

Nombre del Alumno

Diana patricia castillejos López

Nombre del tema

Insuficiencia renal aguda y crónica

Parcial

Segundo parcial

Nombre de la Materia

Enfermería médico quirúrgico

Nombre del profesor

Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura

Lic. Enfermería

Cuatrimestre

Sexto cuatrimestre

Insuficiencia Renal Aguda y Crónica

Aguda

Crónica

Causas

- 1.- Problemas en el flujo sanguíneo renal
- 2.- Daño en los tejidos renales Problemas en la eliminación de la orina
- 3.- Infecciones urinarias graves

Clasificación

- Clasificación de la IRA según etiología:
- IRA prerenal
 - IRA intrarrenal
 - IRA posrenal
- Clasificación de la IRA según la localización del daño renal:
- IRA de origen glomerular · IRA de origen tubular · IRA de origen vascular · IRA de origen intersticial

Diagnostico

- 1.- Historial clinico
- 2.- Pruebas de laboratorio
- 3.- imagenes
- 4.- Biopsias

Cuadro clinico

- Disminución rápida de la producción de orina o ausencia de producción de orina.
- Retención de líquidos, que puede manifestarse como hinchazón en las extremidades, en el abdomen o en el rostro.
- Fatiga y debilidad generalizada.
- Cambios en el estado mental, como confusión o desorientación.
- Náuseas, vómitos y falta de apetito.
- Dolor abdominal o lumbar.
- Palidez cutánea.
- Hipertensión arterial.
- Alteraciones del equilibrio de electrolitos, como niveles elevados o bajos de potasio, sodio o calcio en la sangre.

Causas

- Enfermedades renales crónicas, como la glomerulonefritis crónica y la nefropatía diabética.
- Enfermedades autoinmunes, como la enfermedad renal por inmunoglobulina A (IgA) o el lupus eritematoso sistémico.
- Hipertensión arterial no controlada durante mucho tiempo.
- Diabetes mellitus tipo 1 o tipo 2.
- Enfermedades poliquísticas del riñón .
- Obstrucción recurrente de las vías urinarias.
- Uso crónico de ciertos medicamentos nefrotóxicos.

Clasificación

- 1: TFG normal o aumentada con evidencia de daño renal.
- 2: TFG ligeramente disminuida con evidencia de daño renal leve.
- 3: TFG moderadamente disminuida.
- 4: TFG marcadamente disminuida.
- 5: Enfermedad renal en etapa terminal, también conocida como insuficiencia renal terminal, con una TFG muy baja o nula

Diagnostico

- 1.- historial clinico
- 2.- pruebas de laboratorio
- 3.- medicion de la tasa de filtracion glomerular
- 4.- imegenes
- 5.- biopsias

Cuadro clinico

- **Fatiga y debilidad persistentes.**
- **Retención de líquidos y edemas en las extremidades.**
- **Prurito (picazón) en la piel.**
- **Cambios en el patrón urinario**
- **Pérdida de apetito y pérdida de peso involuntaria.**
- **Náuseas, vómitos y malestar estomacal.**
- **Dificultad para concentrarse y cambios en el estado mental.**
- **Calambres musculares y debilidad muscular.**
- **Anemia**
- **Hipertensión arterial.**
- **Alteraciones en el equilibrio de electrolitos y ácido-base.**