



Mi Universidad

Cuadro Sinoptico.

Nombre del Alumno: Leydi Laura Cruz Hernández

Nombre del tema: insuficiencia renal aguda y crónica

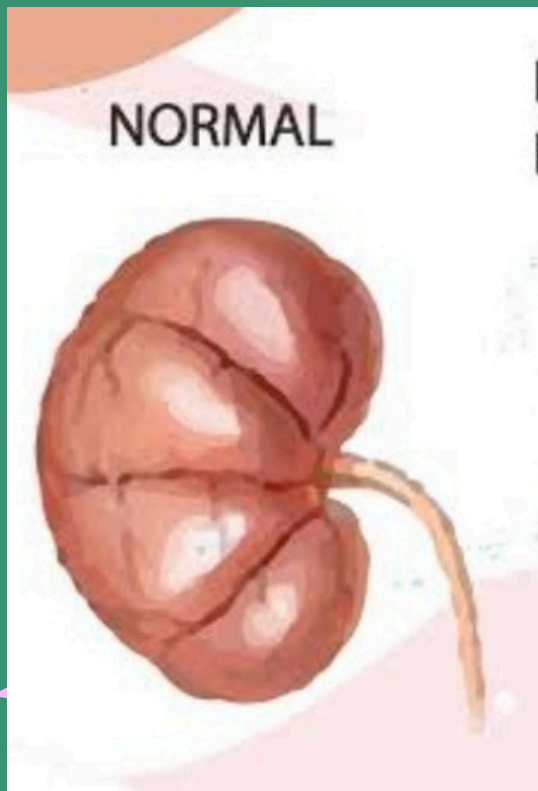
Parcial: 3

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica.

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 6 cuatrimestre



Tipo de insuficiencia renal



INSUFICIENCIA RENAL AGUDA.

• La Insuficiencia Renal Aguda ocurre cuando los Riñones pierden de repente la Capacidad de Filtrar los Desechos de la Sangre

• La Insuficiencia Renal Aguda, también llamada Lesión Renal Aguda, se desarrolla rápidamente, por lo general en menos de unos días

• Cuando los Riñones pierden la Capacidad de Filtración, pueden acumularse niveles nocivos de desechos, y puede desequilibrarse la Composición Química de la Sangre

• La Insuficiencia Renal Aguda puede ser fatal y requiere de Tratamiento Intensivo. Sin embargo, la Insuficiencia Renal Aguda puede ser reversible

SÍNTOMAS.

- Disminución del volumen de orina excretado (diuresis).
- Retención de líquido, que causa hinchazón en las piernas, los tobillos o los pies
- Falta de aire
- Fatiga
- Ritmo cardíaco irregular
- Debilidad
- Náuseas
- Desorientación
- Dolor u opresión en el pecho
- Convulsiones o coma en casos severos
- A veces, la insuficiencia renal aguda no provoca signos ni síntomas y se detecta a través de pruebas de laboratorio que se realizan por otros motivos.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

• Los síntomas y signos van a depender de la forma clínica y severidad de la IRA intrínseca. Puede haber anuria, oliguria o mantener un volumen urinario normal. Dependiendo de ello puede presentarse edema o signos de sobrehidratación. Otros síntomas y signos dependientes del compromiso de otros sistemas también se pueden presentar.

• Falta de apetito, náuseas o vómitos y síntomas y signos neurológicos como mioclonías, debilidad muscular, somnolencia o coma dependen del grado de uremia. Asimismo, se pueden presentar síntomas y signos asociados a complicaciones.

CAUSAS.

La insuficiencia renal aguda puede producirse cuando:

• Tienes una enfermedad que reduce el flujo normal de circulación de sangre hacia los riñones.

• Experimentas una lesión directa en los riñones.

• Los tubos de drenaje de orina (uréteres) de los riñones se obstruyen y los desechos no pueden eliminarse del cuerpo a través de la orina.

PREVENCIÓN

• La mortalidad varía entre 20 y 80%, dependiendo de la causa de la IRA, la forma clínica y la severidad. De los que sobreviven, alrededor de la mitad de los pacientes recupera completamente la función renal y la otra mitad tiene recuperación incompleta o progresa a enfermedad renal terminal.

• **Presta atención a las etiquetas de los analgésicos de venta libre.** Sigue las instrucciones para analgésicos de venta libre como la aspirina, el paracetamol, etc.

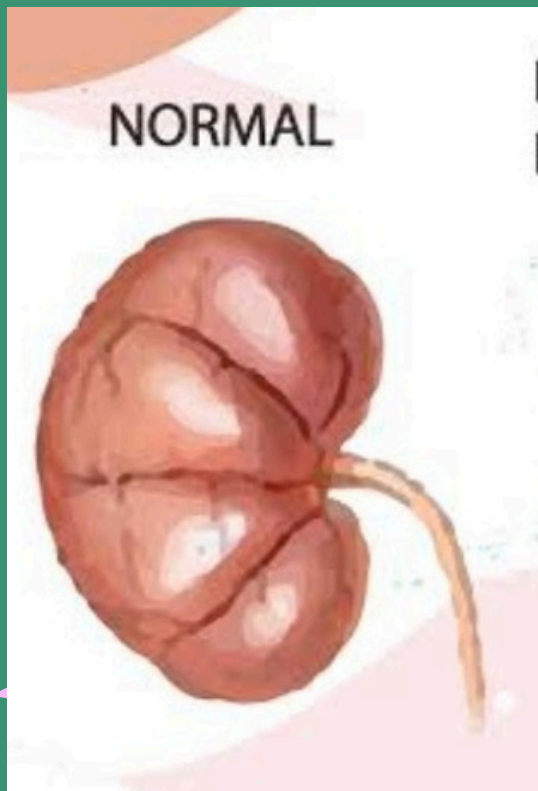
• **Trabaja con el médico para controlar tus problemas renales y otros trastornos crónicos.**

• **Haz que un estilo de vida saludable sea tu prioridad. Mantente activo; sigue una dieta adecuada y balanceada; si bebes alcohol, que sea con moderación.**

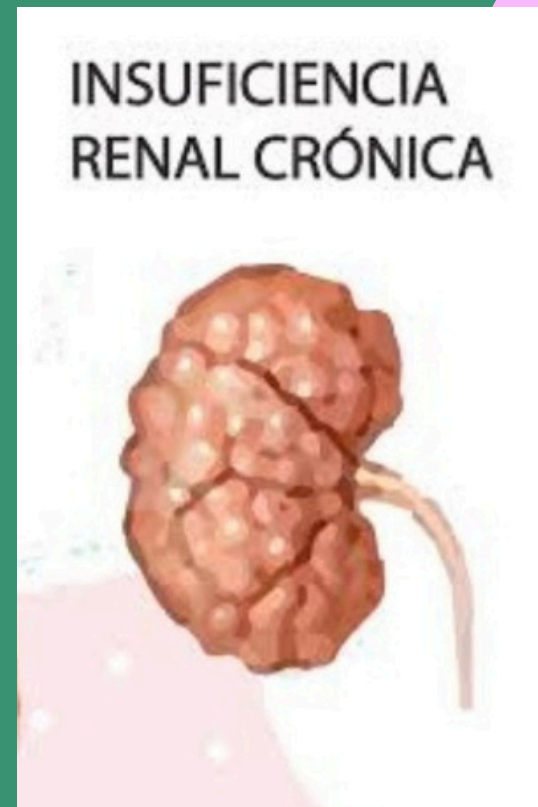
• **La insuficiencia renal aguda puede ser difícil de predecir o prevenir. Pero puedes reducir el riesgo si cuidas tus riñones.**

• La mortalidad en IRA se asocia con una serie de factores, entre las que podemos mencionar a: la edad mayor de 60 años, la forma de presentación oligúrica o anúrica, la presencia de complicaciones pulmonar y cardiovascular e infección.





Tipo de insuficiencia renal



INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

La **insuficiencia renal crónica** consiste en el deterioro progresivo e irreversible de la función renal.

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.

SÍNTOMAS.

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 amoniacal producido por los metabolitos nitrogenados en la saliva.

Alteraciones hematológicas: un signo precoz en la evolución de una insuficiencia renal crónica es la anemia,

Alteraciones neurológicas: es típica la aparición de la encefalopatía urémica

Alteraciones osteomusculares (osteodistrofia renal): se manifiesta por dolores óseos, deformidades (reabsorción de falanges distales en dedos), fracturas y retraso del crecimiento en niños.

Alteraciones dermatológicas: el signo característico es el color pajizo de la piel, producido por la anemia y por el acúmulo de urocromos. El prurito (picor) es también muy frecuente y muy molesto.

Alteraciones hormonales: en el hombre provoca fundamentalmente impotencia y oligospermia (disminución en la producción de espermatozoides).

CAUSAS.

• Las causas principales son la Diabetes y la Hipertensión Arterial

• La Sangre se acidifica, aparece Anemia, los Nervios se dañan, el Tejido Óseo se deteriora y aumenta el riesgo de Aterosclerosis

DIAGNÓSTICO.

Análisis de sangre y orina
Ecografía
Biopsia

• Los análisis de sangre y orina son esenciales, ya que confirman la disminución de la actividad renal.

TRATAMIENTO.

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.

Correctores hormonales:

- **Vitamina D:** ayuda a controlar el aumento en la hormona paratiroidea y favorece la absorción de calcio y la mineralización ósea.
- **Eritropoyetina:** estimula la producción de células de la serie roja.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Disminución de la producción de orina.
- Falta de eliminación de los productos de desecho a través de la orina.
- Retención de líquidos, provocando edemas (hinchazón) en las piernas, tobillos o pies.
- Somnolencia, dificultad respiratoria, fatiga, confusión e incluso coma en los casos muy graves y asociados, normalmente, a otras enfermedades.

