



UDS

MI UNIVERISIDAD

Nombre del Alumno: Enilson Ramirez Valverde

Nombre del tema: Insuficiencia Renal Cronica Y Aguda

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Enfermeria medico quisurgica

Il Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sanchez

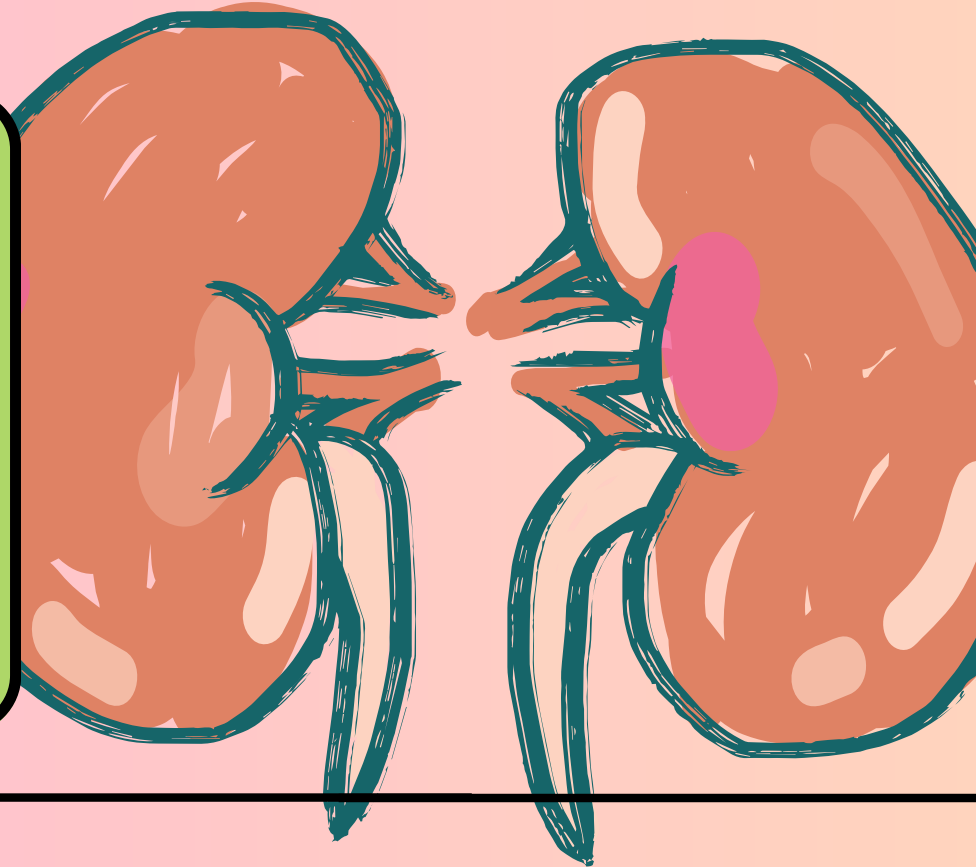
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6To Cuatrimestre

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA Y AGUDA

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (IRA)

se refiere a una pérdida repentina y generalmente reversible de la función renal



INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (IRC)

se refiere a una pérdida progresiva e irreversible de la función renal a lo largo del tiempo

ETIOLOGIA

- Causada por lesiones renales agudas, insuficiente flujo sanguíneo renal, obstrucción del tracto urinario o nefrotoxicidad.
- Ejemplos de causas incluyen trauma, shock, deshidratación, obstrucción urinaria y exposición a sustancias tóxicas.
- Resulta en una pérdida repentina y reversible de la función renal.

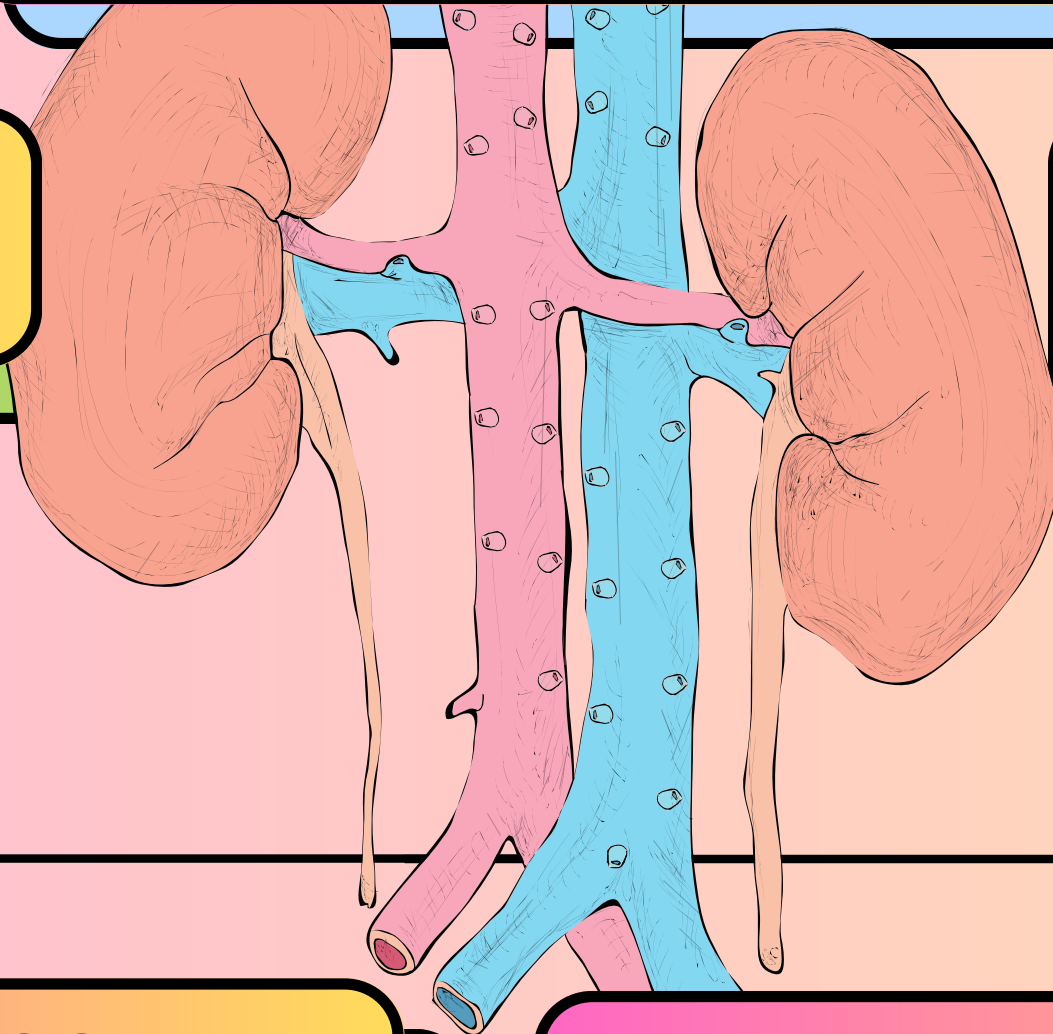
ETIOLOGIA

- Causada por enfermedades crónicas como diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedades autoinmunes (glomerulonefritis) y enfermedades poliquísticas.
- Se produce una pérdida progresiva e irreversible de la función renal a lo largo del tiempo.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA Y AGUDA

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (IRA)

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (IRC)



DIAGNÓSTICO

1. Realizar una entrevista exhaustiva al paciente para obtener información sobre sus síntomas, antecedentes médicos y medicamentos que esté tomando.
2. Realizar un examen físico completo para evaluar signos de retención de líquidos, edema u otros hallazgos relevantes.
3. Colaborar con el equipo médico para solicitar análisis de sangre y orina, que incluyen la medición de los niveles de creatinina, urea y otros parámetros relacionados con la función renal.
4. Asistir en la realización de una ecografía renal para evaluar la estructura y el tamaño de los riñones.
5. En casos seleccionados, ayudar durante una biopsia renal para obtener una muestra de tejido renal para su análisis.

DIAGNÓSTICO

1. Realizar una entrevista al paciente para recopilar información sobre los síntomas, el historial médico, incluyendo enfermedades crónicas como diabetes o hipertensión, y cualquier medicación que esté tomando.
2. Realizar un examen físico completo para detectar signos de retención de líquidos, hipertensión arterial o anomalías urinarias.
3. Colaborar con el equipo médico para solicitar análisis de sangre y orina, que incluyen la medición de los niveles de creatinina, urea y otros parámetros relacionados con la función renal.
4. Asistir durante una ecografía renal para evaluar la estructura y el tamaño de los riñones.
5. Colaborar en la realización de estudios de la función renal, como el cálculo del clearance de creatinina, que proporciona información sobre la tasa de filtración de los riñones.

INSUFICIENCIA RENAL CRONICA Y AGUDA

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (IRA)

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (IRC)



TRATAMIENTO

1. Identificar y tratar la causa subyacente de la insuficiencia renal aguda.
2. Restaurar el equilibrio de líquidos y electrolitos mediante la administración intravenosa de fluidos y medicamentos.
3. Controlar los desequilibrios electrolíticos y ajustar la dieta según sea necesario.
4. En casos graves, puede ser necesario recurrir a la diálisis para eliminar los desechos y toxinas acumuladas en la sangre.

TRATAMIENTO

1. Controlar y tratar las enfermedades subyacentes que contribuyen a la progresión de la insuficiencia renal crónica.
2. Seguir una dieta adecuada y equilibrada, con restricción de sal y proteínas según las indicaciones médicas.
3. Administrar medicamentos para controlar la presión arterial y otros síntomas relacionados.
4. Controlar los niveles de líquidos y electrolitos en el organismo, a través de la restricción de líquidos o el uso de diuréticos.
5. En etapas avanzadas, puede ser necesaria la diálisis o el trasplante renal para reemplazar la función renal perdida.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA Y AGUDA



INSUFICIENCIA RENAL
AGUDA (IRA)

INSUFICIENCIA RENAL
CRÓNICA (IRC)

COMPLICACIONES

1. Retención de líquidos y desequilibrios electrolíticos.
2. Acidosis metabólica.
3. Toxicidad uremica.
4. Trastornos cardiovasculares.
5. Infecciones.

COMPLICACIONES

1. Enfermedad cardiovascular.
2. Anemia.
3. Trastornos óseos y minerales.
4. Complicaciones neurológicas.
5. Trastornos de la coagulación.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA Y AGUDA

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (IRA)

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (IRC)

CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Control de la presión arterial: Monitorear y registrar regularmente la presión arterial del paciente, colaborar en la administración de medicamentos antihipertensivos y educar al paciente sobre la importancia de mantener una presión arterial adecuada.
2. Control de la dieta: Colaborar con el equipo de nutrición para proporcionar una dieta equilibrada y adecuada según las necesidades del paciente, controlando la ingesta de sodio, proteínas y líquidos.
3. Control de la anemia: Vigilar los niveles de hemoglobina y hematocrito, colaborar en la administración de medicamentos y transfusiones de sangre según las indicaciones médicas.
4. Educación y apoyo al paciente: Proporcionar educación al paciente y a la familia sobre la enfermedad renal crónica, incluyendo la importancia de seguir el plan de tratamiento, la restricción de líquidos y la dieta adecuada, así como el manejo de los efectos secundarios de los medicamentos.

Evigilancia de complicaciones: Estar atento a posibles complicaciones, como infecciones del tracto urinario, trastornos óseos, trastornos de la coagulación y cambios neurológicos, y reportarlos al equipo médico de manera oportuna.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Control de la presión arterial: Monitorear y registrar regularmente la presión arterial del paciente, colaborar en la administración de medicamentos antihipertensivos y educar al paciente sobre la importancia de mantener una presión arterial adecuada.
2. Control de la dieta: Colaborar con el equipo de nutrición para proporcionar una dieta equilibrada y adecuada según las necesidades del paciente, controlando la ingesta de sodio, proteínas y líquidos.
3. Control de la anemia: Vigilar los niveles de hemoglobina y hematocrito, colaborar en la administración de medicamentos y transfusiones de sangre según las indicaciones médicas.
4. Educación y apoyo al paciente: Proporcionar educación al paciente y a la familia sobre la enfermedad renal crónica, incluyendo la importancia de seguir el plan de tratamiento, la restricción de líquidos y la dieta adecuada, así como el manejo de los efectos secundarios de los medicamentos.

Evigilancia de complicaciones: Estar atento a posibles complicaciones, como infecciones del tracto urinario, trastornos óseos, trastornos de la coagulación y cambios neurológicos, y reportarlos al equipo médico de manera oportuna.

FUENTES:

-PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

-[HTTPS://WWW.HEALTHLINE.COM/HEALTH/ES/INSUFICIENCIA-RENAL#DIAGNOSTICO](https://www.healthline.com/health/es/insuficiencia-renal#diagnostico)

