



**Nombre de alumno: Marcelino Abraham
Molina Gallegos**

Nombre del profesor:

**Nombre del trabajo: Actividades en
plataforma.**

**Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA
II**

Grado: 6

Grupo: Enfermería

Ocosingo, Chiapas Junio 2024

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA
Inicio rápido, apareciendo aproximadamente en horas o días	Destrucción progresiva e irreversible de las nefronas de ambos riñones
Pérdida rápida de la función renal con aparición de una progresiva azoemia	Los estadios se definen según el grado de función renal, existiendo hasta cinco estadios
Las IRA aparece tras episodios de hipovolemia, hipotensión grave y prolongada o tras la exposición a un agente nefrotóxico	De las muchas causas de la IRC, las más comunes son la diabetes mellitus, la hipertensión y la enfermedad de los riñones pilolíticos
IRA PRERRENAL: no hay lesiones morfológicas en el parénquima renal, Es debida a una reducción del flujo sanguíneo renal, la perfusión y filtración glomerular	<p style="text-align: center;">FISIOPATOLOGÍA</p> <p>°Progresiva de las nefronas, las que permanecen intactas empiezan a trabajar al máximo para adaptarse al aumento de las necesidades de filtración de solutos</p> <p>°Un signo de la IRC es la isotenuriapoliuria, con excreción de orina que es casi isotónica con el plasma</p> <p>°Los túbulos empiezan a perder su capacidad para reabsorber electrolitos, seguidamente, como el organismo no puede librarse de los productos residuales a través de los riñones</p>
IRA INTRARENAL: incluye trastornos que causan lesiones directas de los glomérulos y túbulos renales con la consiguiente disfunción de las nefronas	
IRA POSTRENAL: es la obstrucción mecánica del tracto urinario de salida	
<p style="text-align: center;">FISIOPATOLOGIA</p> <p>°Disminuye el flujo sanguíneo renal</p> <p>°Los riñones dejan de recibir oxígeno y otros nutrientes vitales para el metabolismo celular</p> <p>°Para evitar la hipoperfusión renal los riñones requieren una presión arterial media de al menos 60-70 mmHg, en caso de no alcanzar esta presión arterial los riñones ponen en marcha dos importantes respuestas de adaptación:</p> <p>° La autorregulación</p> <p>°Activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona</p>	
<p style="text-align: center;">FASES DE LA INSUFICIENCIA RENAL AGUDA</p> <p>°Fase inicial de agresión o lesión: Esta fase tiene importancia, ya que si se actúa inmediatamente es posible resolver o prevenir la disfunción renal</p> <p>°Fase oligúrica: La oliguria es el primer síntoma que aparece en esta enfermedad, pudiendo durar de 8 a 14 días</p> <p>°Fase diurética: Suele durar unos 10 días y señala la recuperación de las nefronas y de la capacidad para excretar la orina</p> <p>°Fase de recuperación: Representa la mejora de la función renal y puede prolongarse hasta 6 meses</p>	<p style="text-align: center;">MANIFESTACIONES CLÍNICAS</p> <p>°Aparecen debido a las sustancias retenidas como urea, creatinina, fenoles, hormonas, electrolitos, agua y muchas otras</p> <p>°La uremia es el síndrome que comprende todos los síntomas y signos observados en los distintos órganos y sistemas del organismo</p> <p>°En el Sistema urinario, en la primera etapa de la enfermedad se produce poliuria, debido a la incapacidad de los riñones de concentrar la orina</p> <p>°En cuanto a las alteraciones digestivas, debido a que se disminuye la velocidad de filtración glomerular el paciente presenta: náuseas, vómitos, letargia, fatiga, estomatitis, gingivitis, hemorragias gastrointestinales, trastorno de la capacidad para pensar y cefalea</p>