

LICENCIATURA EN ENFERMERIA



ALUMNO: Bautista Molina Gabino Gabriel

Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

Maestr@: E.E.U:JHJONATAN SOLIS CAMERA

Grado: 6to Cuatrimestre

Insuficiencia renal crónica y aguda	
AGUNA	CRONICA
<p>Insuficiencia renal aguda prerrenal Etiología</p> <p><u>Hipovolemia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Deshidratación • Vómitos • Diarrea <p><u>Bajo gasto cardíaco:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • IAM • Insuficiencia cardíaca <p><u>Vasoconstricción renal</u></p> <p>Insuficiencia renal aguda parenquimatosa Etiología</p> <p>Su etiología principal o común es la necrosis o daño directo de células del riñón.</p> <p>Puede ser por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones vasculares • Alteraciones glomerulares • Lesión intersticial • Necrosis tubular aguda: es la más frecuente de todas. <p>Insuficiencia renal aguda posrenal Etiología</p> <p>El mecanismo es por obstrucción de vía urinaria que puede ser por diferentes causas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Litiasis • Fibrosis retroperitoneal • Neoplasias ginecológicas o digestivas • Hiperplasia prostática benigna • Adenocarcinoma prostático • Tumores urológicos 	<p style="text-align: center;"><u>Etiología</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Nefropatía diabética La nefropatía diabética es una complicación común de la diabetes tipo 1 y tipo 2. Con el tiempo, la diabetes que no está bien controlada puede dañar los vasos sanguíneos de los riñones que filtran los desechos de la sangre. Esto puede causar daño renal y presión arterial alta. • Nefropatía hipertensiva La nefroesclerosis arteriolar hipertensiva se produce cuando la hipertensión de larga duración (crónica) daña el tejido renal, incluyendo los pequeños vasos sanguíneos, los glomérulos, los túbulos renales y los tejidos tubulointersticiales. • Glomerulonefritis La glomerulonefritis es una inflamación de los filtros pequeños de los riñones (glomérulos). El exceso de líquido y los desechos que los glomérulos extraen del torrente sanguíneo se eliminan del cuerpo a través de la orina. La glomerulonefritis puede aparecer de repente (aguda) o progresivamente (crónica).
<p>SINTOMAS y SIGNOS:</p> <p>Síntomas Los síntomas de la insuficiencia renal aguda pueden incluir cualquiera de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heces con sangre • <u>Mal aliento</u> y sabor metálico en la boca • Tendencia a la formación de hematomas • <u>Cambios en el estado mental</u> o en el estado de ánimo • Disminución del apetito • <u>Disminución de la sensibilidad</u>, especialmente en las manos o en los pies • <u>Fatiga</u> (cansancio) • <u>Dolor de costado</u> (entre las costillas y las caderas) • <u>Temblores en la mano</u> • <u>Soplos cardíacos</u> • Presión arterial alta • Náuseas o vómitos que pueden durar días • Hemorragia nasal • Hipo persistente • Sangrado prolongado • Crisis epiléptica • Dificultad para respirar 	<p>SINTOMAS y SIGNOS:</p> <p>Los síntomas más habituales son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones del potasio y bicarbonato. • Hipertensión arterial. • Anorexia, náuseas y vómitos. • Anemia. <p style="text-align: center;">SINTOMAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones electrolíticas • Manifestaciones cardiovasculares • Alteraciones gastrointestinales • Alteraciones hematológicas • Alteraciones osteomusculares • Alteraciones dermatológicas • Alteraciones hormonales <p>Requiere diagnóstico médico Los síntomas aparecen lentamente y no son específicos de la enfermedad. Algunas personas no presentan síntomas en absoluto y son diagnosticadas por un análisis de laboratorio.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • <u>Hinchazón</u> por retención de líquidos en el cuerpo (puede presentarse en las piernas, los tobillos y los pies) • Cambios en la micción como poca o ninguna orina, <u>micción excesiva durante la noche</u> o suspensión completa de la micción <p>Requiere diagnóstico médico Los síntomas son menor flujo de orina, inflamación debido a la retención de líquidos, náuseas, fatiga y dificultad para respirar. Algunas veces, los síntomas pueden ser leves o no manifestarse en absoluto.</p> <p>Puede no presentar síntomas, pero las personas pueden sufrir: Todo el cuerpo: trastorno hidroelectrolítico o fatiga Urinarios: producción de orina insuficiente o retención urinaria También comunes: demasiado ácido en sangre y tejidos, dificultad para respirar o hinchazón</p>	<p>Puede no presentar síntomas, pero las personas pueden sufrir: Todo el cuerpo: fatiga, malestar, presión arterial alta, pérdida de apetito o trastorno hidroelectrolítico También comunes: daño renal, hinchazón, insuficiencia renal, líquido en los pulmones, picazón, producción de orina insuficiente, pérdida de peso intensa e involuntaria, retraso del desarrollo o ritmo cardíaco anormal.</p>
<p>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: <u>Manejo de fármacos</u> Ajustar o eliminar aquellos que tengan efectos nefrotóxicos.</p>	<p>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: <u>Manejo de fármacos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajustar o eliminar aquellos que tengan efectos nefrotóxicos al menos que el beneficio sea mucho mayor. • Evitar estudios de imagen contrastados
<p>TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO: <u>Manejo nutricional</u> Restricción de ingesta de agua libre.</p>	<p>TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO: <u>Manejo nutricional</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Restricción de ingesta de agua libre. • Aumento de consumo de frutas y vegetales • Restricción de consumo proteico a 0.60 g/kg/día • Restricción de sodio • Suplemento vitamínico