



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Emmanuel Cornelio Vázquez

Nombre del tema: Insuficiencia renal aguda y crónica

Parcial: 2 parcial

Nombre de la materia: Enfermería medico quirúrgica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Sexto Cuatrimestre

Insuficiencia renal aguda

TIPOS

Prerrenal: refleja una anomalía afuera de los riñones y es el resultado de una disminución el volumen total de sangre que circula por el cuerpo. Representa el 55% al 60% de los casos.

Renal intrínseca: representa un 35% – 40% de las insuficiencias renales agudas. Dentro de este grupo, la necrosis tubular aguda es la causante del mayor número de casos, seguida por glomerulonefritis, nefritis intersticial aguda, vasculitis y microangiopatía trombótica.

Postrenal: así denominada cuando la IRA obedece a una obstrucción del tracto urinario inferior, originada por procesos inflamatorios o tumorales. Dicha forma de presentación corresponde a menos del 5% de los casos.

SINTOMAS

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

TRATAMIENTO

Tratamientos para equilibrar la cantidad de líquidos en sangre.

Medicamentos para controlar el potasio en sangre

Medicamentos para restablecer los niveles de calcio en sangre.

Diálisis para eliminar toxinas de la sangre.

DIAGNOSTICO

Control del volumen de excreción de orina.

Análisis de orina.

Análisis de sangre.

Estudios de diagnóstico por imágenes.

Extirpación de una muestra de tejido de riñón para realizar pruebas.



Insuficiencia renal crónica

CAUSAS

- Trastornos autoinmunitarios (como lupus eritematoso sistémico y esclerodermia)
- Defectos de nacimiento (anomalías congénitas) de los riñones (como la poliquistosis renal)
- Ciertos productos químicos tóxicos
- Lesión al riñón
- Infección y cálculos renales
- Problemas con las arterias que irrigan los riñones

FACTORES DE RIESGO

- Diabetes
- Presión arterial alta
- Enfermedad cardíaca (cardiovascular)
- Hábito de fumar
- Obesidad
- Ser de raza negra, indígena americano o asiático americano

CAUSAS

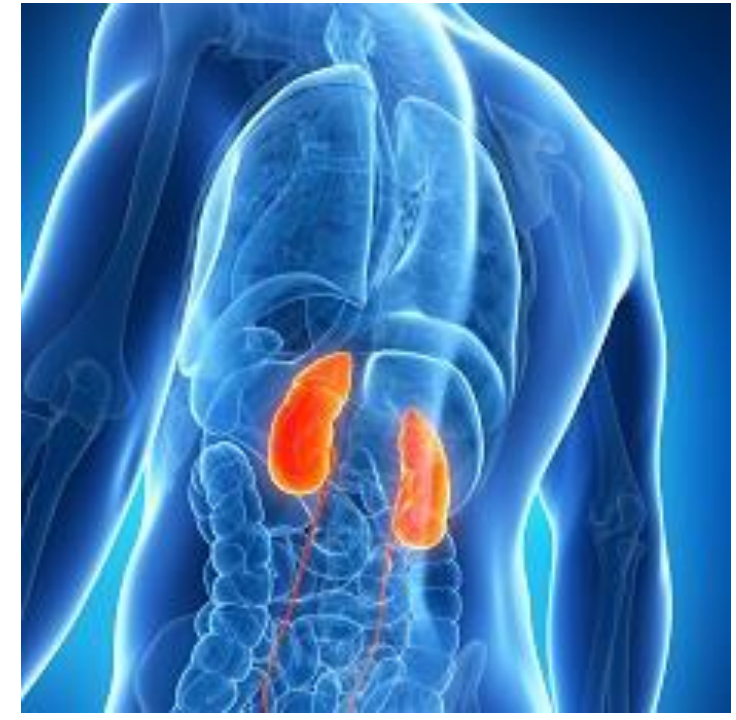
- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida de apetito
- Fatiga y debilidad
- Problemas de sueño
- Micción más o menos abundante

TRATAMIENTO

- Hipotensores. Fármacos para el control de la presión arterial elevada.
- Diuréticos. Para intentar mantener un buen volumen de orina y evitar la retención de líquidos.
- Quelantes del fósforo. Son medicamentos que reducen la absorción del fósforo para evitar que se acumulen en el organismo.
- Suplementos de calcio
- Vitamina D

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

- Fomento de la autogestión.
- Atención multidisciplinar.
- Visión integral del paciente.
- Mejorar el seguimiento y control de los pacientes sometidos a trasplante renal.
- Responder a las necesidades del paciente desde una perspectiva integral.
- Fomentar en el paciente su autocuidado.



BIBLIOGRAFIA

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/kidney-failure/diagnosis-treatment/drc-20369053>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000471.htm>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/symptoms-causes/syc-20354521>

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica/tratamiento>

<https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-enfermedad-renal-cronica/>