



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.

Nombre del tema: Insuficiencia Renal Aguda y Crónica

Parcial: Segundo

Nombre de la Materia: Enfermería Quirúrgica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.

Cuatrimestre: Sexto



Pichucalco, Chiapas a 09 de Junio de 2023.

Insuficiencia Renal Aguda

Concepto

Deterioro de la función renal que produce elevación de urea y creatinina en el curso de días o semanas así como retención de desechos nitrogenados y alteración del equilibrio hidroelectrolítico. Es potencialmente reversible.

Tipos

- Pre-renal = 70%
- Renal = 20%
- Post-Renal = 10%



Causas

Pre-Renal

- Hipovolemia
- Disminución del gasto cardiaco
- Infarto agudo al miocardio
- AINES y IECAS

Renal

- Glomerulonefritis
- Tóxicos
- Fármacos

Post-Renal

- Obstrucción uretal bilateral
- Litiasis renal
- Hiperplasia benigna de próstata

Cuadro clínico

Renal

- Oliguria o diuresis normal y posterior poliuria
- Signos de uremia

Pre-Renal

- Oliguria con orina muy concentrada

Post-Renal

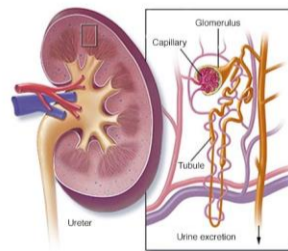
- Oliguria/Anuria
- Náuseas y vomito
- Lengua seca
- Edemas y hematomas
- Anemia
- Dificultad respiratoria

Síntomas generales

- Dolor lumbar
- Somnolencia
- Edemas
- Fatiga
- Anuria

Diagnostico

- Biometría hemática
- Química sanguínea
- Electrolito sérico
- Usg renal
- Interrogatorio
- Exploración física



Tratamiento

Pre-Renal

- Sueroterapia
- Furosemida
- Corregir electrolitos
- Tratamiento citológico

Renal

- Sueroterapia/inotropico
- Furosemida/manitos
- Corregir electrolitos
- Tratamiento etiológico

Post-Renal

- Descompresión urinaria
- Sondaje vesical
- Tratamiento etiológico

Insuficiencia Renal Crónica

Concepto

Se refiere a la disminución irreversible o la tasa de filtración glomerular del riñón, usualmente por un plazo mayor a tres meses.

Con retención progresiva de sustancias tóxicas, que en la fase avanzada de la enfermedad caracteriza el cuadro clínico.



Causas

Más común

- Hipertensión Arterial
- Diabetes mellitus (45%)

- Enfermedades de inmunidad (nefritis)
- Infecciones crónicas de los riñones (piel nefritis)
- Cálculos renales
- Enfermedades congénitas de los riñones y vías urinarias

Cuadro clínico

- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida de apetito
- Fatiga y debilidad
- Problemas de sueño
- Micción más o menos abundante
- Disminución de la agudeza mental

- Calambres musculares
- Hinchazón de pies y tobillos
- Picazón y sequedad de la piel
- Hipertensión difícil de controlar
- Falta de aire si se acumula líquido en los pulmones
- Dolor de pecho

Factores de riesgo

Potencialmente Modificables

- HTA
- Diabetes
- Obesidad
- Tabaquismo
- Hiperuricemia
- Hipoalbuminemia

No modificables

- Edad avanzada
- Sexo masculino
- Raza negra
- Bajo peso al nacer

Tratamiento

- Tratamiento renal sustitutivo
- Diálisis
- Hemodiálisis

