



**Nombre:** Aracely Gómez López.

**Docente:** Jonathan Solís cámaras.

**Materia:** Enfermería médico quirúrgica.

**Trabajo:** Cuadro comparativo.

**Sexto Cuatrimestre.**

Insuficiencia renal crónica y aguda.	Insuficiencia renal crónica	Insuficiencia renal aguda.
<b>Etiología.</b>	Es el deterioro progresivo e irreversible de la función renal. Es decir, los riñones pierden lentamente su capacidad de trabajo.	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.
<b>Signos y síntomas.</b>	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 otros como: 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	Entre los signos y síntomas de la insuficiencia renal aguda se incluyen los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución del volumen de orina excretado (diuresis), aunque a veces se mantiene estable.</li> <li>• Retención de líquido, que causa hinchazón en las piernas, los tobillos o los pies.</li> <li>• Falta de aire</li> <li>• fatiga</li> <li>• Desorientación</li> <li>• Náuseas</li> <li>• Debilidad</li> <li>• Ritmo cardíaco irregular</li> <li>• Dolor u opresión en el pecho</li> <li>• Convulsiones o coma en casos severos.</li> </ul>

<p><b>Tratamiento farmacológico.</b></p>	<p>Los fármacos que se pautan a una persona son: Hipotensores. Fármacos para el control de la presión arterial elevada. Diuréticos. Para intentar mantener un buen volumen de orina y evitar la retención de líquidos. Quelantes del fósforo. Son medicamentos que reducen la absorción del fósforo para evitar que se acumulen en el organismo. Suplementos de calcio. Vitamina D. Eritropoyetina. Proteína segregada, principalmente, por el riñón en el adulto y por el hígado en el feto, que estimula la producción de glóbulos rojos. Inmunosupresores. En caso de ser trasplantado, se deben tomar fármacos inmunosupresores para evitar el rechazo del trasplante renal.</p>	<p>Además de ocuparse de la causa subyacente, el tratamiento incluye ingesta de líquidos, uso de medicamentos y diálisis.</p>
<p><b>Tratamiento no farmacológico.</b></p>	<p>consiste en regular del consumo de sodio, abandonar el hábito tabáquico, realizar actividad física y lograr un descenso de peso en caso de sobrepeso/obesidad.</p>	<p>El tratamiento no farmacológico de los pacientes con IRA establecida debe encaminarse a evitar más agresiones sobre los riñones prestando atención en evitar nefrotóxicos, en el ajuste de las dosis de los fármacos y en la monitorización y</p>

		optimización de la hemodinámica sistémica (PAM) y volemia para asegurar una correcta presión de perfusión renal.
--	--	--

