



**Mi Universidad**

# **SUPER NOTA**

*Nombre del Alumno: María Guadalupe Pérez Pérez*

*Nombre del tema: CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES*

*Parcial: 1er Parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgico II*

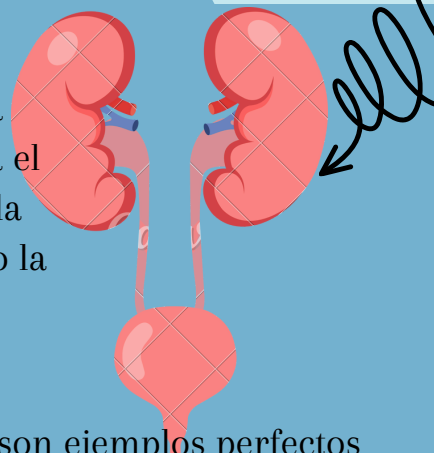
*Nombre del profesor: ALFONSO VELÁZQUEZ RAMÍREZ*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería*

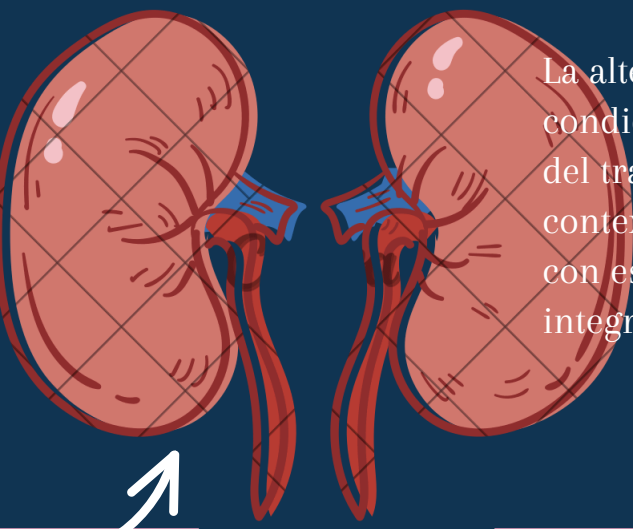
*Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre*

# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES

El tracto urinario es un sistema cerrado que facilita la salida de la orina desde los riñones hacia la vejiga y finalmente a través de la uretra hasta el exterior. En condiciones normales, todo este sistema es estéril, excepto la uretra. Existen varios mecanismos para mantener esta esterilidad, como la salida de orina, que arrastra todos los microorganismos



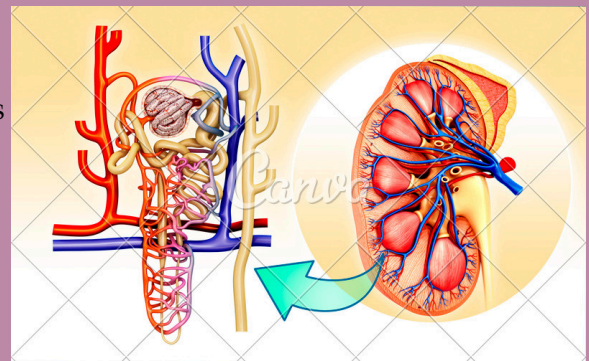
Los riñones que mantienen la pureza y constancia de fluidos internos, son ejemplos perfectos de los órganos homeostáticos. Al igual que los trabajadores sanitarios que trabajan para mantener el suministro de agua potable y eliminar los desechos, los riñones no se aprecian normalmente hasta que hay un problema. Cada día los riñones filtran litros de fluido al torrente sanguíneo



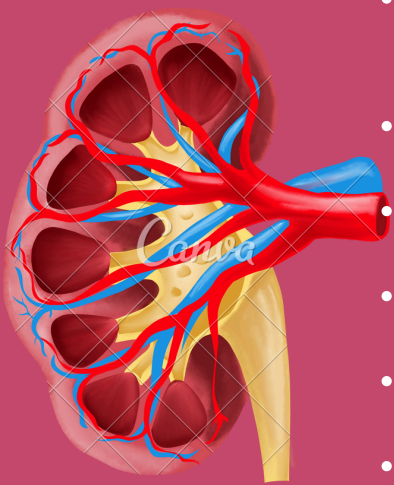
Las alteraciones urológicas representan un conjunto diverso de condiciones que afectan el sistema urinario, desde infecciones del tracto urinario hasta enfermedades renales crónicas. En el contexto de la enfermería, la atención especializada a pacientes con estas alteraciones es esencial para proporcionar un cuidado integral y promover la recuperación.

## NEFRONAS Y LA FORMACIÓN DE LA ORINA

- Cada riñón contiene más de un millón de nefronas. Las nefronas son unidades funcionales y estructuras del riñón y como tales son responsables de la formación de la orina.
- Cada nefrona tiene dos estructuras principales: un glomérulo que es un nudo de capilares y un nódulo renal.
- La parte cerrada del nódulo renal está alargada en forma de taza y envuelve completamente al glomérulo. Esta porción del túbulo renal se llama glomerular, o capsula de Bowman.
- La formación de orina es el resultado de tres procesos: filtración glomerular, reabsorción tubular, y secreción tubular.



## RIÑONES LOCALIZACIÓN Y ESTRUCTURA.



- Estos órganos pequeños de color rojo oscuro y con forma de judías, se sitúan en la pared dorsal del cuerpo en una posición retroperitoneal (por debajo del peritoneo parietal) en la región lumbar superior.
- Los riñones se extienden de la vertebra T12 a la L3, por lo que están protegidos por la parte baja de la caja torácica.
- El riñón derecho se encuentra ligeramente más bajo que el izquierdo, a causa del hígado.
- El riñón del adulto mide aproximadamente 12 cm de largo y 6 cm de ancho y 3 cm de grosor.
- Tiene forma convexa en el lateral y muestra una indentación media llamada hilio renal.
- Existen varias estructuras entre ellas los uréteres, la vejiga, uretra, vasos sanguíneos renales y los nervios que entran o salen del riñón.

## INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

La insuficiencia renal aguda es un trastorno frecuente en el adulto mayor asociado a un gran número de complicaciones médicas, prolongando la hospitalización, riesgo de progresión a enfermedad renal crónica y mortalidad.

Su alta incidencia en este grupo se debe a varios factores:

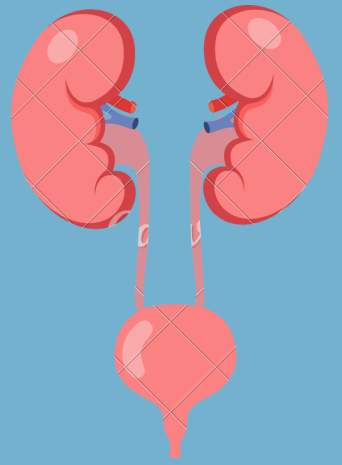
- Cambios renales asociados con la edad
- Comorbilidades
- Polifarmacia
- Necesidad de movimientos invasivos



# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES

## FISIOPATOLOGÍA R A

- Cuando disminuye el flujo sanguíneo renal, también lo hace la fuerza motriz básica de la filtración.
- Los riñones dejan de recibir oxígeno y otros nutrientes vitales para el metabolismo celular.
- Como consecuencia de la disminución de la filtración glomerular, se acumulan productos residuales del organismo y por ello el paciente experimenta un incremento de los niveles séricos de creatina y nitrógeno ureico en sangre



## DIAGNOSTICO

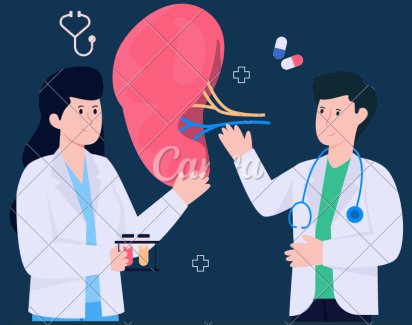
- Control de volumen de excreción de orina
- Análisis de orina
- Análisis de sangre
- Estudios por diagnostico por imágenes
- Extirpación de una muestra de tejido de riñón para realizar pruebas

## FACTORES DE RIESGO

- Diabetes mellitus
- Hipertensión arterial
- Enfermedad coronaria
- Insuficiencia cardiaca
- Antecedentes de falla renal de base
- Edad
- Insuficiencia hepática o respiratoria
- Sepsis severa (respuesta abrumadora y extrema de su cuerpo a una infección)
- Enfermedad ateromotora difusa
- IMC > 32 kg/m2

## ETIOLOGIA

- Pre-renal 35%. Pobre ingesta vía oral, deshidratación
- Renal (intrínsecas) 55%. Necrosis tubular aguda
- Post renal 10%. Uropatía obstructiva



## 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 difusión renal posterior. Esta fase puede durar desde horas o días. En esta fase aparecen los síntomas urémicos.
- **Fase oligúrica:** es el primer síntoma que aparece en esta enfermedad, pudiendo durar de 8 a 14 días. En esta fase el gasto urinario se va disminuyendo notablemente.
- **Fase diurética:** suele durar mas de 10 días y señala la recuperación de las nefronas y de la capacidad para excretar la orina.
- **Fase de recuperación:** representa la mejora de la función renal y puede prolongarse mas de 6 meses.

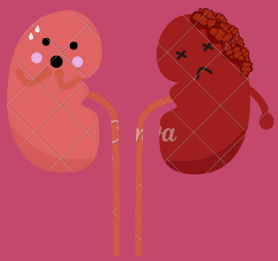


## TRATAMIENTO

- Tratamiento para la causa de base de la lesión renal. El tratamiento para la insuficiencia renal aguda implica identificar la enfermedad o la lesión que originalmente daño los riñones. Las opciones de tratamiento dependen de lo que este causando la insuficiencia renal.
- Tratamientos para equilibrar la cantidad de líquidos de sangre
- Medicamentos para controlar el potasio en sangre
- Medicamentos para establecer los niveles de calcio en la sangre
- Diálisis para eliminar toxinas en la sangre.

## INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

La enfermedad renal crónica, también llamada insuficiencia renal crónica, implica una pérdida gradual de la función renal. Los riñones filtran los desechos y el exceso de líquidos de la sangre, que se eliminan a través de la orina. La enfermedad renal crónica avanzada puede provocar la acumulación de niveles peligrosos de líquido, electrolitos y desechos en el organismo.



## FISIOPATOLOGIA

- Perdidas progresivas de nefronas y velocidad filtración glomerular.
- Hiperfiltración glomerular nefronas remanentes.
- Nefroesclerosis.
- Perdida de nefronas
- Deterioro progresivo función renal



## CAUSAS



## FACTOR DE RIESGO

- Diabetes
- Presión arterial alta
- Enfermedad cardíaca (cardiovascular)
- Hábito de fumar
- Obesidad
- Ser de raza negra, indígena americano o asiático americano
- Antecedentes familiares de enfermedad renal
- Estructura renal anormal
- Edad avanzada

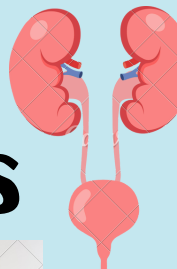
La enfermedad renal crónica se manifiesta cuando una enfermedad afecta la función renal y causa que el daño renal empeore en varios meses o años. Las enfermedades y afecciones que causan enfermedad renal crónica son las siguientes:

- Diabetes tipo 1 o tipo 2 Presión arterial alta
- Glomerulonefritis, una inflamación de las unidades de filtración de los riñones (glomérulos)
- Nefritis intersticial, una inflamación de los túbulos del riñón y las estructuras circundantes





# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES



## CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON IRA

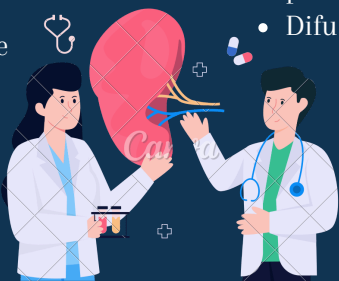


- Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color.
- Comentar los padecimientos y los resultados esperados con el paciente.
- Ayudar a desarrollar /mantener un sentimiento de esperanza al paciente
- Modificar la vestimenta y el ambiente para facilitar el acceso al baño.
- Limpiar la zona dérmica genital a intervalos regulares.
- Programar la administración de diuréticos para que tenga menos impacto en el estilo de vida.
- Enseñar al paciente y familia a registrar la diuresis y el patrón miccional, según corresponda.
- Enseñar al paciente a beber un mínimo de 1,5 L de líquido al día.
- Limitar la ingestión de productos irritantes para la vejiga (refrescos embotellados, café, té y chocolates



## CATEGORÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR.

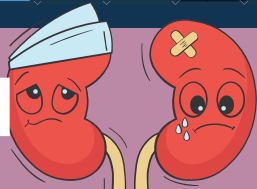
- Grado 1 >90 normal o elevado
- Grado 2 60-89 ligeramente disminuido
- Grado 3 45-59 ligero o moderadamente disminuido
- Grado 3b 30-44 moderadamente a gravemente disminuido
- Grado 5 <15 fallo renal



## MANIFESTACIONES CLÍNICAS.

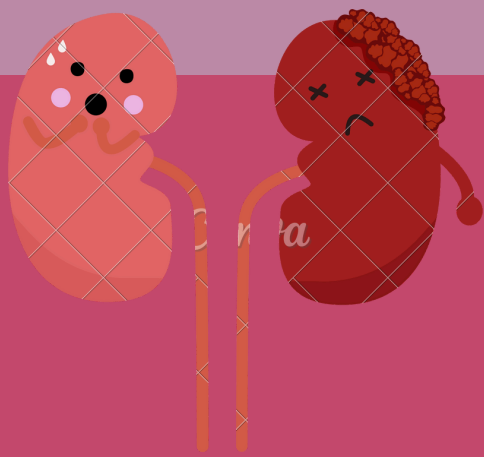
- 1 etapa. Asistemáticos
- FG a 10-15 ml/minuto. Síntomas inespecíficos, debilidad, insomnio, náuseas, vómitos
- Perder capacidad concentrar orina. Nicturia y poliuria
- Difusión a otros sistemas. Síndrome urémico

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON IRC.



- Brindar apoyo emocional y psicológico al paciente
- Administración de medicamentos prescritos por el medico
- Brindar comodidad y confort
- Valorar el estado nutricional administrar suplemento de hierro y ácido fólico y vitaminas
- Control de signos vitales
- Control del peso
- Control estricto de orina, cantidad y color
- Verificar dieta, ingesta de líquidos
- Vigilar posibles apariciones de signos de sobrecarga de edemas en los pies, piernas y alrededor de los ojos
- Valorar la hidratación del paciente

- Mantener en reposo absoluto al paciente en situaciones graves
- Buscar signos y síntomas de infección
- Tomar las medidas para mantener la integridad de la piel
- Valorar el nivel de conciencia y comunicar al médico cualquier cambio del estado mental del paciente
- Valorar cuando requiera de diálisis y hemodiálisis



# REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Diapositiva insuficiencia renal aguda. consultado el día 25 de mayo del 2023
2. Anatomía y fisiología humana (Elaine N. Mariem) consultado el día 25 de mayo del 2023
3. Antología UDS (enfermería medico quirúrgica II) consultado el día 25 de mayo del 2023
4. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/kidney-failure/diagnosis-treatment/drc-20369053> consultado el día 25 de mayo del 2023
5. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica> consultado el día 25 de mayo del 2023
6. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/symptoms-causes/syc-20354521> consultado el día 25 de mayo del 2023
7. <https://www.caeme.org.ar/como-prevenir-la-insuficiencia-renal/> consultado el dia 25/05/25
8. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/cause>. consultado el dia 22/05/24
9. <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/insuficiencia-renal> consultado el dia 22/05/24
10. <https://www.mdsaude.com/es/nefrologia-es/insuficiencia-renal-cronica> (fecha 22/05/24) 5.-<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/diagnosis-treatment> consultado el dia 22/05/24