



Nombre del Alumno: Kenny Janeth Hernández Morales

Nombre del tema: Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica II

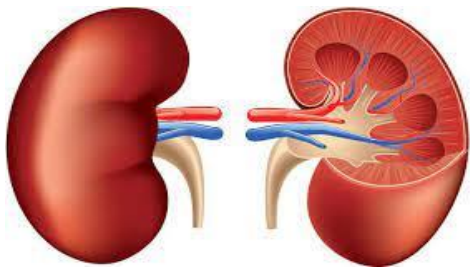
Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

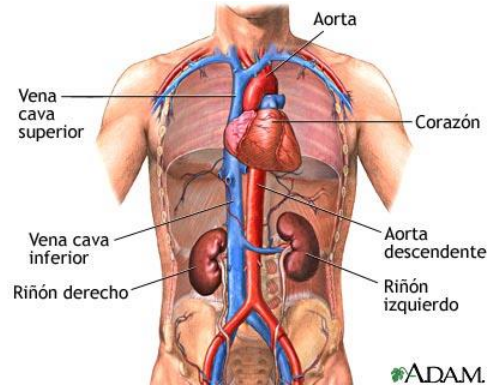
ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DEL SISTEMA RENAL

LOS RIÑONES

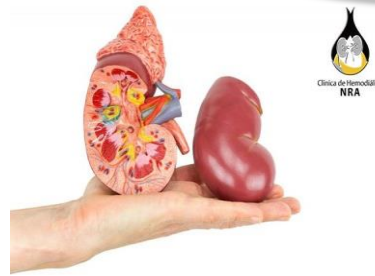
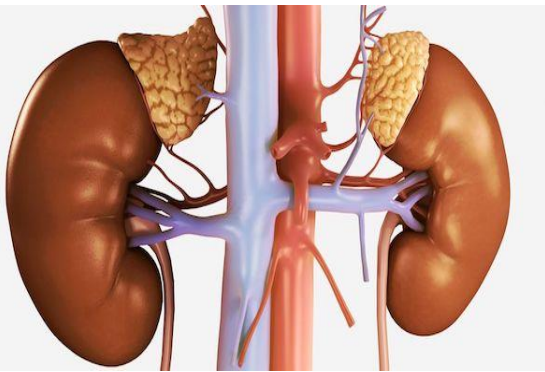


El riñón es un órgano par que se ubica en la región retroperitoneal, entre el nivel de la doceava vértebra torácica y la tercera vértebra lumbar

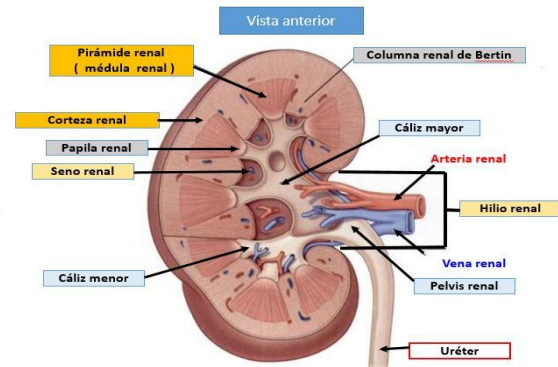
Están situados en el abdomen a ambos lados de la región dorsolumbar de la columna vertebral



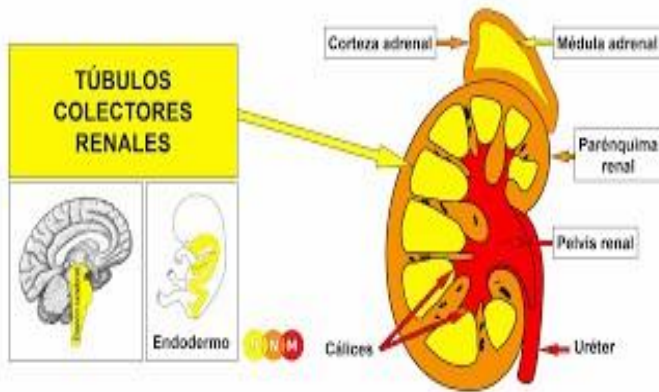
En la parte superior de los riñones se encuentran las glándulas suprarrenales



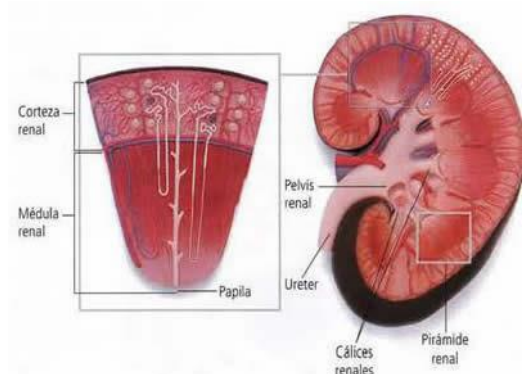
El seno renal es la cavidad del riñón que se forma a continuación del hilio renal, contiene las arterias y venas renales segmentarias



El parénquima renal es la parte del riñón que asegura sus funciones



La médula renal es de color marrón y textura estriada



INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Es un síndrome clínico de inicio rápido, apareciendo aproximadamente en horas o días



Caracterizado por una pérdida rápida de la función renal con aparición de una progresiva azoemia



La uremia es el proceso en que la función renal disminuye hasta un punto en que aparecen síntomas en múltiples sistemas del organismo.

Uremia: enfermedad que acompaña a la insuficiencia renal.



Acumulación de productos de desecho orgánicos, no todos identificados hasta ahora.

Uremia. New England Journal of Medicine

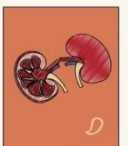
La IRA se asocia a menudo con la oliguria. Esta enfermedad es reversible



3 tipos de IRA

IRA PRERRENAL: no hay lesiones morfológicas en el parénquima renal

Laboratorio de bioquímica



Insuficiencia renal aguda (IRA)

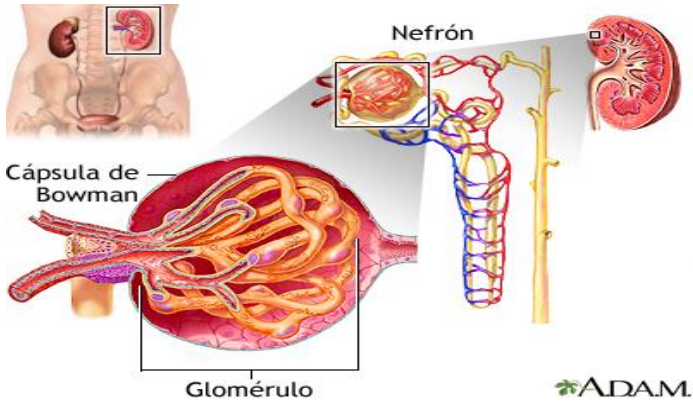
Francisco Javier Ríos Fernández



Es debida a una reducción del flujo sanguíneo renal, la perfusión y filtración glomerulares.



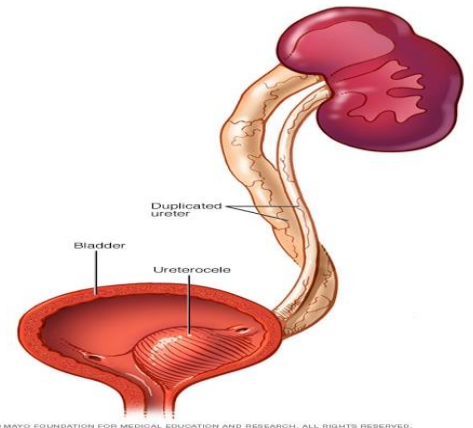
IRA INTRARRENAL



Trastornos que causan lesiones directas de los glomérulos y túbulos renales con la consiguiente disfunción de las nefronas.

IRA POSTRENAL

Es la obstrucción mecánica del tracto urinario de salida. A medida que se obstruye el flujo de orina, ésta refluye hacia la pelvis y altera la función renal.



FASES DE LA INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Fase inicial de agresión o lesión: Esta fase tiene importancia, ya que si se actúa inmediatamente es posible resolver o prevenir la disfunción renal.



• Fase oligúrica: La oliguria es el primer síntoma que aparece en esta enfermedad, pudiendo durar de 8 a 14 días



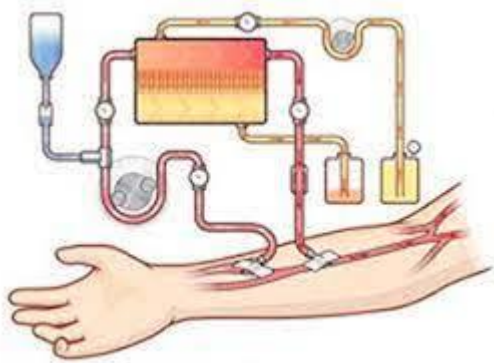
• Fase diurética: Suele durar unos 10 días y señala la recuperación de las nefronas y de la capacidad para excretar la orina.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

Consiste en una destrucción progresiva e irreversible de las nefronas de ambos riñones.



En esta fase el tratamiento renal es sustitutivo, necesitando diálisis o trasplante para la supervivencia del paciente

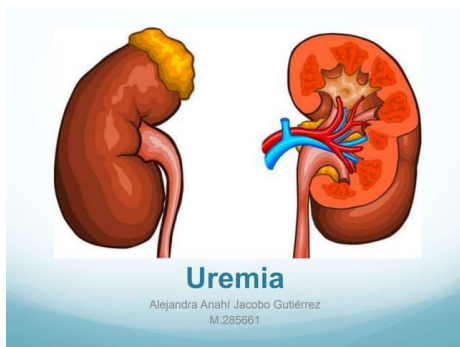


MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Aparecen debido a las sustancias retenidas como urea

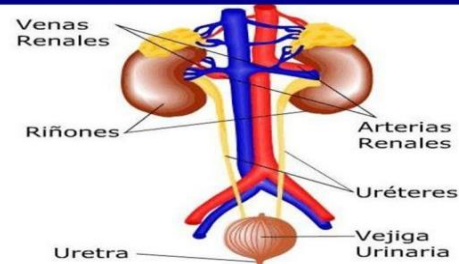


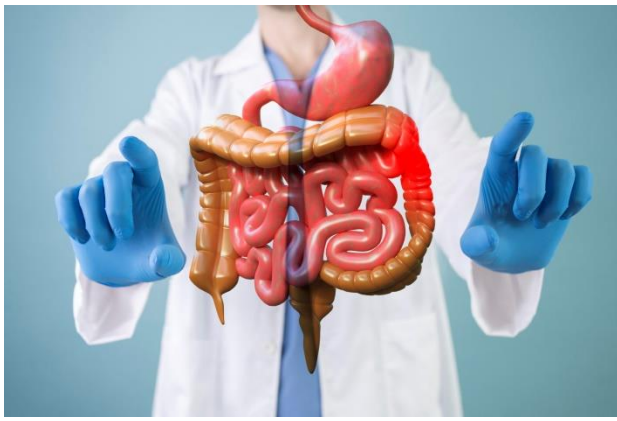
La uremia es el síndrome que comprende todos los síntomas y signos observados en los distintos órganos y sistemas del organismo.



Sistema urinario, en la primera etapa de la enfermedad se produce poliuria, debido a la incapacidad de los riñones de concentrar la orina.

Sistema Urinario





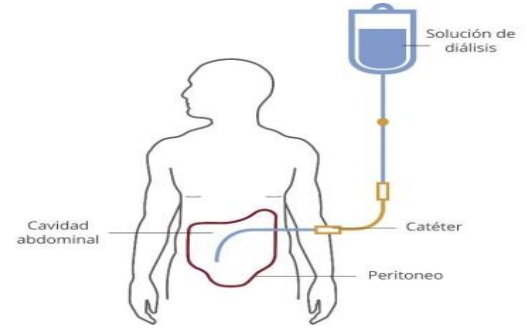
En cuanto a las alteraciones digestivas, debido a que se disminuye la velocidad de filtración glomerular, aumenta el BUN y los valores séricos de creatinina.

El paciente presenta:
náuseas, vómitos, letargia,
fatiga, estomatitis,
gingivitis, hemorragias
gastrointestinales



DIALISIS PERITONEAL

La diálisis es definida como un procedimiento terapéutico por medio del cual se eliminan sustancias tóxicas presentes en la sangre.

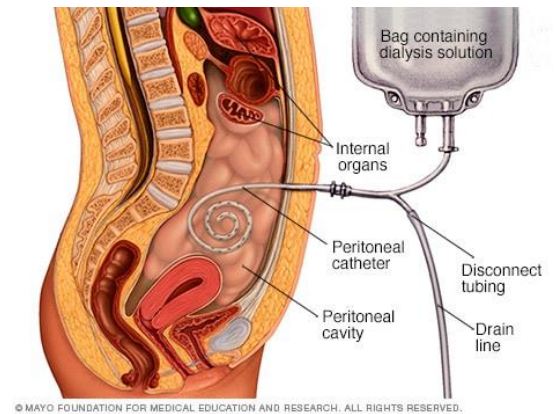


El tratamiento de diálisis consiste en dos tipos de procedimientos: La hemodiálisis y la diálisis peritoneal

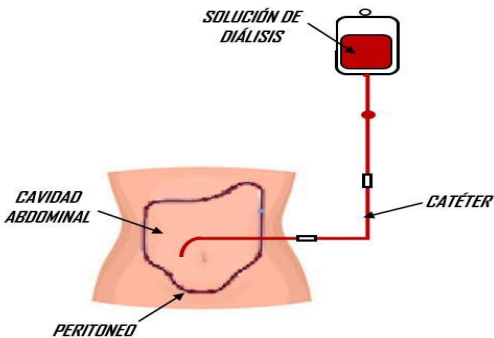


La diálisis peritoneal

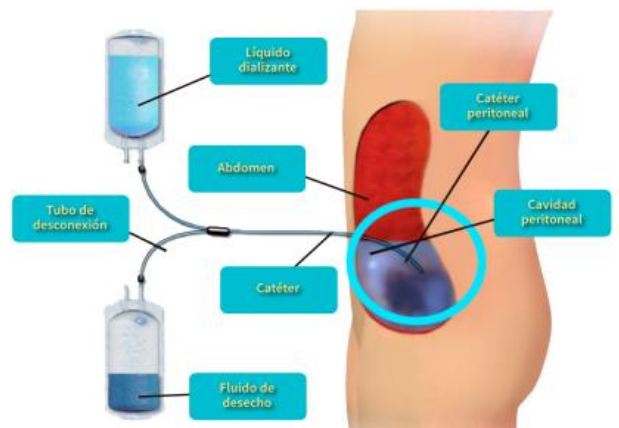
Es una técnica que usa el recubrimiento del abdomen (llamado peritoneo) y una solución conocida como dializado

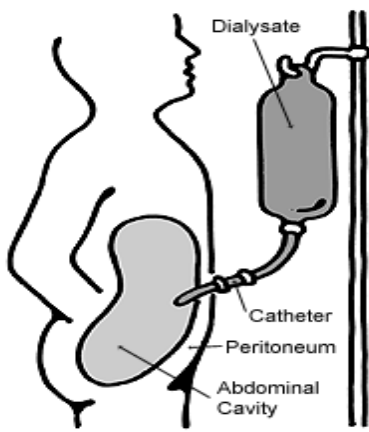


El dializado absorbe los desechos y líquidos de la sangre, usando el peritoneo como un filtro.



El líquido de la diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través de un catéter previamente implantado con una pequeña intervención quirúrgica





Dicha práctica, se realiza una media de 3 a 5 intercambios al día dependiendo de las necesidades del paciente.

Paciente en el cual es muy importante la higiene y los cuidados de asepsia y antisepsia.



SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD RENAL

La enfermedad renal no suele presentar síntomas claros en sus primeros estadios, pero cuando los casos empeoran se presentan con frecuencia los siguientes síntomas.



Hinchazón de pies y tobillos



Nauseas y vómitos



Fatiga y debilidad



Espasmos y calambres musculares



Cambio en la cantidad de orina

Suele presentar insomnio, fatiga, pérdida de movilidad, cansancio, palidez, hinchazón de pies y tobillos

Líquido de diálisis

Una solución equilibrada de electrolitos que se introduce a un lado de la membrana semi-permeable del dializador

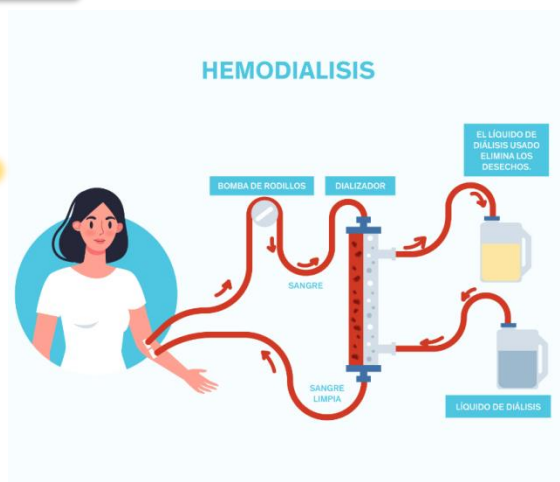


Agua de diálisis

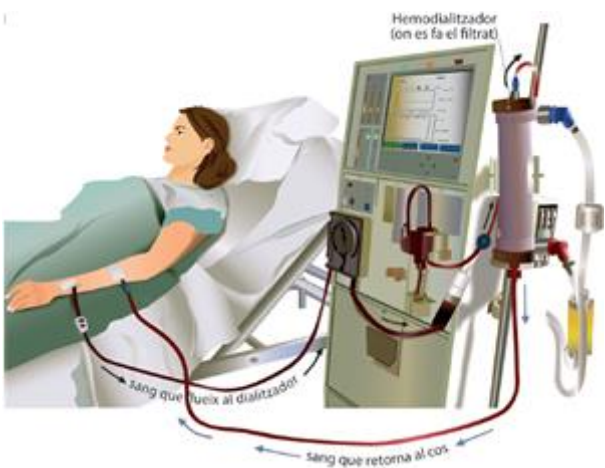
Agua purificada que se utiliza para mezclar con el líquido de diálisis o para desinfectar, enjuagar, o reprocesar el dializador

HEMODIALISIS

Consiste en dializar la sangre a través de una máquina que hace circular la sangre desde una arteria del paciente hacia el filtro de diálisis



Es una técnica, la sangre pasa por un filtro a una máquina, que sustituye las funciones del riñón, donde esta es depurada.

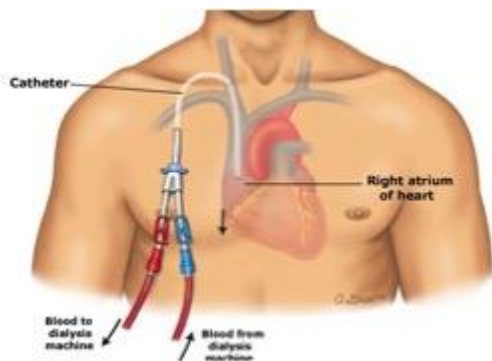


Catéter central

Los catéteres venosos centrales solo deben usarse para proveer acceso de corto plazo para HD en una situación de emergencia

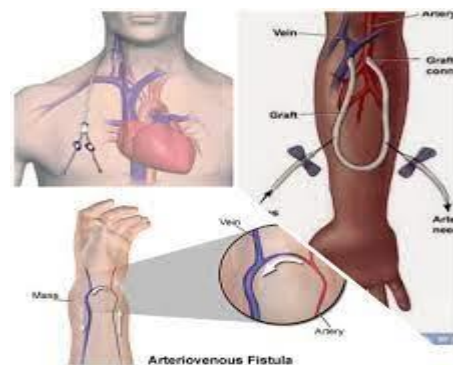


Este dispositivo conlleva un mayor riesgo de infección es necesario seguir los procedimientos estándar de cuidado del catéter central.



Fístula

Una conexión entre arteria y vena creada mediante intervención quirúrgica (generalmente en el brazo)

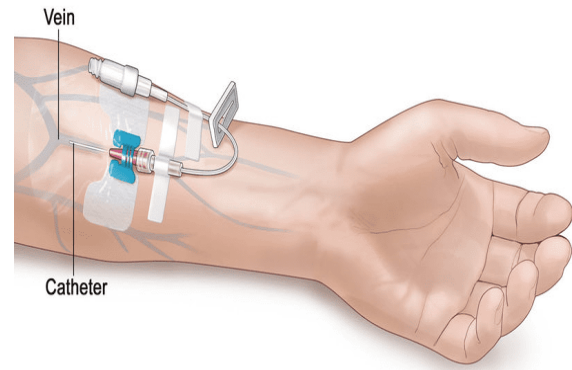
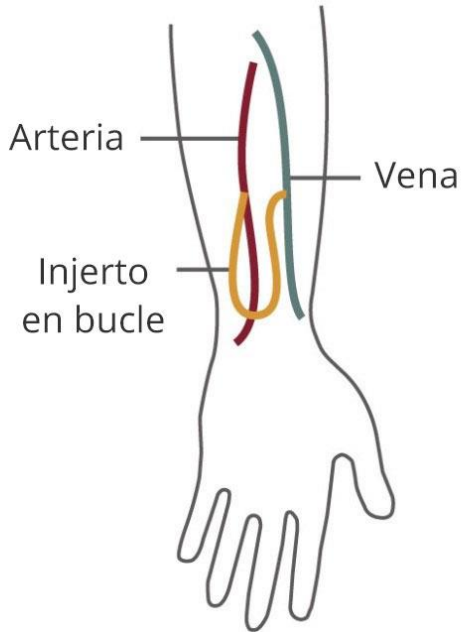


Al momento de realizar HD, se accede a ella a través de una aguja. Presenta el más bajo riesgo de infección.



Injerto vascular

Un tubo artificial entre una arteria y una vena, que se instala vía intervención quirúrgica (generalmente en el brazo).



Al momento de realizar HD, se accede a él a través de una aguja. Conlleva un riesgo intermedio de infección.