



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sánchez

Nombre del tema: Insuficiencia renal aguda y crónica

Parcial: 2do.

Nombre de la Materia: Enfermería Quirúrgica II

Nombre del profesora: Cecilia de la Cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Pichucalco, Chiapas

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE TUCUMÁN

Concepto:

Los riñones filtran los desechos y el exceso de líquido de la sangre. Cuando fallan los riñones, los desechos se acumulan. Los síntomas aparecen lentamente y no son específicos de la enfermedad.

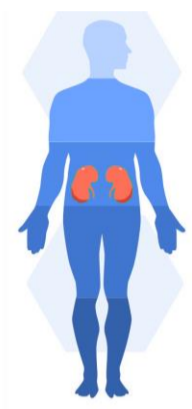
Algunas personas no presentan síntomas en absoluto y son diagnosticadas por un análisis de laboratorio.

Los medicamentos pueden controlar los síntomas. En las etapas posteriores, puede ser necesario filtrar la sangre con una máquina (diálisis) o hacer un trasplante.

Causa:

Las **glomerulonefritis**, son enfermedades que provocan una inflamación de las unidades de filtrado de los riñones (nefronas). Suelen estar causadas por una alteración del sistema inmunológico que reconoce una parte del riñón como algo extraño.

La **poliquistosis renal**, es una enfermedad hereditaria, que provoca una desestructuración de los riñones, sustituyendo la estructura normal del riñón por quistes de gran tamaño, que con el tiempo provocan una destrucción del riñón y, con ello, una pérdida de su función.



Síntomas:

LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ES SILENCIOSA

¿ALGUNAS VECES TE HAS PREGUNTADO SI TUS RIÑONES ESTÁN ENFERMOS?

La **ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC)** es la pérdida gradual de las funciones de los riñones. Sin embargo, muchos de sus síntomas pasan desapercibidos o se confunden con otras enfermedades.

¿HAS PRESENTADO UNO O VARIOS DE ESTOS SÍNTOMAS?

- Disminución de la cantidad de orina
- Pérdida de apetito
- Insomnio
- Náuseas y vómito
- Sabor metálico, mal gusto en la boca
- Hinchazón de manos, cara y piernas
- Cansancio
- Falta de aire al esforzarse
- Picor en la piel
- Espuma en la orina

Si es así, no dudes en visitar a tu nefrólogo. En CIMER tenemos servicios integrales de diálisis peritoneal en casa, que te permiten vivir con plenitud sin tener que abandonar tu estilo de vida. ¿QUÉ MÁS CONOCER MÁS? visita nuestro sitio web: cimer.com.mx

Signos:

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

DÍA MUNDIAL DEL RIÑÓN 11 DE MARZO

- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida de apetito
- Fatiga y debilidad
- Problemas para dormir
- Cambios en la producción de orina
- Disminución de la agudeza mental
- Espasmos musculares y calambres
- Hinchazón de pies y tobillos
- Presión arterial alta

Entre más rápido actúes mayor esperanza darás a tus riñones.

Ante cualquiera de estos síntomas acude a tu Centro de Salud más cercano para recibir una valoración.

Diagnostico:

El diagnóstico de de la insuficiencia renal crónica se basa en las manifestaciones clínicas que presenta el paciente, así como en las alteraciones que se pueden apreciar la analítica.

El diagnóstico en estadios precoces (1 al 3) resulta fundamental para prevenir la pérdida de la función renal y de las complicaciones cardiovasculares y mantener la función renal durante muchos años para retrasar la entrada en diálisis.

Estadio	Descripción	Filtrado Glomerular (FG)
1	Daño renal con FG normal	>90 mL/min
2	Daño renal con FG ligeramente disminuido	60-89 mL/min
3	FG moderadamente disminuido	30-59 mL/min
4	FG gravemente disminuido	15-29 mL/min
5	Fallo renal	<15 mL/min o <u>diálisis</u>

Tratamiento:

Control dietético:

- Restricción del consumo de sal, proteínas, alimentos ricos en fósforo y en potasio.

Fármacos:

- Protectores de la función renal:** inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina.

Correctores electrolíticos:

- Quelantes del fósforo.**
- Quelantes del potasio** que se emplean en fases muy terminales de la insuficiencia renal crónica.

Insuficiencia renal crónica

ENFERMEDAD RENAL AGUDA

Deterioro de la función renal que produce elevación de urea y creatinina en el curso de días o semanas. Es potencialmente reversible.

DEFINICIÓN	ETIOLOGÍA	CLÍNICA	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
<p>PRE-RENAL (70%)</p> <ul style="list-style-type: none"> Hipovolemia: Deshidratación, hemorragias, tercer espacio. Disminución del gasto cardíaco: IAM, taponamiento cardíaco. Vasodilatación sistémica AINEs e IECAs 	<ul style="list-style-type: none"> Oliguria con orina muy concentrada 	<ul style="list-style-type: none"> Osm Orina >500 mOsm/Kg y Na⁺ <20 mEq/L 	<ul style="list-style-type: none"> Tratar la etiología. Hidratación o diurético dependiente de la volemia. 	
<p>RENAL (20%)</p> <ul style="list-style-type: none"> Glomerulonefritis Vasculitis Tóxicos Fármacos 	<ul style="list-style-type: none"> Oliguria o diuresis normal y posteriormente poliuria. Signos de uremia Trastornos metabólicos 	<ul style="list-style-type: none"> Osm Orina <350 mOsm/Kg y Na⁺ >40 mEq/L 		
<p>POST-RENAL (10%)</p>				

Suscríbete a [/doctorcix](#) [/Dmedicinapasoapaso](#)

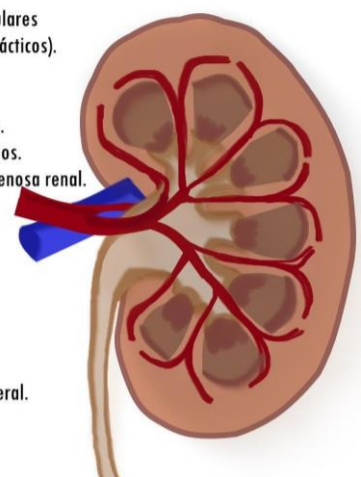
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

CAUSAS

IRA PRERRENAL
Hipovolemia (hemorragias agudas, pérdidas gastrointestinales, tercer espacio, pérdidas urinarias, quemaduras). Bajo gasto cardíaco (isquemia, miocarditis, valvulopatías, taponamiento cardíaco grave). Síndrome hepatorenal. Disminución de resistencias vasculares periféricas (sepsis, cuadros anafilácticos).

IRA RENAL
Necrosis tubular aguda isquémica. Nefrotóxicos endógenos y exógenos. Embolismo arterial y trombosis venosa renal. Enfermedad ateroembólica. Microangiopatías. Enfermedades del colágeno.

IRA POST-RENAL
Estenosis uretral. Crecimiento prostático. Neoplasia vesical o ureteral bilateral. Neoplasia retroperitoneal. Litiasis bilateral.



Insuficiencia renal aguda

Concepto:

La falla renal aguda se desarrolla rápidamente en algunas horas o días. Puede ser mortal. Es más común en aquellas personas que sufren de enfermedades críticas y que ya están hospitalizadas.

Afección en la que los riñones dejan de filtrar los residuos de la sangre repentinamente.

Causa:

La insuficiencia renal aguda se puede producir por que fallen algunos o todos los mecanismos que intervienen en la filtración glomerular.

Puede producirse un descenso del filtrado al disminuir la presión de filtración por una reducción de la presión arterial o una hipovolemia importante (absoluta por hemorragia o deshidratación)

- Edad avanzada
- Infecciones crónicas
- Diabetes
- Hipertensión arterial
- Problemas renales
- Hipertrofia prostática

Puede producirse esa insuficiencia renal aguda por pérdida de unidades funcionales, como sucede en las glomerulonefritis o bien por la acción de tóxicos como algunos medicamentos (incluyendo el contraste intravenoso).

Síntomas:

Se puede manifestar por una alteración de los análisis, produciéndose un incremento de los niveles de creatinina y urea, o bien por la aparición de determinados síntomas como una reducción del volumen de la orina que se puede acompañar de cambios en el aspecto (orinas oscuras, concentradas o con presencia de sangre).

Esa reducción en el volumen puede llevar a la ausencia de orina o anuria. Debido a esa disminución en el volumen de la orina, si existe una entrada incontrolada de líquidos

Síndrome urémico: Es la principal consecuencia de una insuficiencia renal. Se produce un acumulo de toxinas urémicas que produce alteraciones en diversos sistemas.

Los síntomas más habituales son:

- Edemas.
- Síndrome urémico.
- Disminución de la cantidad de orina.
- Anuria.

Diagnostico:

Debido a que la insuficiencia renal aguda suele ser una complicación de otras enfermedades graves, en ocasiones los signos y síntomas pueden pasar inadvertidos o ser atribuidos a la enfermedad subyacente.

Cuando se sospecha esta enfermedad, debe realizarse un análisis de sangre y orina. Las alteraciones que pueden aparecer son: disminución del volumen de orina (menos de 500 mililitros)

Suele ser necesario realizar una ecografía abdominal y, en algunas ocasiones, incluso una biopsia renal que permita determinar la causa de la insuficiencia renal aguda.

Cuanto antes se resuelve, más probabilidades hay de recuperar la función renal. En ocasiones, la insuficiencia renal aguda causa la pérdida permanente de la función renal

Tratamiento:

El tratamiento comienza por corregir la causa que ha ocasionado esa insuficiencia renal. Esto se puede observar claramente cuando existe una deshidratación o hipotensión

Cuando se ha producido una afectación importante de los riñones, y no se ha producido una recuperación tras estabilizar al paciente, se hace preciso mantener una vigilancia sobre las constantes vitales

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

TRATAMIENTO:
6 niveles de actuación médica

- **La urgencia vital:**
 - Tratamiento inmediato
 - Hiperpotasemia
 - Edema agudo de pulmón
 - Acidosis metabólica severa
 - Hiponatremia
- Evitar o corregir la causa de IRA
- Mejorar o eliminar las alteraciones funcionales renales
- Mejorar o corregir enfermedad de base
- Evitar las complicaciones asociadas
- Soporte nutricional