



Nombre del Alumno: BARTOLA BERNAL ALVAREZ

Nombre del tema: TIPOS DE TUMORES DE PIEL

Nombre de la Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II

Nombre del Profesor: E.E.Q. CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 6° "A"

Pichucalco, Chiapas a 09 de junio de 2023

DEFINICION

Ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre. Cuando los riñones pierden la capacidad de filtración, pueden acumularse niveles nocivos de desechos, y puede desequilibrarse la composición química de la sangre.

FISIOPATOLOGIA

Cuando disminuye el flujo sanguíneo renal, también lo hace la fuerza motriz básica de la filtración. Además, los riñones dejan de recibir oxígeno y otros nutrientes vitales para el metabolismo celular.

CUADRO CLINICO

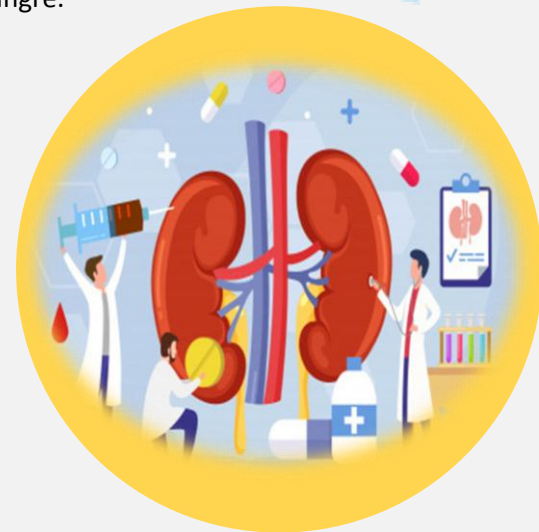
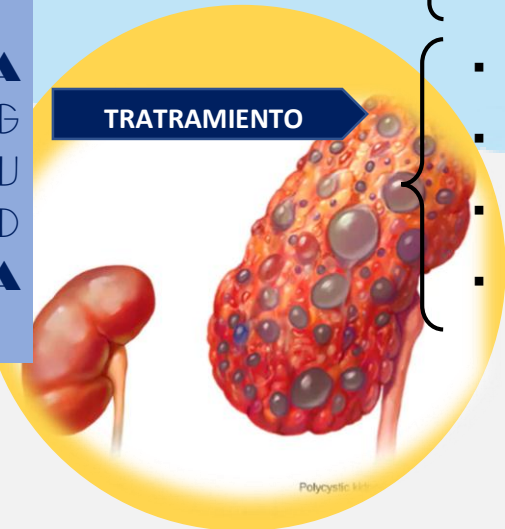
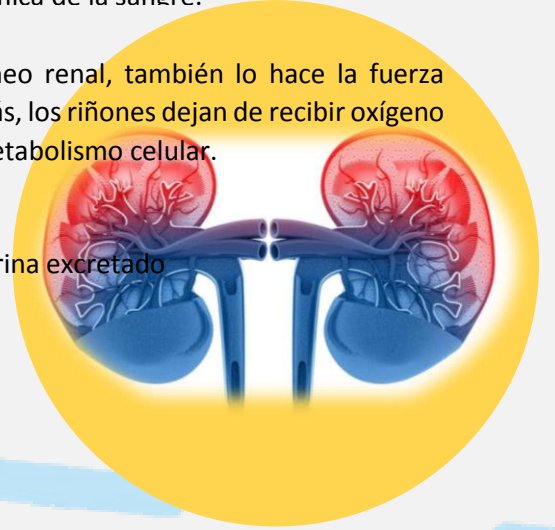
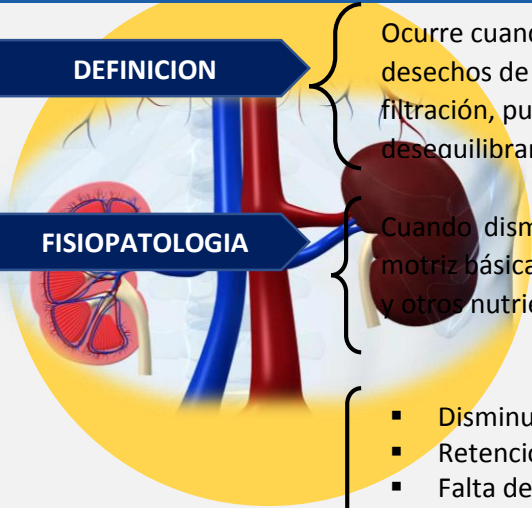
- Disminución del volumen de orina excretado
- Retención de líquido
- Falta de aire
- Fatiga
- Desorientación
- Náuseas
- Debilidad
- Ritmo cardíaco irregular
- Dolor u opresión en el pecho
- Convulsiones o coma en casos severos

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.

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.



I
N
S
U
F
I
C
I
E
N
C
I
A
R
E
N
A
L
C
R
O
N
I
C
A

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.

FISIOPATOLOGIA

Uno de los primeros signos de la IRC es la isostenuriapoliuria, con excreción de orina que es casi isotónica con el plasma. Más adelante, los túbulos empiezan a perder su capacidad para reabsorber electrolitos, seguidamente, como el organismo no puede librarse de los productos residuales a través de los riñones, aparece la uremia clínica y, finalmente, los desequilibrios hidroelectrolíticos del organismo empiezan a afectar a otros sistemas corporales.

CUADRO CLINICO

- Alteraciones electrolíticas
- Manifestaciones cardiovasculares
- Alteraciones gastrointestinales
- Alteraciones hematológicas
- Alteraciones neurológicas
- Alteraciones osteomusculares
- Alteraciones dermatológicas
- Alteraciones hormonales

FACTORES DE RIESGOS

- Disminución de la producción de orina.
- Falta de eliminación de los productos de desecho a través de la orina.
- Retención de líquidos, provocando edemas (hinchazón) en las piernas, tobillos o pies.
- Somnolencia, dificultad respiratoria, fatiga, confusión e incluso coma en los casos muy graves y asociados, normalmente, a otras enfermedades.

TRATAMIENTO

Control dietético

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

Fármacos

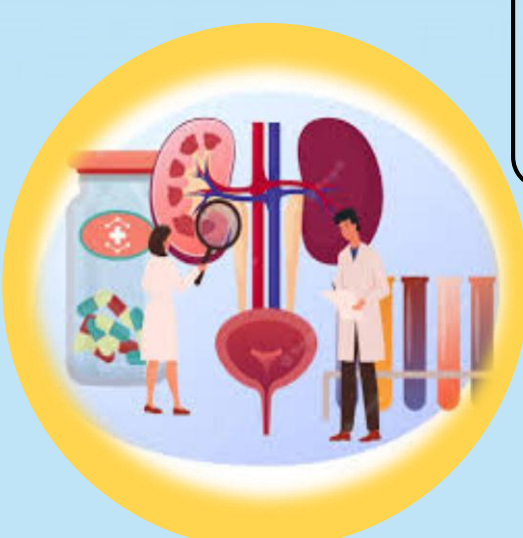
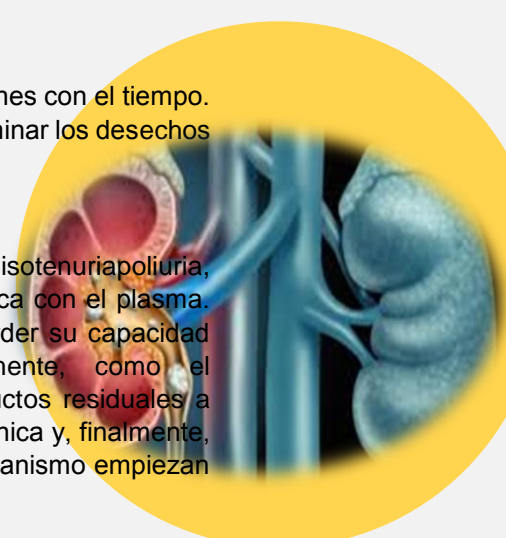
Protectores de la función renal: inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina.

Correctores electrolíticos

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

Correctores hormonales

Vitamina D: ayuda a controlar el aumento en la hormona paratiroidea y favorece la absorción de calcio y la mineralización ósea.
Eritropoyetina: estimula la producción de células de la serie roja.



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

- ANTOLOGIA ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II. UNIVERSIDAD DEL SURESTE
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/kidney-failure/diagnosis-treatment>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article>
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica>