



**Mi Universidad**

**Mi Universidad**

## CUADRO SINOPTICO

*Nombre del Alumno* **DANIEL ARMANDO ALVARADO GUZMÁN.**

*Nombre del tema* **INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRONICA**

*Parcial* **I**

*Nombre de la Materia* **ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II**

*Nombre del profesor* **CECILIA DE LA CRUZ SANCHÉZ**

*Nombre de la licenciatura* **ENFERMERIA.**

*Cuatrimestre* **6to.**

*Lugar y Fecha de elaboración* **04 DE JUNIO DE 2023**

# INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

## CONCEPTO

La Insuficiencia Renal Aguda (IRA) es un síndrome clínico que de forma brusca altera la homeostasis del organismo. Una multitud de causas provocan disminución en la capacidad que poseen los riñones para eliminar productos nitrogenados de desecho y alteran además el equilibrio hidroelectrolítico.

## CAUSAS

Puede aparecer tras episodios de hipovolemia, hipotensión grave y prolongada o tras la exposición a un agente nefrotóxico. Isquemia renal prolongada y las lesiones nefrotóxicas que producen oliguria.

Según la causa se divide en 3

- IRA PRERRENAL.
- IRA INTRAPERRENAL.
- IRA POSTRENAL.

## SINTOMAS

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

## 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. Para evitar la hipoperfusión renal los riñones requieren una presión arterial media de al menos 60-70 mmHg, en caso de no alcanzar esta presión arterial los riñones ponen en marcha dos importantes respuestas de adaptación

- LA AUTORREGULACION
- ACTIVACIÓN DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA-ALDOSTERONA

## FACTORES DE RIESGO

- Obstrucciones en los vasos sanguíneos de los brazos y las piernas (enfermedad arterial periférica)
- Diabetes
- Presión arterial alta
- Insuficiencia cardíaca
- Enfermedades renales
- Enfermedades hepáticas



## FACTORES DE RIESGO

- ACUMULACIÓN DE LIQUIDOS.
- DOLOR DE PECHO.
- DIBILIDAD MUSCULAR.
- LESIÓN PERMANENTE DEL RIÑÓN.
- MUERTE.



## FASES

- FASE INICIAL DE AGRESIÓN O DOLOR.

Actúa inmediatamente es posible resolver o prevenir la disfunción renal posterior. Esta fase puede durar desde horas a días. En esta fase aparecen los síntomas urémicos.

- FASE OLIGÚRICA

La oliguria es el primer síntoma que aparece en esta enfermedad, pudiendo durar de 8 a 14 días. En esta fase el gasto urinario se ve disminuido notablemente (por debajo de 400 ml/día)

- FASE DIURETICA

Suele durar unos 10 días y señala la recuperación de las nefronas y de la capacidad para excretar la orina. Por lo general, la diuresis comienza antes de que las nefronas se hayan recuperado por completo, por lo que se sigue manteniendo la azoemia.

- FASE DE RECUPERACIÓN

Representa la mejora de la función renal y puede prolongarse hasta 6 meses. Lo último que se recupera es la capacidad para concentrar la orina.





# INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

## CONCEPTO

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

De las muchas causas de la IRC, las más comunes son la diabetes mellitus, la hipertensión y la enfermedad de los riñones pilocústicos. Independientemente de la causa, la presentación de la enfermedad es similar, especialmente a medida que el sujeto se aproxima al desarrollo de la IRT.

## SINTOMAS

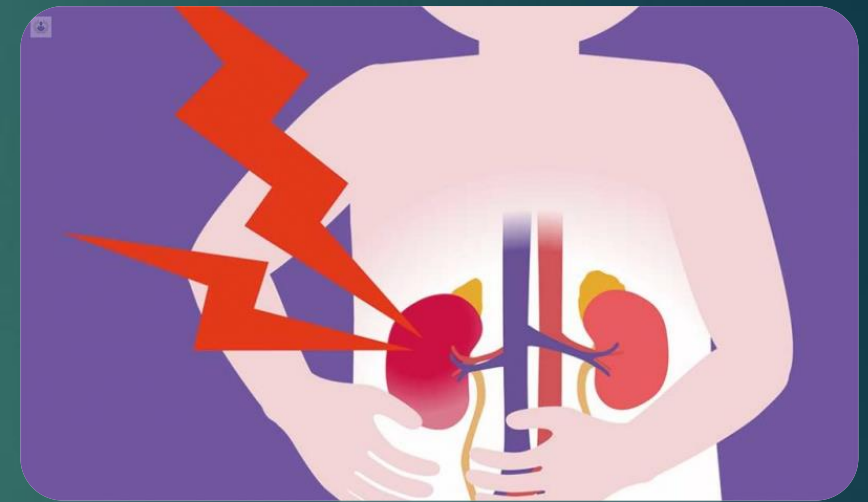
Falta de apetito, sensación de malestar general y fatiga, dolores de cabeza, picazón (prurito) y resequead de la piel, náuseas, pérdida de peso sin proponérselo.

## FISIOPATOLOGIA

Como consecuencia de la destrucción progresiva de las nefronas, las que permanecen intactas empiezan a trabajar al máximo para adaptarse al aumento de las necesidades de filtración de solutos y de esta manera, suplir la función de las nefronas destruidas

## TRATAMIENTO

- El control de la presión arterial retrasará un mayor daño al riñón.
- Hacer cambios al estilo de vida como los siguientes puede ayudar a proteger los riñones y prevenir enfermedades cardíacas y un accidente cerebrovascular
- Siempre hable con el especialista en riñones antes de tomar cualquier medicamento de venta libre. Esto incluye vitaminas, hierbas y suplementos. Asegúrese de que todos los proveedores que usted visita sepan que padece ERC. Otros tratamientos pueden incluir:



# BIBLIOGRAFIAS.

□ ANTOLOGIA UDS: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

□ <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-insuficiencia-renal-aguda-317>

□ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/kidney-failure/symptoms-causes/syc-20369048>

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