



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA.**

*Nombre del Alumno: Gumaro Antonio Osorio Delfin*

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

*Parcial: 1° parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgico II*

*Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 6° Cuatrimestre*

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.



## ESTRUCTURA Y LOCALIZACIÓN DE LOS RIÑONES

Los riñones son órganos en forma de frijol ubicados en la parte posterior del abdomen. Están compuestos por la corteza renal, la médula renal y la pelvis renal. La corteza es la capa externa, mientras que la médula se encuentra en el interior, compuesta por pirámides renales y columnas de Bertin. La pelvis renal recoge la orina producida y la transporta hacia la vejiga. Los riñones están situados en la región retroperitoneal a lo largo de los músculos psoas. El hilio renal corresponde aproximadamente a las apófisis transversa de la primera vértebra lumbar.

Los polos superiores están algo más cerca de la línea media. El polo superior izquierdo queda a la altura de la 11ª costilla, el polo superior derecho un poco más bajo, por la posición del hígado.

Al nacer el riñón mide 4 – 5 cm de largo para llegar a 10 – 12 cm en el adulto. El peso promedio del riñón del RN es de 23 gr. Y de 125 gr. En el adulto.

En el RN el riñón es un órgano completo en cuanto al número de sus elementos, el crecimiento ulterior alarga y ensancha los túbulos, especialmente los contorneados y los glomérulos duplican su volumen.

## INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

La insuficiencia renal aguda ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre. 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, también llamada lesión renal aguda, se desarrolla rápidamente, por lo general en menos de unos días. La insuficiencia renal aguda es más común en personas que ya están hospitalizadas, sobre todo, en aquellas personas con enfermedades críticas que necesitan de cuidados intensivos.

La insuficiencia renal aguda puede ser fatal y requiere de tratamiento intensivo. Sin embargo, la insuficiencia renal aguda puede ser reversible. Si, en cambio, gozas de buena salud, es posible que recuperes una función renal normal o casi normal.

## 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
- Ritmo cardíaco irregular
- 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.



## FACTORES DE RIESGO

La insuficiencia renal aguda casi siempre ocurre junto con otra enfermedad o cuadro médico. Los factores que pueden aumentar el riesgo de insuficiencia renal aguda incluyen los siguientes:

- Estar hospitalizado, sobre todo por una enfermedad grave que requiere de cuidados intensivos
- Edad avanzada
- Obstrucciones en los vasos sanguíneos de los brazos y las piernas (enfermedad arterial periférica)
- Diabetes
- Presión arterial alta
- Insuficiencia cardíaca
- Enfermedades renales
- Enfermedades hepáticas
- Algunos tipos de cáncer y sus tratamientos

## TRATAMIENTO

Es posible que necesite [diálisis](#). Este es un tratamiento que hace lo que normalmente hacen los riñones: eliminar los desechos dañinos, la sal extra y el agua del cuerpo. La diálisis puede salvarle la vida si los niveles de potasio están peligrosamente elevados. La diálisis también se utilizará si:

- Su estado mental cambia
- Presenta pericarditis
- Retiene demasiado líquido
- No puede eliminar los productos de desecho nitrogenados del cuerpo

La diálisis casi siempre será por corto tiempo. En casos poco comunes, el daño renal es tan grande que la diálisis se puede necesitar de manera permanente.

## 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.

## DIAGNÓSTICO

- Análisis de sangre y orina
- Ecografía
- En ocasiones, biopsia

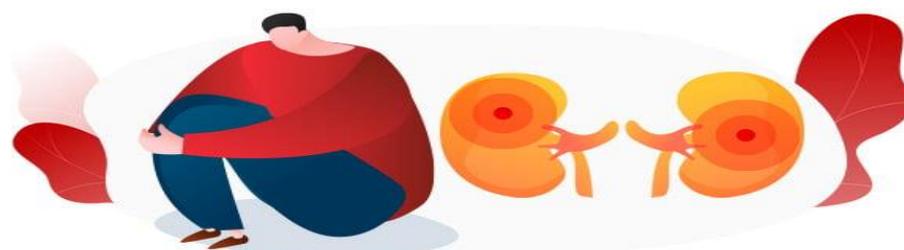
Los análisis de sangre y orina son esenciales, ya que confirman la disminución de la actividad renal. Cuando la disminución de la actividad renal alcanza cierto nivel en la nefropatía crónica, las concentraciones de determinadas sustancias en la sangre se hacen anormales.

- Los niveles de urea y creatinina, residuos metabólicos que normalmente son filtrados por los riñones, están aumentados.
- La sangre se vuelve moderadamente ácida.
- El nivel de potasio en la sangre a menudo es normal o aparece sólo ligeramente aumentado, pero también puede elevarse hasta niveles peligrosos.
- Los niveles de calcio y calcitriol en sangre están disminuidos.
- Las concentraciones de fosfatos y hormona paratiroidea están elevadas.
- La concentración de hemoglobina es generalmente más baja de lo normal (lo que significa que la persona tiene algún grado de anemia).

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Cuidados generales:

- Realización de anamnesis (recogida de datos del paciente).
- Monitorización de constantes vitales y control de las mismas invasivas y no invasivas (ECG, FC,TA, SatO2).
- Vigilancia del patrón respiratorio y uso de musculatura accesoria.
- Control de la temperatura y coloración de la piel con frecuencia, vigilar sequedad y aparición de prurito.
- Valoración física del paciente.
- Proteger la piel proporcionando cambios posturales cada 3-4 horas y vigilar la aparición de heridas por rascado.
- Colocación de sonda vesical para control diurético horario.
- Control estricto del balance hídrico evitando la sobrecarga, manteniendo registro exacto de la ingesta y la eliminación.
- Valorar el estado de líquidos del paciente y vigilar la aparición de edemas y la administración de volumen por vía intravenosa.
- Toma de muestra de orina lo más precozmente posible (antes de iniciar terapia con diuréticos y fluidoterapia para no falsear los resultados) que incluya iones, urea, creatinina, osmolaridad, densidad y sedimento.
- Vigilar la respuesta ante la administración de diuréticos.
- Control de la ingesta oral. Dieta pobre en sodio, potasio y proteínas y rica en hidratos de carbono. Administrar antieméticos para aliviar las náuseas.
- Vigilancia continua del nivel de conciencia, tendencia a la somnolencia o estadios de agitación psicomotriz.



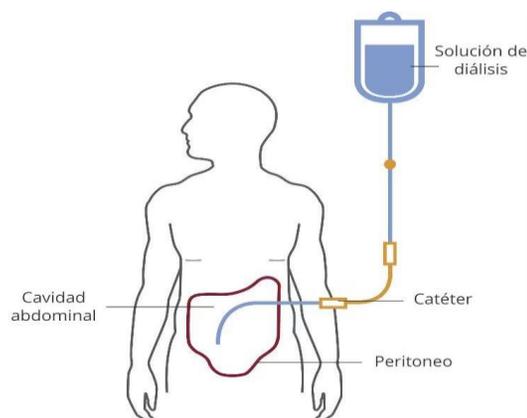
## TRATAMIENTO

- Tratamiento de los trastornos que empeoran la función renal
- Medidas dietéticas y fármacos
- Diálisis o trasplante renal

El objetivo del tratamiento es frenar el deterioro de la función renal y retrasar la necesidad de diálisis.

Los trastornos que pueden causar o empeorar una nefropatía crónica, y que pueden afectar negativamente al estado de salud en general, deben abordarse rápidamente, como ocurre en caso de

- Diabetes
- Presión arterial elevada (hipertensión)
- Obstrucción de las vías urinarias
- Infecciones
- Uso de ciertos medicamentos



## FACTORES DE RIESGO

Algunos de los factores que pueden aumentar el riesgo de enfermedad renal crónica son:

- La diabetes
- La presión arterial alta
- Enfermedades del corazón
- El tabaquismo y
- La obesidad.

Dependiendo de la causa subyacente, algunos tipos de enfermedad de los riñones pueden ser tratados. La enfermedad renal crónica no tiene cura, pero en general, el tratamiento consiste en medidas para ayudar a controlar los síntomas, reducir las complicaciones y retrasar la progresión de la enfermedad.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA | GOBIERNO DE TUCUMÁN

## DIÁLISIS PERITONEAL

La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo. Los proveedores de atención médica llaman este revestimiento el peritoneo.

Unas pocas semanas antes de comenzar la diálisis peritoneal, un cirujano le coloca al paciente un tubo blando, llamado catéter, en el abdomen.

Cuando comienza el tratamiento, la solución de diálisis (agua con sal y otros aditivos) fluye desde una bolsa a través del catéter hasta el abdomen. Cuando la bolsa se vacía, se desconecta el catéter de la bolsa y se tapa para que el paciente pueda moverse y realizar sus actividades normales. Mientras la solución de diálisis está dentro del abdomen, absorbe las toxinas y el exceso de líquido del organismo.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Buscado en: <https://renium.mx/anatomia-del-rinon-estructura-y-funcion/> (consultado el 23 de mayo del 2024)
- Buscado en: <https://diplomadomedico.com/anatomia-del-rinon-2/> (consultado el 23 de mayo del 2024)
- Buscado en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/kidney-failure/symptoms-causes/syc-20369048> (consultado el 23 de mayo del 2024)
- Buscado en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000501.htm> (consultado el 23 de mayo del 2024)
- Buscado en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-insuficiencia-renal-aguda/> (consultado el 24 de mayo del 2024)
- Buscado en: [https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-o-nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica#S%C3%ADntomas\\_v761491\\_es](https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-o-nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica#S%C3%ADntomas_v761491_es) (consultado el 24 de mayo del 2024)
- Buscado en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/dialisis-peritoneal#que> (consultado el 25 de mayo del 2024)
- Buscado en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon#:~:text=Algunos%20de%20los%20factores%20que,los%20ri%C3%B1ones%20pueden%20ser%20tratados.> (Consultado el 25 de mayo del 2024)
- Buscado en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/kidney-failure/symptoms-causes/syc-20369048> (consultado el 25 de mayo del 2023)
-