



**Mi Universidad**

Nombre del Alumno: Lourdes Álvarez  
Hernández

Nombre del tema: insuficiencia renal crónica  
Parcial: I

Nombre de la Materia: fisiopatología II

Nombre del profesor: Jaime Heleria Ceron

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

# ENFERMEDAD

# RENAL

## CRONICA



LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA ES EL DETERIORO PROGRESIVO Y A LARGO PLAZO DE LA FUNCIÓN RENAL. LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SIGNIFICA QUE SUS RIÑONES ESTÁN DAÑADOS Y NO PUEDEN FILTRAR LA SANGRE COMO DEBERÍAN. ESTE DAÑO PUEDE OCASIONAR QUE LOS DESECHOS SE ACUMULEN EN SU CUERPO Y CAUSEN OTROS PROBLEMAS QUE PODRÍAN PERJUDICAR SU SALUD.

## CUADRO CLINICO

CUANDO EL FILTRADO GLOMERULAR - FILTRADO DE LA SANGRE EN EL RIÑÓN- CAE POR DEBAJO DEL 25 AL 35% EMPIEZAN A AUMENTAR LA UREA Y LA CREATININA, PUDIENDO ESTAR LOS PACIENTES RELATIVAMENTE ASINTOMÁTICOS O BIEN PRESENTANDO ANEMIA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, POLIURIA Y NICTURIA.

CUANDO EL FILTRADO GLOMERULAR CAE POR DEBAJO DEL 15% APROXIMADAMENTE EMPIEZAN A APARECER LOS SIGNOS DEL SÍNDROME URÉMICO:



### ALTERACIONES ELECTROLÍTICAS:

SE PRODUCEN ANOMALÍAS EN LOS NIVELES DE DIFERENTES ELECTROLITOS COMO EL POTASIO Y EL BICARBONATO.

### MANIFESTACIONES CARDIOVASCULARES

HIPERTENSIÓN ARTERIAL, QUE SE ENCUENTRA HASTA EN EL 80% DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL.

### ALTERACIONES GASTROINTESTINALES:

ANOREXIA, NÁUSEAS Y VÓMITOS. UN SIGNO CARACTERÍSTICO ES EL FÉTOR URÉMICO, OLOR AMONIAICAL PRODUCIDO POR LOS METABOLITOS NITROGENADOS

## diagnostico

CUANDO SE SOSPECHA ESTA ENFERMEDAD, DEBE REALIZARSE UN ANÁLISIS DE SANGRE Y ORINA (EGO). LAS ALTERACIONES QUE PUEDEN APARECER SON: DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN DE ORINA (MENOS DE 500 MILILITROS), AUMENTO EN SANGRE DE LA UREA Y CREATININA Y ELECTROLITOS ELEVADOS COMO EL POTASIO.

## ¿CÓMO SE TRATA LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA?

ES IMPORTANTE INICIAR EL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA RENAL PRECOZMENTE CON EL FIN DE EVITAR COMPLICACIONES, PREVER SECUELAS A LARGO PLAZO Y RALENTIZAR EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD (PROTEGIENDO LA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL).

### CONTROL DIETÉTICO:

- RESTRICCIÓN DEL CONSUMO DE SAL, PROTEÍNAS, ALIMENTOS RICOS EN FÓSFORO Y EN POTASIO.

### FÁRMACOS:

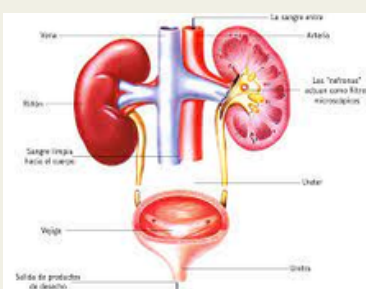
- **PROTECTORES DE LA FUNCIÓN RENAL:** INHIBIDORES DE LA ENZIMA DE CONVERSIÓN DE LA ANGIOTENSINA.

### CORRECTORES ELECTROLÍTICOS:

- **QUELANTES DEL FÓSFORO.**
- **QUELANTES DEL POTASIO** QUE SE EMPLEAN EN FASES MUY TERMINALES DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

## ¿CUAL ES LA FISIOPATOLOGIA DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

SU FISIOPATOLOGÍA SE DEBE A LA ACUMULACIÓN DE PRODUCTOS DEL METABOLISMO DE PROTEÍNAS Y ALTERACIONES QUE SE PRESENTAN POR LA PÉRDIDA DE LA FUNCIÓN RENAL. SE HAN IDENTIFICADO SUSTANCIAS TÓXICAS COMO LA HOMOCISTEÍNA, LAS GUANIDINAS Y LA B2 MICROGLOBULINA, ADEMÁS DE UNA SERIE DE ALTERACIONES METABÓLICAS Y ENDOCRINAS.



## referencia bibliográfica

- 1) fisiopatología+de+la+insuficiencia+renal+Crónica+Cómo+se+afectan+los+órganos&tbm=isch&source=Inms&sa=X&ved=2a
- 2) [https://www.google.com/search?q=definici+de+nicturia&sca\\_esv=601771759&rlz=1C1AVFC\\_e sMX1086&ei=LQe0ZftfH4u-kPIPjc2GgAE&ved](https://www.google.com/search?q=definici+de+nicturia&sca_esv=601771759&rlz=1C1AVFC_e sMX1086&ei=LQe0ZftfH4u-kPIPjc2GgAE&ved)
- 3) <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-urogenitales/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica>