



Mi Universidad

Nombre de la alumna: Maria Guadalupe Pérez Díaz

Nombre del tema: Anatomía del riñón

Parcial: I

Nombre de la materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Jaime Heleria Cerón

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5º

Anatomía del riñón:

Uno de un par de órganos en el abdomen. Los riñones eliminan los desperdicios de la sangre y el exceso de agua (en forma de orina) y ayudan a mantener el equilibrio de sustancias químicas (como sodio, potasio y calcio) en el cuerpo.

Funciones del riñón:

Excreta sustancias de desecho a través de la orina.

Regula la homeostasis del cuerpo.

Regular la composición iónica de la sangre.

Mantener la osmolaridad de la sangre.

Regula la presión arterial.

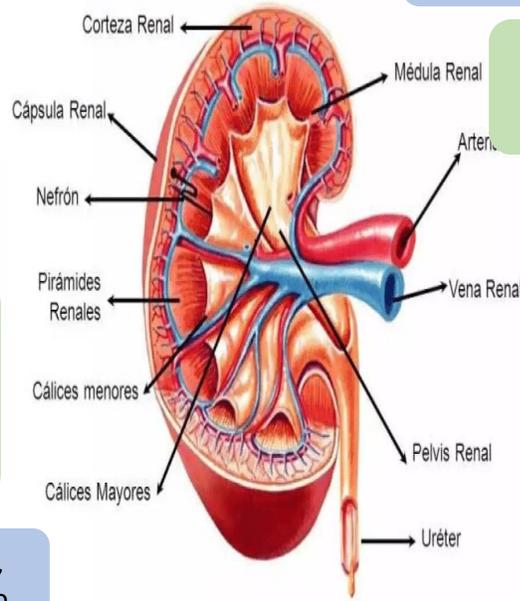
Secretar hormonas.

Filtrado glomerular:

Una FGe igual o superior a 90 está dentro del rango normal. Una FGe de entre 60 y 89 puede indicar una enfermedad renal temprana. Una FGe inferior a 15 puede indicar insuficiencia renal.

El cuerpo tiene dos riñones, uno a cada lado, que se ubican detrás del hígado y el estómago.

Los riñones se disponen en la pared posterior del abdomen, fuera de la cavidad peritoneal.



Peso: 150g aproximadamente, **Tamaño:** 10-12 cm de longitud, 5-7 cm de ancho y 3-4 cm de grosor.

La nefrona es la unidad funcional del riñón (cada riñón tiene 1 millón de nefronas).

Cada nefrona consta de cinco partes: glomérulo, túbulo proximal, mácula densa, túbulo contorneado distal y túbulo colector.

Insuficiencia renal crónica:

Los riñones filtran los desechos y el exceso de líquido de la sangre. Cuando fallan los riñones, los desechos se acumulan. Los síntomas aparecen lentamente y no son específicos de la enfermedad. Algunas personas no presentan síntomas en absoluto y son diagnosticadas por un análisis de laboratorio. Los medicamentos pueden controlar los síntomas. En las etapas posteriores, puede ser necesario filtrar la sangre con una máquina (diálisis) o hacer un trasplante.

Hinchazón de pies y tobillos que puede extenderse en todo el cuerpo.

Boca seca.

Dificultad para concentrarse.

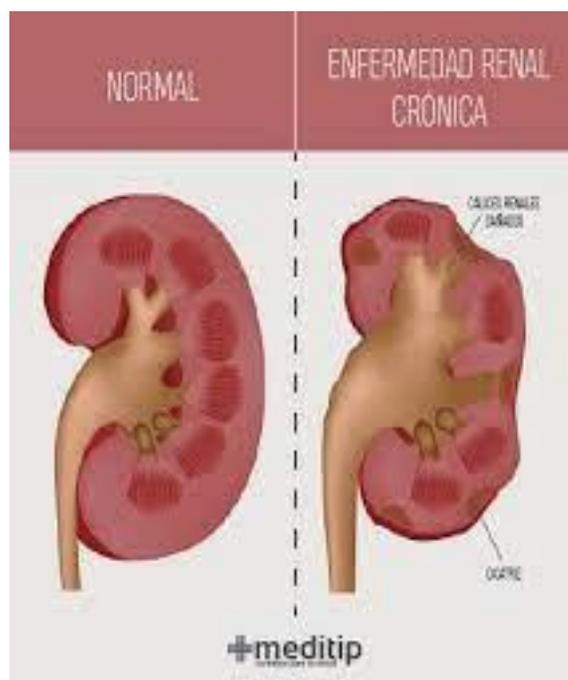
Calambres por la noche.

Comezón en todo el cuerpo.

Fatiga o falta de aliento al hacer esfuerzos.

Dificultad para dormir.

El tratamiento consiste en restringir los líquidos, el sodio y el potasio en la dieta, usar medicamentos para corregir otros trastornos, como diabetes, hipertensión arterial, anemia y desequilibrio electrolítico y cuando es necesario, diálisis o un trasplante renal.



Diagnostico:

Hemoglobina disminuida.

Elevación nitrogenada (urea, creatina, Ac. urico.k)

Disminución depuración creatinina.

Formula de cockroft-Gault: $\text{Deo. Cr. (140- edad)}$

$\text{Peso (kg) / 72 x Pcr}$.

Orina. Densidad disminuida.

imágenes: disminución tamaño renal (Eco, Rx. Tac.).

Filtración glomerular isotópica.

Glomerulopatías primitivas.

Glomerulonefritis membranoproliferativa.

Glomerulonefritis focal esclerosante y segmentaria.

Glomerulonefritis membranosa.

Glomerulonefritis mesangial focal.

Enfermedad de BERGER.