



**PASIÓN POR EDUCAR**

**Alumno: Yarenis Marilin Rodriguez Diaz**

**Profesor: LIC. Rubén Eduardo Domínguez**

**Nombre del trabajo: CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS  
UROLOGICOS Y RENALES**

**Licenciatura: LIC. Enfermería**

**Materia: Enfermería medico quirúrgica II**

**Cuatrimestre: 6**

Frontera Comalapa, Chiapas a 10 de junio del 2022.

## INTRODUCCION

### CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLOGICOS Y RENALES

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 de salud, un riñón sano filtra alrededor de media taza de sangre por minuto eliminando los desechos y el exceso de agua para producir orina, y la orina es la que influye de los riñones a la vejiga través de dos tubos llamado uréteres, las causas más comunes de la enfermedad de los riñones son producidas por la diabetes o presión arterial alta, La enfermedad renal puede empeorar con el tiempo y causar insuficiencia renal. Se considera insuficiencia renal si menos del 15 por ciento del riñón funciona normalmente. Es posible sentir síntomas por la acumulación de toxinas y exceso de agua en el organismo, El tratamiento conservador para la insuficiencia renal significa que el equipo de atención médica continúa el cuidado del paciente sin diálisis ni trasplante de riñón. Los objetivos del tratamiento son preservar la función renal y la calidad de vida el mayor tiempo posible y planear el cuidado para el final de la vida, las opciones de tratamiento filtran la sangre: hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante de riñón. La hemodiálisis es un tratamiento para filtrar las toxinas y el exceso de agua de la sangre. Una máquina bombea la sangre a través de un filtro fuera del organismo y la devuelve filtrada. Este tratamiento se puede recibir en un centro, generalmente tres veces por semana, o en la casa. La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que se puede hacer en casa. Este tipo de diálisis utiliza el revestimiento del abdomen para filtrar las toxinas y el exceso de líquido del organismo. Durante la cirugía de trasplante, se coloca el riñón sano de un donante en el cuerpo del paciente. El nuevo riñón donado hace el trabajo que solían hacer los dos riñones. Después del trasplante, el paciente deberá tomar medicamentos todos los días para asegurar que su sistema inmunitario no rechace el nuevo riñón.

## ANATOMIA Y FISIOLÓGÍA DEL SISTEMA RENAL

### LOS RIÑONES

Los riñones son órganos en forma de frijol, cada uno aproximadamente del tamaño de un puño. Están ubicados justo debajo de la caja torácica (costillas), uno a cada lado de la columna vertebral se filtran alrededor de media taza de sangre por minuto, eliminando los desechos y el exceso de agua para producir orina el riñón derecho se relaciona con la vena cava inferior y el izquierdo se relaciona con la arteria aorta. Eliminan los desechos y el exceso de líquido del cuerpo. Los riñones también eliminan el ácido que producen las células del cuerpo y mantienen un equilibrio saludable de agua, sales y minerales (como sodio, calcio, fósforo y potasio) en la sangre sin este equilibrio, es posible que los nervios, los músculos y otros tejidos en el cuerpo no funcionen normalmente.

También en los riñones formamos dos elementos bien importantes una cavidad llamada seno renal, cuyo orificio es el hilio renal y el tejido llamado parénquima renal, que a su vez presenta dos zonas de distinto aspecto y coloración: la corteza renal lisa y rojiza, en la periferia y la médula renal de color marrón.

En las nefronas observamos e el parénquima renal, que consta en cada riñón en el parénquima se distinguen las nefronas corticales en el corpúsculo situado en la zona más externa de la corteza y el segmento tubular denominado asa de Henle que penetra a penas en la zona superficial de la pirámide medular y las nefronas que tienen el corpúsculo situado en la zona de la corteza próxima a la médula. Cada uno de los riñones está formado por aproximadamente un millón de unidades de filtración llamadas nefronas. Cada nefrona incluye un filtro, llamado glomérulo, y un túbulo. Las nefronas funcionan a través de un proceso de dos pasos: el glomérulo filtra la sangre y el túbulo devuelve las sustancias necesarias a la sangre y elimina los desechos.

#### FUNCIONES ENDOCRINAS RENALES

El riñón cumple una importante función endocrina, es responsable de la producción de la cascada renina-angiotensina sistema prostaglandinas, calcitriol, de la eritropoyetina para disminuir un aporte de cloruro de sodio estas células le informan a las células yuxtglomerulares que probablemente la presión arterial sistémica ó el volumen intravascular se encuentran bajos, liberándose renina hacia la luz de las arteriolas

aferentes, alcanzando posteriormente la circulación sistémica, y actuando sobre el sustrato de renina la última puede estimular la reabsorción de sodio y cloro en el túbulo contorneado proximal y también liberar aldosterona de la glándula suprarrenal, con retención de sodio y agua en el túbulo colector.

La insuficiencia renal aguda (IRA) es una complicación frecuente, y es un importante factor de riesgo de mortalidad en este contexto al igual dentro de la insuficiencia renal aguda se considera un deterioro rápido e importante de las funciones renales también puede deberse a otros cuadros clínicos como los traumatismos, la sepsis, y las lesiones musculares graves. Según la causa, se distinguen 3 tipos de IRA

Ira prerrenal donde no hay lesiones en el parénquima disminución del gasto cardíaco o de la resistencia vascular sistémica y la obstrucción vascular son trastornos que pueden causar reducción del volumen sanguíneo circulante efectivo y hay una disminución de flujo sanguíneo renal.

Ira intrarrenal trastornos que causan lesiones directas de los glomérulos y túbulos renales con la consiguiente disfunción de las nefronas. De modo general, la IRA intrarrenal se debe a isquemia prolongada, nefrotoxinas (pueden provocar obstrucción de estructuras intrarrenales por cristalización o por lesión de las células epiteliales de los - 4 - túbulos), reacciones transfusionales graves.

Ira postrenal hace una enorme obstrucción mecánica del tracto urinario de salida. A medida que se obstruye el flujo de orina, ésta refluye hacia la pelvis y altera la función renal. Las causas más frecuentes son la hiperplasia prostática benigna, el cáncer de próstata, los cálculos urinarios.

## FISIOPATOLOGIA

consecuencia de la disminución de la filtración glomerular, se acumulan los productos residuales del organismo y por ello, el paciente experimentará un incremento de los niveles séricos de creatinina y BUN (nitrógeno ureico en sangre), lo que recibe el nombre de azoemia. Para evitar la hipoperfusión renal los riñones requieren una presión arterial media de al menos 60-70 mmHg, en caso de no alcanzar esta presión arterial los riñones ponen en marcha dos importantes respuestas de adaptación. La autorregulación: Mantiene la presión hidrostática glomerular por medio de la dilatación de la arteriola

aferente y la constricción de la arteriola eferente consiguiendo incrementar el flujo sanguíneo en el lecho capilar glomerular. Activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona: Este sistema estimula la vasoconstricción periférica, que incrementa a reabsorción de sodio y agua aumenta el volumen intravascular total mejorando la perfusión de los riñones su vez la presión de perfusión, estimulando la secreción de aldosterona que da lugar a la reabsorción de sodio y agua y secreción de potasio.

## FASES DE LA INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Fase inicial de agresión o lesión: Esta fase tiene importancia, ya que si se actúa inmediatamente es posible resolver o prevenir la disfunción renal en esta fase puede durar desde horas a días. Fase oliguria: La oliguria es el primer síntoma que aparece en esta enfermedad, pudiendo durar de 8 a 14 días. Fase diurética: Suele durar unos 10 días y señala la recuperación de las nefronas y de la capacidad para excretar la orina. Fase de recuperación: Representa la mejora de la función renal y puede prolongarse hasta 6 meses antes de orinar.

## INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

Esta consiste en una destrucción progresiva e irreversible de las nefronas de ambos riñones. Los estadios se definen según el grado de función renal, existiendo hasta cinco estadios. Cuando la velocidad de filtración glomerular es inferior a 15 ml/min, ocurre su último estadio que se trata de la enfermedad renal en estado terminal en esta fase el tratamiento renal es sustitutivo, necesitándose diálisis o trasplante para la supervivencia del paciente. Una persona puede sobrevivir sin necesidad de diálisis incluso tras haber perdido más del 90% de las nefronas.

## DIALISIS 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.

Es una técnica que usa el recubrimiento del abdomen (llamado peritoneo) y una solución conocida como dializado de un líquido de la diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través de un catéter previamente implantado con una pequeña intervención quirúrgica, y se extrae una vez pasado un tiempo este líquido de la diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través de un catéter previamente implantado con una pequeña intervención quirúrgica, y se extrae una vez pasado un tiempo en la pérdida de aminoácidos durante procedimientos dialíticos y la liberación de citoquinas, llevan a un mayor catabolismo proteico muscular y síntesis de proteínas de fase aguda: existen varios líquidos de dialisis como es la pérdida de aminoácidos durante procedimientos dialíticos y la liberación de citoquinas, llevan a un mayor catabolismo proteico muscular y síntesis de proteínas de fase aguda, el agua de diálisis que es agua purificada que se utiliza para mezclar con el líquido de diálisis o para desinfectar, enjuagar, o reprocessar el dializador.

#### Hemodiálisis

Esto consiste en dializar la sangre a través de una máquina que hace circular la sangre desde una arteria del paciente hacia el filtro de diálisis o dializador en el que las sustancias tóxicas de la sangre se difunden en el líquido de diálisis; la sangre libre de toxinas vuelve luego al organismo a través de una vena canulada funciones importantes del riñón, como las endocrinas y metabólica eliminación del líquido retenido y regulación del equilibrio ácido base.

#### ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA EL SISTEMA URINARIO

El aparato urinario está compuesto por cuatro esenciales lo que son los riñones que son dos órganos macizos en forma de habichuela el riñón presenta dos bordes, uno externo y otro interno en el que se localiza una hendidura central denominada hilio renal.

Por Uréteres que son dos largos tubos, uno izquierdo y otro derecho, que comunican por su extremo superior con la pelvis renal y por su extremo inferior con la vejiga urinaria. Tienen una longitud aproximada de 30 cm. La pared uretral está formada por las siguientes capas: una capa mucosa, que tapiza internamente la luz del tubo. Por el saco membranoso que actúa como reservorio de orina entre cada dos micciones. Situada detrás de la sínfisis del pubis tiene forma de pera. Presenta una base ancha de forma triangular, el triángulo de Litaud, en cuyos vértices superiores desembocan los uréteres. Y

la Uretra con la vejiga presenta un engrosamiento muscular denominado esfínter uretral interno, formado por fibras musculares dispuestas en haces espirales, circulares y longitudinales que constituyen el músculo detrusor de la vejiga.

#### - INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS

Una infección de las vías urinarias es una infección que se produce en cualquier parte del sistema urinario: los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. La mayoría de las infecciones ocurren en las vías urinarias inferiores las mujeres tienen un mayor riesgo de contraer una infección de las vías urinarias que los hombres. La infección que se limita a la vejiga puede ser dolorosa y molesta. Sin embargo, puedes tener consecuencias graves si la infección se extiende a los riñones. Esto puede llevarnos a una cistitis o una pielonefritis la cistitis: produce disuria, urgencia miccional, tenesmo vesical y polaquiuria. En ancianos estos síntomas tradicionales pueden no estar presentes o ser debidos a otras causas más avanzadas, y la pielonefritis: manifiesta por fiebre, escalofríos, dolor en fosa renal y decaimiento. Estos síntomas pueden estar alterados o ausentes en ancianos, siendo frecuente la aparición de alteración del nivel de conciencia, ausencia de fiebre o letargia. Puede aparecer un síndrome séptico caracterizado por alteración del estado mental, fiebre, taquicardia y taquipnea.

Su tratamiento de las infecciones urinarias pueden ser genitourinarios crónicos son frecuentes en personas de edad avanzada, y muchos de estos pacientes tienen urocultivos positivos, siendo muy frecuente la bacteriuria asintomática. Por ello, en esta población es difícil hacer un diagnóstico correcto de ITU, y en muchas ocasiones los ancianos reciben tratamiento para infecciones urinarias asintomáticas, lo que puede promover las resistencias a antimicrobianos. Las ITU en ancianos son consideradas complicadas, por lo que suelen requerir tratamiento antibiótico prolongado, normalmente son recurrentes y a menudo producidas por microorganismos.

#### CIRUGÍA UROLÓGICA

Esto incluye técnicas quirúrgicas que tratan las patologías y anomalías del sistema genitourinario del hombre, y el sistema urinario de la mujer. Incluye cirugías como la extirpación completa o parcial del riñón por la presencia de tumoraciones, la extracción de cálculos renales, o una reconstrucción de uréteres.

La nefrectomía es una cirugía urológica, mínimamente invasiva, para el tratamiento del cáncer de riñón avanzado. Su objetivo es extirpar el riñón completo junto con el tejido graso que lo rodea la laparoscopia es un procedimiento de cirugía urológica eficaz para la extracción de litiasis uretral en la que han fallado otras técnicas como la litotricia extracorpórea por ondas de choque o la ureteroscopía.

## CONCLUSION

Son enfermedades muy comunes en adultos mayores o personas que sufran diabetes o hipertensión arterial pueden causar lesiones mas graves en los riñones y las infecciones son mas causadas en mujeres por no tener un aseo personal continuo o en personas que les afecte ir a baños públicos o que no tengan una limpieza adecuada puede llegar a sufrir una cistitis o una pelionefritis o las infecciones son importantes debido a problemas de morbilidad.