



**Nombre de alumno: Azucena
Ramírez Hernández**

**Nombre del profesor: Javier Gómez
galera**

**Nombre del trabajo: super nota y
ensayo**

**Materia: enfermería medico
quirúrgica**

Grado: "6" cuatrimestre

CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL

SUPER NOTA

La enfermedad renal crónica es considerada actualmente un problema de salud pública en el ámbito mundial por su prevalencia e incidencia creciente en la población, su importancia relativa en la carga de enfermedad del país, su comportamiento crónico o permanente, su potencial letal, y su impacto en el paciente, su familia y los sistemas sanitarios. Por lo tanto, requiere una atención integral fundamentada en buenas prácticas clínicas basadas en la evidencia. La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es considerada actualmente un problema de salud pública en el ámbito mundial por su prevalencia e incidencia creciente en la población, su importancia relativa en la carga de enfermedad del país, su comportamiento crónico o permanente, su potencial letal y porque representa un importante gasto en salud para el sistema, dado que requiere una alta complejidad técnica en su manejo. Se trata de la puesta en marcha de una relación que haga posible el empoderamiento del paciente con la finalidad de promover y/o generar conductas saludables procurando su intervención activa, así como también la de su familia y la comunidad, a través de acuerdos con el equipo de salud. Antes de determinar la intervención educativa, se debe de explorar cuáles son las motivaciones y capacidades frente a la modificación de los factores de riesgo para lograr el cambio hacia una conducta saludable. Las etapas de cambios en que se encuentran las personas, determinarán el éxito o fracaso de las intervenciones que realicemos. Para el proceso de cambio de conducta existen diferentes modelos, como el transteórico de Prochaska y Di clemente (1983). Riesgo cardiovascular renal En la prevención de la diabetes, la enfermedad cardíaca y la nefro prevención, existen factores de riesgo comunes. La actuación terapéutica sobre los factores modificables enlentece directa o indirectamente la progresión de la enfermedad renal. En el desarrollo de estas guías se realiza un abordaje integrado en relación al plan de cuidados de enfermería. La valoración del riesgo y la realización de intervenciones oportunas, constituyen posiblemente unas de las actuaciones más relevantes y pertinentes que el profesional de enfermería puede y debe realizar para mejorar la calidad y la expectativa de vida de sus pacientes. En los pacientes con ERC se presentan con mayor frecuencia los

factores de riesgo CV tradicionales y además se manifiestan otros trastornos propios de la falla renal que pueden causar daño cardiovascular. Estos pacientes deben ser considerados como de alto riesgo vascular. La estratificación del riesgo cardiovascular (RCV) de los pacientes hipertensos es la base para establecer la estrategia terapéutica adecuada a cada individuo.

La enfermedad **renal crónica** se caracteriza por un descenso de la función de los riñones, que no llegan a filtrar la sangre de forma adecuada provocando la acumulación de desechos en el organismo. Sucede de forma lenta y progresiva hasta que se vuelve irreversible y, si no se trata, llega al punto de provocar la muerte. El tratamiento **renal** conservador es una opción de tratamiento más de la enfermedad **renal** crónica avanzada, sobre todo para pacientes ancianos con factores de mal pronóstico, elevada comorbilidad y mal estado funcional.

Existen muchas causas que pueden derivar en una insuficiencia renal, sobre todo por la interacción de todos los elementos del organismo: infecciones o anomalías en el sistema renal o en el inmunológico, una alimentación inadecuada constante, descenso del flujo sanguíneo por alguna hemorragia o accidente, problemas durante el embarazo o a consecuencia de otras condiciones de salud, como colesterol alto, hipertensión, diabetes o problemas cardiovasculares.

¿Qué tipos de insuficiencia renal hay?

Podemos hablar de tres tipos:

Insuficiencia renal aguda, cuando se produce de forma repentina una pérdida importante de sangre a causa de accidentes, medicamentos o sustancias venenosas que produce la pérdida de la función renal.

Insuficiencia renal crónica, cuando los riñones van perdiendo progresivamente la capacidad de realizar sus funciones a causa de patologías como la diabetes, la hipertensión o problemas en el sistema renal.

Insuficiencia renal terminal, cuando los riñones han perdido total o casi totalmente su capacidad de funcionar. Las personas en este estadio deben someterse irremediabilmente a hemodiálisis, diálisis o a un trasplante de riñón. Hay algunas señales que nos pueden poner en alerta, como cambios en la

micción (mayor o menor frecuencia y cantidad) y en el aspecto de la orina; retención de líquidos (hinchazón de las extremidades); cansancio y fatiga crónicos; dolores de cabeza, náuseas o vómitos; mal aliento o sabor metálico en la boca (por la acumulación de urea en la saliva) e hipertensión arterial. Cuando el cuerpo ya ha eliminado las toxinas, debemos adaptar a nuestra vida diaria una dieta sana, equilibrada y con una alimentación biológica, con abundancia de:

- frutas y verduras frescas de temporada (mejor ecológicas),
- alimentos ricos en azufre, como el ajo, la cebolla y el puerro con los que es aconsejable hacer caldos que facilitan la hidratación,
- reducir la ingesta de proteína animal (carne) y aumentar la de proteína vegetal: cereales, legumbres, frutos secos y semillas,
- eliminar de la dieta la sal, los lácteos y los cereales con gluten, sobre todo el trigo,
- evitar los alimentos industriales y procesados, con aditivos, transgénicos
- BIBLIOGRAFIA.

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/FNR_guia_enfermeria_salud_renal.pdf

f

CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON DIÁLISIS PERITONEAL, HEMODIÁLISIS.

La diálisis es un proceso al que se someten pacientes con insuficiencia renal para depurar líquidos y electrolitos. El fluido de la diálisis pasa a través de un catéter y de ahí, a bolsas de solución de diálisis. De esta forma se eliminan sustancias tóxicas del organismo y se equilibran la cantidad de electrolitos. La diálisis peritoneal puede realizarse en casa o en centro médico. Para llevarlo a cabo hay que cumplir unas medidas higiénicas minuciosas para evitar al máximo el riesgo de infección. En este aspecto, serán clave los cuidados de enfermería pues se encargarán tanto de los preparativos previos como al control y vigilancia del estado del paciente tras la diálisis peritoneal. La diálisis peritoneal (DP) es un procedimiento que permite depurar líquidos y electrolitos en pacientes que sufren insuficiencia renal. La diálisis peritoneal utiliza una membrana natural –el peritoneo como filtro. El fluido de diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través de un catéter de diálisis peritoneal que se coloca mediante una cirugía menor a través de la pared de su abdomen hasta la cavidad peritoneal. Parte de este catéter, permanece fuera del abdomen y se le nombra Línea de Transferencia y es su acceso permanente para la diálisis peritoneal. De esta forma puede conectarse a las bolsas de solución de diálisis. El catéter queda oculto bajo la ropa. El catéter instalado se conoce como catéter de diálisis, pero su nombre es catéter de Tenckhoff en honor del médico que describió este tipo sistema de diálisis. La diálisis peritoneal elimina sustancias orgánicas, productos de metabolismo, cuando los riñones no funcionan adecuadamente, al igual que excedentes de líquidos endógenos, los cuales se excretarían por los riñones si funcionaran adecuadamente, ayuda a corregir desequilibrios electrolíticos al igual que a disminuir el edema. Mientras el líquido está en la cavidad peritoneal, se produce la diálisis: el exceso de líquidos y los productos de desecho pasan desde la sangre, a través de la membrana peritoneal, al fluido de diálisis. Diálisis peritoneal ambulatoria continua (CAPD, por sus siglas en inglés). En este método, usted llena su abdomen de líquido y luego sigue con su rutina diaria hasta que es momento de drenar el líquido. Usted no está conectado a nada durante el período de

permanencia y no necesita una máquina. Usted utiliza la gravedad para drenar el líquido. El período de permanencia es de entre 4 y 6 horas y necesitará de 3 a 4 intercambios al día. Tendrá un período de permanencia más largo por la noche mientras duerme. Diálisis peritoneal de ciclo continuo (CCPD, por sus siglas en inglés). Con la CCPD, usted está conectado a una máquina que recorre un ciclo de entre 3 y 5 intercambios por la noche mientras duerme. Usted debe estar sujeto a la máquina por 10 a 12 horas durante este período. En la mañana comienza un intercambio con un tiempo de permanencia que dura todo el día. Esto le permite pasar más tiempo durante el día sin tener que hacer intercambios. La diálisis peritoneal es extrarrenal, es un procedimiento por el que se consigue eliminar sustancias tóxicas y el exceso de líquido del organismo, mediante un catéter peritoneal. Se trata de una técnica, que precisa de un buen entrenamiento profesional, el paciente aprenderá a realizárselo él sólo, en su domicilio, sin tener que acudir a un centro hospitalario. En este artículo se recoge información básica sobre la diálisis peritoneal, que és, posibles complicaciones y cómo actuar ante ellas, tipos, cuidados de enfermería y educación para la salud, importante para un conjunto de cuidados óptimos en el paciente (dieta, ejercicio, reconocer signos de infección del catéter...). La diálisis peritoneal es un procedimiento por el que por medio de un catéter peritoneal (previamente colocado en quirófano, mediante cirugía menor), se introduce una solución dializaste, permitiendo que este líquido se infunda en la cavidad abdominal, donde está el peritoneo que actúa como filtro, y los productos de desecho y el exceso de líquido pasan por esta membrana peritoneal hasta el líquido de diálisis y se eliminan cuando éste se vacía. La diálisis peritoneal es extrarrenal y con ella se consigue eliminar sustancias tóxicas y agua del organismo. Se trata de una técnica, que tras un buen entrenamiento de enfermería el paciente puede realizarlo en su domicilio. Teniendo siempre a disposición un teléfono 24 horas, para solventar dudas y solucionar problemas que puedan surgir. La función principal de sus riñones es eliminar toxinas y líquido extra de la sangre. Si los productos de desecho se acumulan en el cuerpo, puede ser peligroso y causar incluso la muerte. La hemodiálisis (y otros tipos de diálisis) cumple la función de los riñones cuando dejan de funcionar bien.

La hemodiálisis puede: Eliminar la sal extra, el agua y los productos de desecho para que no se acumulen en su cuerpo Mantener niveles seguros de minerales y vitaminas en su cuerpo Ayudar a controlar la presión arterial Ayudar a producir glóbulos rojos Durante la hemodiálisis, la sangre pasa a través de un tubo hasta un riñón artificial o filtro El filtro, llamado dializador, se divide en 2 partes separadas por una pared delgada. A medida que la sangre pasa a través de una parte del filtro, un líquido especial en la otra parte extrae los La sangre luego regresa al cuerpo a través de un tubo residuos de la sangre. La insuficiencia renal es la última etapa de la enfermedad renal prolongada (crónica). Esto es cuando los riñones ya no pueden atender las necesidades de su cuerpo por más tiempo. Su médico analizará con usted el uso de la diálisis antes de que la necesite. Generalmente, usted irá a diálisis cuando solo le quede del 10% al 15% de la función del riñón Durante la hemodiálisis, se bombea la sangre a través de un filtro conocido como dializador, fuera del organismo. El dializador también se conoce como "riñón artificial".

Al comienzo de un tratamiento de hemodiálisis, una enfermera o un técnico de diálisis colocará dos agujas en el brazo del paciente. Es posible que el paciente prefiera ponerse sus propias agujas después de que el equipo de atención médica lo haya capacitado. Puede usar una crema o aerosol para adormecer la piel si las agujas le molestan en el punto de entrada. Cada aguja está sujeta a un tubo blando conectado a la máquina de diálisis La sangre pasa por un extremo del filtro y entra a muchas fibras huecas muy delgadas. A medida que la sangre pasa a través de las fibras huecas, la solución de diálisis pasa en dirección opuesta en el exterior de las fibras. Las toxinas de la sangre pasan a la solución de diálisis. La sangre filtrada permanece en las fibras huecas y regresa al organismo

Carrillo Algarra, A. J., Duque Salazar, N., Nieto Parra, K. J. La evidencia y el cuidado del paciente en diálisis peritoneal. *Enferm Nefrol.* 2016; 19 (2): 154-63

ENSAYO

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRONICA

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. La insuficiencia renal aguda, también llamada lesión renal aguda, se desarrolla rápidamente, por lo general en menos de unos días. La insuficiencia renal aguda es más común en personas que ya están hospitalizadas, sobre todo, en aquellas personas con enfermedades críticas que necesitan de cuidados intensivos. La insuficiencia renal aguda puede ser fatal y requiere de tratamiento intensivo. Sin embargo, la insuficiencia renal aguda puede ser reversible. Si, en cambio, gozas de buena salud, es posible que recuperes una función renal normal o casi normal. Entre los signos y síntomas de la insuficiencia renal aguda se incluyen los siguientes:

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
Ritmo cardíaco irregular
Dolor u opresión en el pecho
Convulsiones o coma en casos severos

Las siguientes enfermedades, trastornos y agentes pueden dañar los riñones y causar insuficiencia renal aguda: Coágulos sanguíneos en las venas y arterias dentro y alrededor de los riñones
Depósitos de colesterol que bloquean el flujo sanguíneo en los riñones
Glomerulonefritis, inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos)
Síndrome urémico hemolítico, enfermedad causada por la destrucción prematura de glóbulos rojos
Infección, como con el virus que causa la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)
Lupus, un trastorno del sistema inmunitario que provoca glomerulonefritis

Lesión permanente de riñón. A veces, la insuficiencia renal aguda provoca la pérdida permanente de las funciones del riñón, o la enfermedad renal terminal. Las personas con la enfermedad renal terminal requieren tanto de diálisis permanente (proceso mecánico de filtración usado para eliminar del cuerpo toxinas y desechos) como de un trasplante de riñón para sobrevivir **Presta atención a las etiquetas de los analgésicos de venta libre.** Sigue las instrucciones para analgésicos de venta libre como la aspirina, el paracetamol (Tíllenlo u otros), ibuprofeno (Advil, Motrin IB u otros) y el naproxeno sódico (Aleve u otros). Demasiada ingesta de estos medicamentos puede incrementar el riesgo de manifestar una lesión en los riñones. Esto sucede especialmente si tienes una enfermedad renal preexistente, diabetes o presión arterial alta. La Insuficiencia Renal Aguda (IRA) se define como la disminución en la capacidad que tienen los riñones para eliminar productos nitrogenados de desecho, instaurada en horas a días. La eliminación de productos de desecho no es la única función de estos órganos, quienes además desempeñan un papel imprescindible en la regulación del medio interno, manteniendo el equilibrio electrolítico y la volemia en unos márgenes muy estrechos. Por último, aunque los riñones cumplan inicialmente bien sus misiones de filtrar, reabsorber y secretar, una obstrucción al flujo urinario acaba repercutiendo en estas funciones y puede llegar, si es bilateral (o unilateral sobre un único riñón que funcione) a provocar anuria (definida como la emisión de orina menor de 100 mil/día). En este caso, se habla de fracaso renal agudo obstructivo o postrenal. El grado de reversibilidad es alto y la función renal retorna con rapidez a sus valores iniciales al corregirse la causa o facilitar simplemente que la orina salga (mediante sondaje, cateterización o nefrectomía). La enfermedad renal crónica, también llamada insuficiencia renal crónica, describe la pérdida gradual de la función renal. Tus riñones filtran los desechos y el exceso de líquido de la sangre, que luego se excretan con la orina. Cuando la enfermedad renal crónica llega a una etapa avanzada, pueden acumularse niveles peligrosos de líquidos, electrolitos y desechos en tu cuerpo. En las etapas tempranas de la enfermedad renal crónica, puedes tener pocas señales o pocos síntomas. La enfermedad renal crónica puede no manifestarse hasta que la función renal se vea significativamente afectada.

El tratamiento de una enfermedad renal crónica se centra en retrasar el avance del daño renal, por lo general, mediante el control de la causa no diagnosticada. La enfermedad renal crónica puede avanzar hasta convertirse en una insuficiencia renal terminal, la cual es mortal si no se realizan filtraciones artificiales (diálisis) o un trasplante renal. 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.

La insuficiencia renal aguda, también llamada lesión renal aguda, se desarrolla rápidamente, por lo general en menos de unos días. La insuficiencia renal aguda es más común en personas que ya están hospitalizadas, sobre todo, en aquellas personas con enfermedades críticas que necesitan de cuidados intensivos.

La insuficiencia renal aguda puede ser fatal y requiere de tratamiento intensivo. Sin embargo, la insuficiencia renal aguda puede ser reversible. Si, en cambio, gozas de buena salud, es posible que recuperes una función renal normal o casi normal. La enfermedad **renal crónica** significa que sus riñones están dañados y no pueden filtrar la sangre como deberían. Este daño puede ocasionar que los desechos **se** acumulen en su cuerpo y causen otros problemas que podrían perjudicar su salud

