



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Emmanuel Cornelio Vázquez

Nombre del tema: Insuficiencia renal

Parcial: 2 parcial

Nombre de la materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Jaime Heleria

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Sexto Cuatrimestre

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA



DEFINICION

En este tipo de insuficiencia renal existe alteraciones de las funciones del riñón se produce de forma brusca. Las manifestaciones más habituales son las relacionadas con 3 funciones principales, es decir, la función depurativa, la regulación del volumen de líquidos y la regulación de la composición de iones. Por lo tanto, lo más habitual es orinar poco o incluso dejar de orinar.



CAUSAS

Las causas que pueden desencadenar una IRA son múltiples desde medicamentos, deshidratación por diarreas, vómitos, exceso de diuréticos, tensión arterial muy baja por infecciones graves, obstrucción a la salida de la orina (cálculos, próstata).



CLASIFICACION

INSUFICIENCIA PRE-RENAL

Causas: hipovolemia, hemorragia, deshidratación, pérdida excesiva de líquidos del tubo digestivo, shock séptico, shock anafiláctico.

INTRA-RENAL

Causas: isquemia renal prolongada, necrosis tubular aguda

POST-RENAL

Causas: obstrucción uretral bilateral

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.

CUADRO CLINICO

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, se produce una retención de agua que lleva a la aparición de edemas o incluso una sobrecarga cardiorrespiratoria que desencadena.

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.

INSUFICIENCIA RENAL CRONICA



DEFINICION

Es la pérdida lenta de la función de los riñones con el tiempo. El principal trabajo de estos órganos es eliminar los desechos y el exceso de agua del cuerpo.

CAUSAS

Las causas que destacan más frecuentes desencadenantes de la IRC son la HTA y la diabetes mellitus, de forma que, si no se controlan adecuadamente, pueden lesionar los riñones. existen otras enfermedades como son: enfermedades de inmunidad (nefritis), las infecciones crónicas de los riñones (pielonefritis), los cálculos renales y enfermedades congénitas de los riñones y vías urinarias.

CLASIFICACION

La gravedad de la ERC se ha clasificado en 5 categorías o grados en función del FG y 3 categorías de albuminuria. Esto es debido a que la proteinuria destaca como el factor pronóstico modificable más potente de progresión de ERC. El deterioro del FG es lo característico de los grados 3-5, no siendo necesaria la presencia de otros signos de daño renal. Sin embargo, en las categorías 1 y 2 se requiere la presencia de otros signos de daño renal. Se trata de una clasificación dinámica y en constante revisión. Esta clasificación, que va sufriendo ligeros cambios sutiles con el tiempo, tiene la ventaja de unificar el lenguaje a la hora de referirnos a la definición y magnitud del problema, definido previamente como ERC.

DIAGNOSTICO

- ❖ Ultrasonido renal
- ❖ TAC del cuerpo
- ❖ Urografía por TAC o por RMN
- ❖ Resonancia magnética nuclear del cuerpo (RMN)
- ❖ Gammagrafía renal



CUADRO CLINICO

Retención de Líquidos y fatiga

- Sangre en las heces
- Falta de Aliento
- Presión arterial alta
- Nauseas
- Somnolencia
- Facilidad para desarrollar hematomas
- Cambios en la micción, tales como micción disminuida, excesiva o nula.

TRATAMIENTO

Las opciones de tratamiento varían ampliamente y dependen de la causa de la insuficiencia renal, pero la mayoría requiere una estadía en el hospital. Las opciones se clasifican en dos grupos: el tratamiento de la causa de la insuficiencia renal y la sustitución de la función renal.

