



Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.

Nombre del tema: insuficiencia renal y crónica.

Parcial: 2°.

Nombre de la Materia: enfermería médico quirúrgica I I.

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 6°.



Insuficiencia renal aguda.

Concepto.

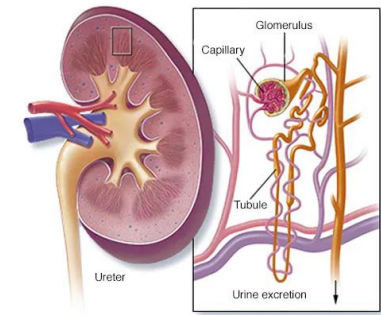
Ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre. Se desarrolla rápidamente, por lo general en menos de unos días. Es reversible.

Causas.

- Tienes una enfermedad que reduce el flujo normal de circulación de sangre hacia los riñones.
- Experimentas una lesión directa en los riñones.
- Los tubos de drenaje de orina (uréteres) de los riñones se obstruyen y los desechos no pueden eliminarse del cuerpo a través de la orina.

Síntomas.

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



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

Insuficiencia renal aguda

Riñón normal

Insuficiencia renal crónica



Insuficiencia renal aguda.

Factores de riesgo.

- Estar hospitalizado.
- Edad avanzada.
- Obstrucciones en los vasos sanguíneos de los brazos y las piernas (enfermedad arterial periférica).
- Diabetes.
- Presión arterial alta.
- Insuficiencia cardíaca.
- Enfermedades renales.
- Enfermedades hepáticas.
- Algunos tipos de cáncer y sus tratamientos.



Diagnóstico.

- Biometría hemática.
- Química sanguínea.
- Electrolito sérico.
- USG renal.
- EGO.



Tratamiento.

- Sueroterapia.
- Furosemida.
- Corregir electrolitos.
- Tratamiento etiológico.



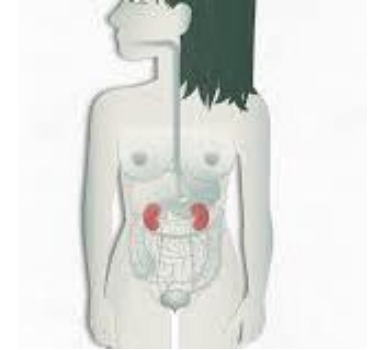
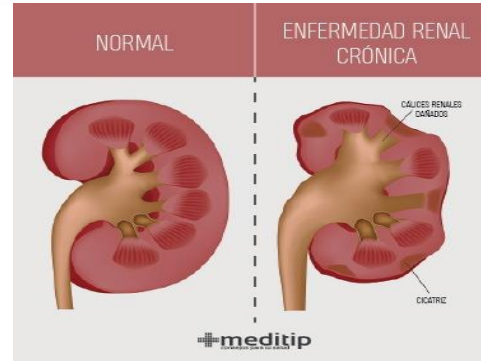
Insuficiencia renal crónica.

Concepto.

Consiste en el deterioro progresivo e irreversible de la función renal. Cuando el filtrado glomerular - filtrado de la sangre en el riñón- cae por debajo del 25 al 35% empiezan a aumentar la urea y la creatinina, pudiendo estar los pacientes relativamente asintomáticos o bien presentando anemia, hipertensión arterial, poliuria y nicturia.

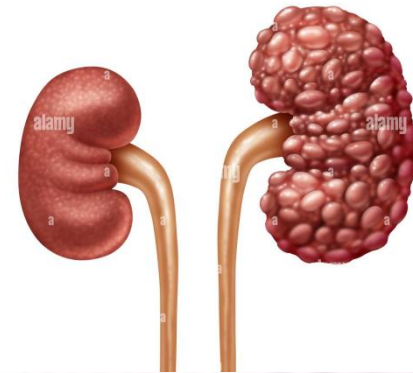
Causas.

- HTA.
- Diabetes mellitus.
- Nefritis.
- Pielonefritis.
- Cálculos renales.



Síntomas.

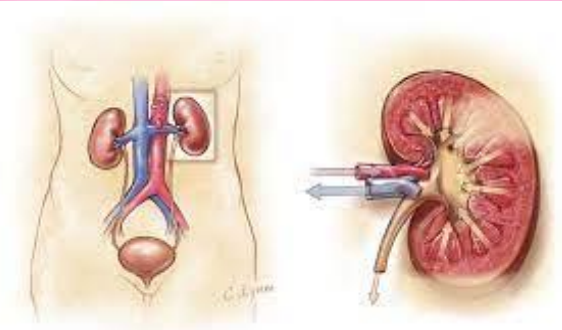
- HTA.
- Anorexia, náuseas y vómitos.
- Anemia.
- Derrame pleural.
- Encefalopatía.
- Prurito.
- Edemas.



Insuficiencia renal crónica.

Factores de riesgo.

- HTA.
- Diabetes.
- Obesidad.
- Dislipidemia.
- Tabaquismo.
- Edad avanzada.



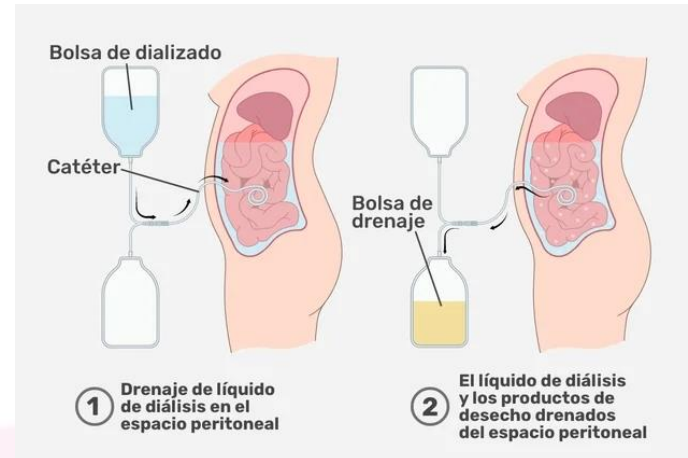
Diagnóstico.

- Análisis de sangre.
- EGO.



Tratamiento.

- Trasplante.
- Diálisis.
- Hemodiálisis.



<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/kidney-failure/symptoms-causes/syc-20369048>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica>