



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Anette Brighth Álvarez Rojas

Nombre del tema: Insuficiencia renal

Parcial I

Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica I I

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre 6to

INSUFICIENCIA RENAL

AGUDA Y CRÓNICA

AFECCIÓN EN LA CUAL LOS RIÑONES DEJAN DE FUNCIONAR Y NO PUEDEN ELIMINAR LOS DESPERDICIOS Y EL AGUA ADICIONAL DE LA SANGRE, O MANTENER EN EQUILIBRIO LAS SUSTANCIAS QUÍMICAS DEL CUERPO.

Insuficiencia renal aguda (IRA)

La lesión renal aguda es la disminución rápida de la función renal en días o semanas que causa la acumulación de productos nitrogenados en la sangre (azoemia) con o sin reducción de la diuresis.



Síntomas

- Anorexia Náuseas
- Vómitos
- Debilidad
- Sacudidas mioclónicas
- Convulsiones
- Confusión
- Coma

Fisiopatología

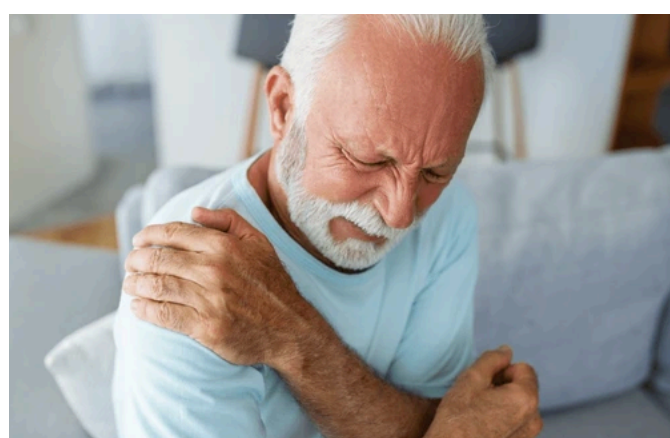
La causa más frecuente de IRA es la llamada prerrenal o funcional que se produce por disminución del gasto cardíaco o hipovolemia, el riñón recibe el 25% del gasto cardíaco y de volumen sanguíneo llamado flujo sanguíneo renal, 1,250 mL/min

Etiología

Renal: Involucran la enfermedad intrínseca o el daño del riñón.

Prerrenal: Se debe a una inadecuada perfusión de los riñones causante de una depleción de volumen del líquido extracelular o enfermedad cardiovascular.

Postrenal: Se debe a varios tipos de obstrucción en las zonas de recolección y evacuación del aparato urinario.



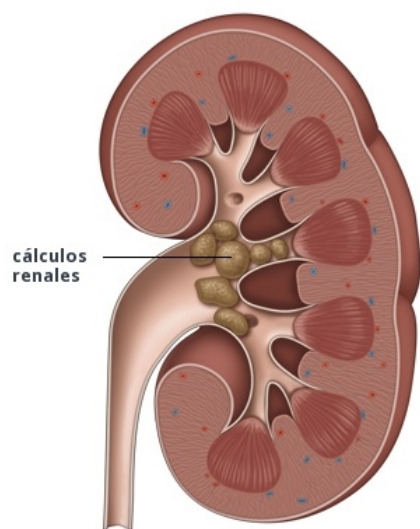
Causas

Puede producirse cuando:

- Tiene una enfermedad que reduce el flujo normal de circulación de sangre hacia los riñones.
- Experimenta 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.

Diagnostico

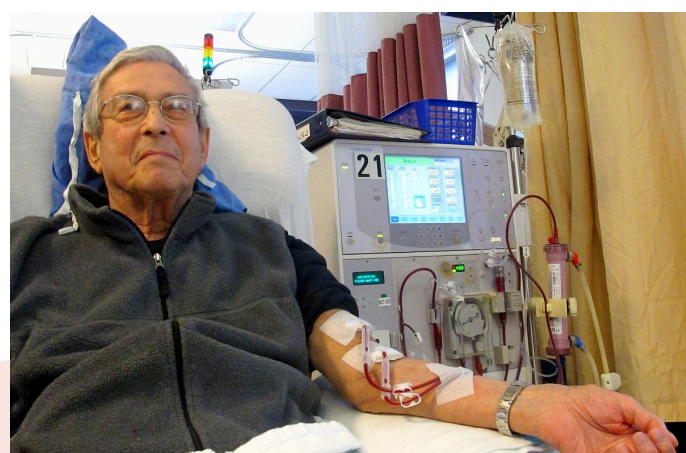
- Control del volumen de excreción de orina.
- Análisis de orina.
- Análisis de sangre.
- Ultrasonido renal (sonografía).
- Biopsia renal.



Tratamiento

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

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



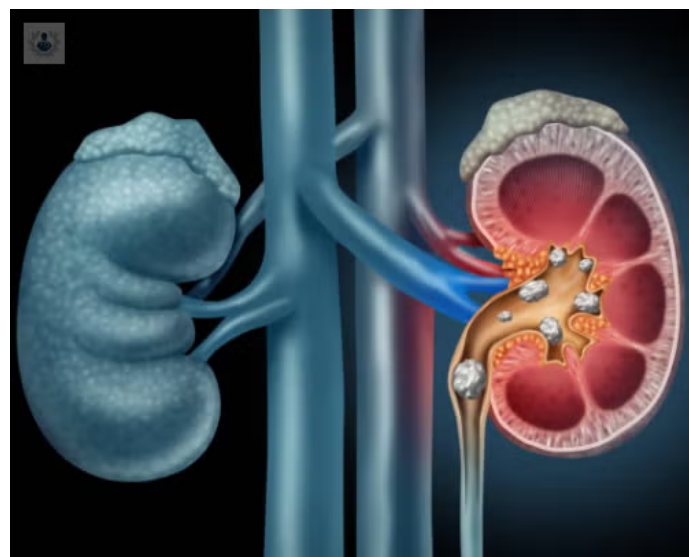
Insuficiencia renal crónica (IRC):

La pérdida progresiva, generalmente irreversible, de la tasa de filtración glomerular que se traduce en un conjunto de síntomas y signos denominado uremia y que en su estadio terminal es incompatible con la vida.

Síntomas

Se manifiestan con el paso del tiempo si el daño renal avanza lentamente, puede provocar una acumulación de líquidos o desechos del cuerpo o problemas de electrolitos, puede causar:

- Náuseas.
- Vómitos.
- Pérdida de apetito.
- Fatiga y debilidad.
- Problemas de sueño.
- Micción más o menos abundante.



Fisiopatología

Cuando la insuficiencia renal es avanzada (tasa de filtración glomerular [TFG] ≤ 15 mL/min/1,73 m²), se pierde la capacidad de diluir o concentrar la orina de manera eficaz; por ello, la osmolaridad de la orina suele fijarse en alrededor de 300 a 320 mOsm/kg, cerca de la plasmática (275 a 295 mOsm/kg) y el volumen urinario no responde fácilmente a las variaciones en la ingesta de agua.

Etiología

La enfermedad renal crónica puede ser el resultado de cualquier causa de disfunción renal de suficiente magnitud.

- Nefropatía diabética
- Nefrosclerosis hipertensiva
- Varios glomerulopatías primarias y secundarias



Causas

Se manifiesta cuando una enfermedad afecta la función renal y causa que el daño renal empeore en varios meses o años.

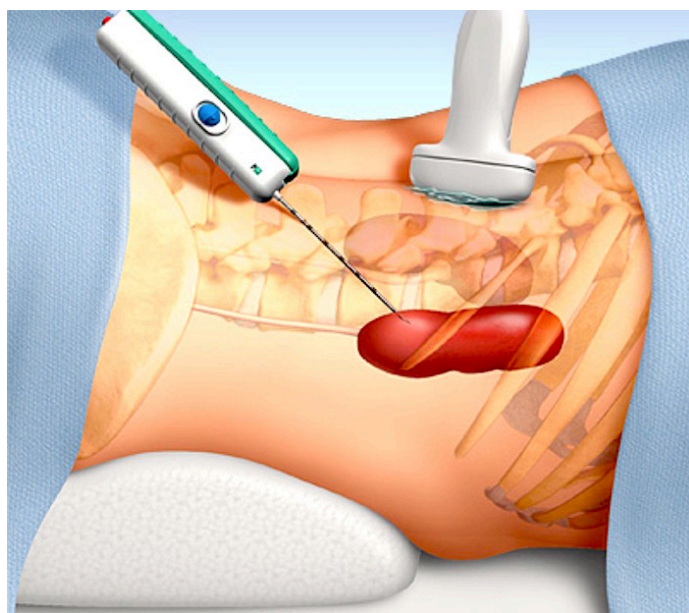
- Diabetes tipo 1 o tipo 2.
- Presión arterial alta.
- Glomerulonefritis (inflamación de los glomérulos).
- Nefritis intersticial (inflamación de los túbulos del riñón y las estructuras circundantes).
- Infección renal recurrente (pielonefritis).

Tratamiento

- Control del trastorno subyacente
- Posible restricción dietaria de proteínas, fosfatos y potasio
- Suplementos de vitamina D
- Tratamiento de la anemia
- Ajuste de las dosis de todos los fármacos según sea necesario
- Mantener la concentración de bicarbonato sódico en el intervalo normal (23-29 mmol/L)
- Diálisis para la disminución grave de la tasa de filtración glomerular (TFG)
- Trasplante

Diagnostico

- Análisis de orina (incluyendo examen del sedimento urinario).
- Análisis de sangre.
- Proteinuria cuantitativa (recolección de proteínas en la orina de 24 horas o índice proteína: creatinina en orina).
- Ecografía.
- Biopsia renal.



Referencias bibliográficas

1. <https://www.cun.es/enfermedadestratamientos/enfermedades/insuficiencia-renal-aguda>
2. https://www.msdmanuals.com/es-mx/profesional/trastornosurogenitales/lesi%C3%B3n-renal-aguda/lesi%C3%B3n-renalaguda#Diagn%C3%B3stico_v1053792_es
3. <https://www.kidneyfund.org/es/todo-sobre-los-rinones/laenfermedad-renal-cronica-erc>
4. <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>
5. <https://medlineplus.gov/spanish/chronickidneydisease.html>
6. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-renales-y-deltracto-urinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica- nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica>
7. <https://www.healthline.com/health/es/insuficiencia-renal>
8. <https://www.hospitalaustral.edu.ar/patologias-tratamientos/insuficiencia-renal/>
9. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X20030001000
10. <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cma174e.pdf>
11. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/kidney-failure/diagnostictreatment/drc-20369053>
12. https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-renales-y-deltractourinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-o- nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica#Diagn%C3%B3stico_v761505_es
13. <https://www.medicineonline.es/es-enfermedad-renal-cronica-clasificacionetiopatogenia-articulo-S0304541211701056?referer=seccion>
14. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedadesrinones/insuficiencia-renal/que-es>
15. <https://www.healthline.com/health/es/insuficiencia-renal#tipos>