incontinencia
- \*Palidez
- \*Mal aliento
- \*Deficiencia auditiva
- \*Masa abdominal detectable
- \*Tumefacción de tejidos
- \*Irritabilidad
- \*Tono muscular deficiente

### tratamiento

El médico determina el tratamiento específico basado en

- Edad
- Estado de salud
- Gravedad de la enfermedad
- Tipo de enfermedad (aguda o crónica)
- Tolerancia a medicamentos
- Opinión o preferencia
- Administración de líquidos intravenosa

### diagnostico

Además de un examen físico riguroso historia clínica completa

- Examen de sangre
- Examen de orina
- Radiografía de tórax
- Gammagrafía ósea
- Ultrasonido renal (monografía)
- Electrocardiograma (ECK o EKG)
- Biopsia renal