



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Jesús Alexander Arismendi López

Nombre del Tema: Insuficiencia Renal Aguda y Crónica

Parcial: Iro

Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica

Nombre del Profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

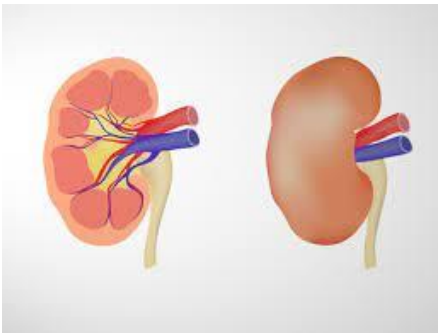
Nombre de la Licenciatura: Lic. en Enfermería

Cuatrimestre: 6to

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

¿Qué es?

La Insuficiencia Renal Aguda (IRA) es un síndrome clínico que de forma brusca altera la homeostasis del organismo. Una multitud de causas provocan disminución en la capacidad que poseen los riñones para eliminar productos nitrogenados de desecho y alteran además el equilibrio hidroelectrolítico. Con frecuencia se manifiesta con una diuresis insuficiente



Fisiopatología

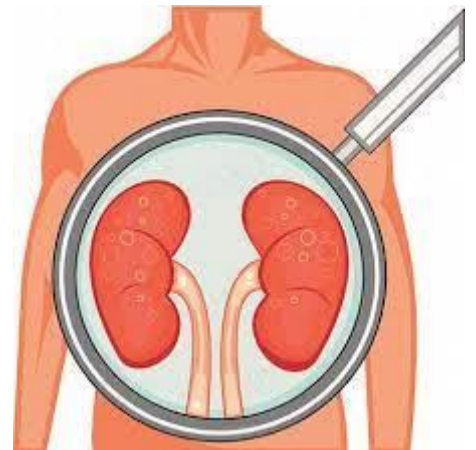
Existen tres hipótesis principales que intentan explicar la fisiopatología de la IRA intrínseca y es posible que las tres tengan un rol importante en su desarrollo

1. Cambios en el glomérulo: La disminución de la perfusión glomerular (ejemplo redistribución sanguínea desde la corteza a la médula), la vasoconstricción de la arteriola aferente o la vasodilatación de la arteriola eferente que disminuyen la presión de filtración; la constricción del mesangio que disminuye la superficie glomerular y finalmente la disminución de la permeabilidad capilar glomerular se refleja en una disminución de la tasa de filtración glomerular
2. Obstrucción tubular: Se origina a partir de detritus celulares y otros provenientes de las células tubulares dañadas y de precipitación de proteínas
3. Daño tubular: Causa disfunción tubular y retorno del ultrafiltrado urinario hacia la circulación renal

Causas

Existen numerosas causas posibles de daño a los riñones. Estas incluyen:

- Necrosis tubular aguda (NTA, daño a las células tubulares de los riñones)
- Enfermedad renal autoinmunitaria
- Coágulo de sangre por el colesterol (émbolo por colesterol)
- Disminución del flujo sanguíneo debido a presión arterial muy baja, lo cual puede resultar de quemaduras, deshidratación, hemorragia, lesión, shock séptico, enfermedad grave o cirugía
- Trastornos que causan coagulación dentro de los vasos sanguíneos del riñón
- Infecciones que causan lesión directamente al riñón, como pielonefritis aguda, septicemia



Síntomas

Entre los signos y síntomas de la insuficiencia renal aguda se incluyen los siguientes:

- Disminución del volumen de orina excretado (diuresis), aunque a veces se mantiene estable
- Retención de líquido, que causa hinchazón en las piernas, los tobillos o los pies
- Falta de aire
- Fatiga
- Desorientación
- Náuseas
- Debilidad



Tratamiento y Diagnostico

Estos pueden incluir lo siguiente:

- Control del volumen de excreción de orina. La medición de la cantidad de orina que produces en 24 horas puede ayudar al médico a determinar la causa de la insuficiencia renal.
- Análisis de orina. El análisis de una muestra de orina, (urianálisis) puede revelar anomalías que sugieran insuficiencia renal.
- Análisis de sangre. Una muestra de sangre puede revelar un aumento acelerado de los niveles de urea y creatinina, dos sustancias usadas para medir el funcionamiento renal.

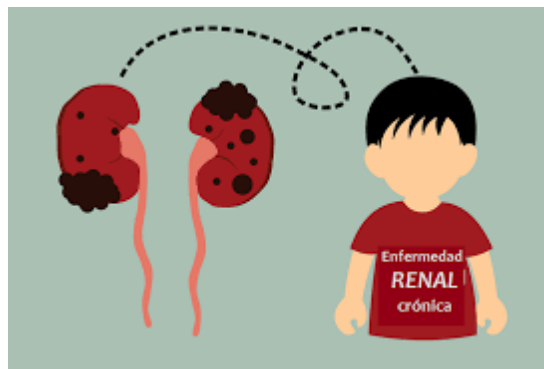
El tratamiento para la insuficiencia renal aguda normalmente requiere hospitalización. La mayoría de las personas ya están hospitalizadas cuando desarrollan insuficiencia renal aguda. El tiempo de hospitalización depende del motivo de la insuficiencia renal aguda y de la rapidez con la que los riñones se recuperen.

En algunos casos, puede que realices el proceso de recuperación en tu casa.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

¿Qué es?

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es el deterioro progresivo e irreversible de la función renal. Es decir, los riñones pierden lentamente su capacidad de trabajo. Una de cada diez personas en el mundo tiene, sin saberlo, insuficiencia renal en mayor o menor grado. Cuando la enfermedad evoluciona puede transformarse en crónica y se corre el riesgo de que el daño acumulado en el riñón sea irreversible. Uno de los desafíos es la detección precoz de esta “epidemia silenciosa” que suele dar síntomas en etapas más tardías de la enfermedad, cuando ya se ha producido el daño renal.



Causas

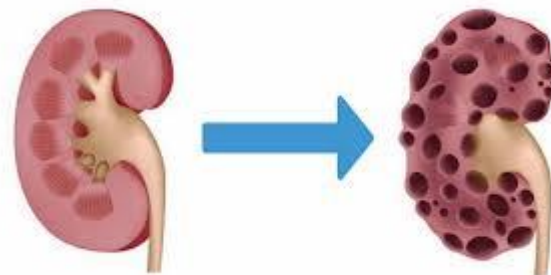
La enfermedad renal crónica (ERC) empeora lentamente durante meses o años. Es posible que no note ningún síntoma durante algún tiempo. La pérdida de la función puede ser tan lenta que usted no presentará síntomas hasta que los riñones casi hayan dejado de trabajar.

La etapa final de la ERC se denomina enfermedad renal terminal (ERT). En esta etapa, los riñones ya no tienen la capacidad de eliminar suficientes desechos y el exceso de líquido del cuerpo.

Síntomas

La pérdida de la función renal puede provocar una acumulación de líquidos o desechos del cuerpo o problemas de electrolitos. Dependiendo de su gravedad, la pérdida de la función renal puede causar lo siguiente:

- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida de apetito
- Fatiga y debilidad
- Problemas de sueño
- Micción más o menos abundante
- Disminución de la agudeza mental
- Calambres musculares



Complicaciones

La enfermedad renal crónica puede afectar casi todo tu cuerpo. Las posibles complicaciones incluyen las siguientes:

- Retención de líquidos, que podría derivar en hinchazón en los brazos y las piernas, presión arterial alta o líquido en los pulmones (edema pulmonar)
- Un aumento repentino en los niveles de potasio en la sangre (hipercalemia), que podría afectar la funcionalidad del corazón y puede poner en riesgo la vida
- Anemia
- Enfermedad cardíaca
- Debilidad de los huesos y mayor riesgo de fracturas
- Disminución del deseo sexual, disfunción eréctil o reducción de la fertilidad
- Daño al sistema nervioso central, que puede ocasionar dificultad para concentrarse, cambios en la personalidad o convulsiones



Tratamiento

El tratamiento va a depender del grado de enfermedad renal crónica.

En estadios iniciales es importante:

- Controlar la presión arterial
- Supervisar el azúcar, sobre todo, en las personas con diabetes
- Reducir el peso
- Controlar los niveles de lípidos en sangre
- Vigilar la ingesta de proteínas, sal, líquidos, potasio y fósforo para evitar sobrecargar la función deteriorada del riñón.

Si la enfermedad progresa y alcanza la situación de insuficiencia renal terminal o estadio 5 se debe plantear un tratamiento sustitutivo: trasplante renal o diálisis, o bien, optar por un tratamiento médico conservador.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Buscado en :
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/kidney-failure/symptoms-causes/syc-20369048> (25/05/2024)
2. Buscado en :
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2003000100006 (25/05/2024)
3. Buscado en :
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000501.htm>
(25/05/2024)
4. Buscado en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/kidney-failure/diagnosis-treatment/drc-20369053>
(25/05/2024)
5. Buscado en :
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000471.htm>
(25/05/2024)
6. Buscado en :
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/symptoms-causes/syc-20354521> (25/05/2024)
7. Buscado en :
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica>
(25/05/2024)
8. Buscado en:
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica/tratamiento> (25/05/2024)

