

Universidad del Sureste.

Técnico en enfermería general



Tema:

<<Insuficiencia Renal Crónica.

Asignatura:

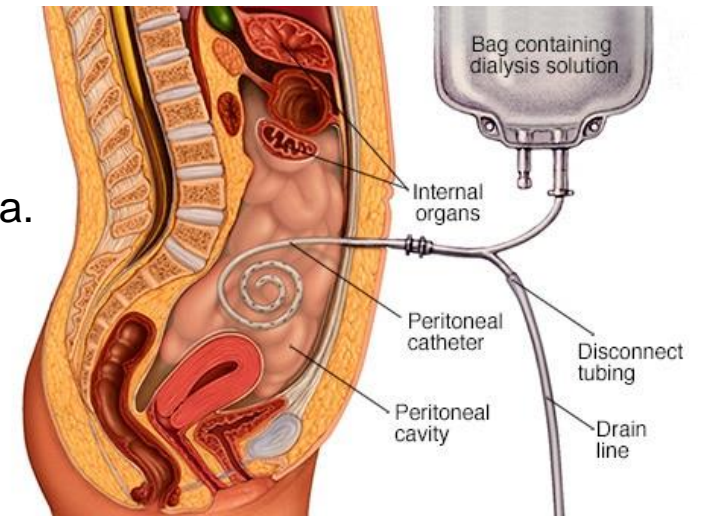
Submodulo 1.

Nombre del docente:

Pérez Jiménez Leticia.

Presenta:

Pérez Pinto Norma Guadalupe.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

Daño renal y/o tasa de filtrado glomerular (FG) < 60 ml/min/1.73 m³ superficie corporal por > 3 meses.

Cuidados de enfermería:

1er nivel.

Usuarios con función renal normal con uno o más factores de riesgo

- Promoción de hábitos saludables.
- control sobrepeso/obesidad, control de salud cada seis meses o anual.
- Realizar actividades educativas
- Consulta de Enfermería.
- Seguimiento de usuarios y familia.
- Derivación a otros integrantes del equipo en caso de ser necesario.

2do. nivel.

Usuarios con daño renal con FG normal o disminuido levemente (60-89 ml/min) o moderadamente (30-59 ml/min)

- conservar el mayor tiempo posible la función residual retrasando la progresión de la enfermedad.
- Control de los factores riesgo vascular y renal:
 - Proteinuria.
 - Tensión Arterial.
 - Dislipemia.
 - Anemia.
 - Metabolismo glucídico. • Metabolismo Ca/P.

3er.nivel.

Usuarios con daño renal con FG disminuido gravemente (15-29 ml/min)

- Anemia.
- Metabolismo glucídico.
- Metabolismo Ca/P. Acidosis.
- Inmunización. Apoyar al paciente en la decisión de la terapia de sustitución de la función renal (TSFR).
- Programar entrada en técnica sustitutiva elegida, evitando complicaciones y uso de accesos temporales

4to.nivel.

Fallo renal

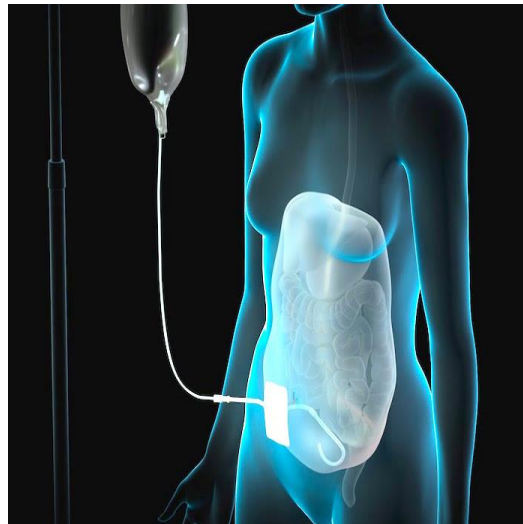
- Destinado al tratamiento de pacientes con ERC extrema en tratamientos sustitutivos de la función renal mediante técnicas financiadas por el FNR

HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL CUIDADOS:

HEMODIÁLISIS.

Filtra directamente la sangre del paciente, elimina los desechos y el exceso de electrolitos y líquido luego devuelve la sangre filtrada al paciente.

- Educación sanitaria: consejo dietético incluido la ingesta de líquidos.
- Parámetros de diálisis evaluación continua y registro de parámetros.
- Vigilancia del acceso vascular.
- Vigilar las complicaciones durante y después de la hemodiálisis.



DIÁLISIS PERITONEAL.

Utiliza el peritoneo de la cavidad abdominal como membrana de diálisis para filtrar la sangre se inserta un catéter dentro de la cavidad peritoneal y se conecta a una bolsa de dializado.

- Asepsia meticulosa.
- Comprobar el estado del catéter abdominal.
- Mantener registro del intercambio continuo.
- Mantener las constantes vitales.
- Comprobar el estado de consciencia.
- Favorecer la prevención de lesiones cutáneas.

Bibliografía:

- Ellen Baily, Mary Lloyd, Lynn Claire. (2001). consultor de enfermería clínica. Filadelfia EU: océano.
- Gerard J. Tortora, Bryan Derrickson. (febrero 2018). principios de anatomía y fisiología. Toppan Co.: Panamericana..
- José Torres, Pilar Velasco. (2004). Plan de cuidados en pacientes con Hemodiálisis.. 17/10/2020, de Complejo Hospitalario Sitio web: <https://www.revistaseden.org/files/235a.pdf>