



## **INSUFICIENCIA RENAL**

Martínez Yong María José

L.G.E. ALEXIA BERENICE BARRIOS FERNANDEZ

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

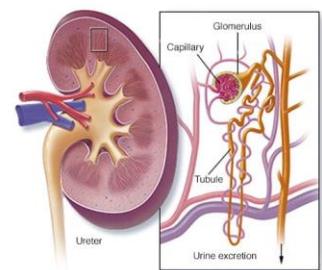
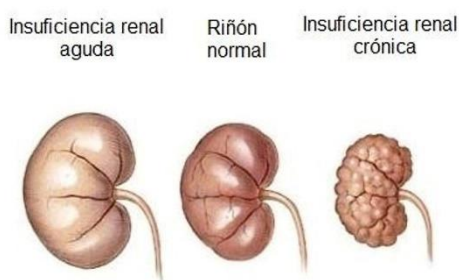
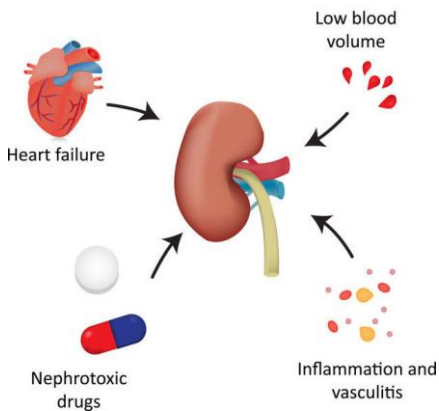
Licenciatura en Enfermería

FISIOPATOLOGIA 1

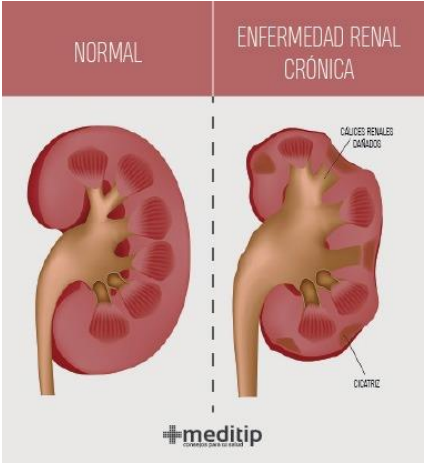
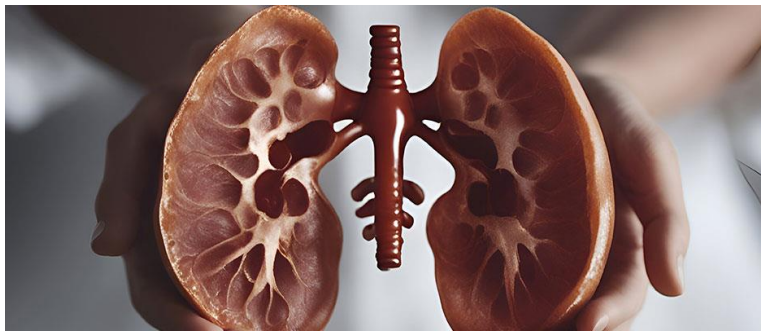
Tapachula, Chiapas

06 de OCTUBRE del 2024

CONCEPTO	SINTOMAS	METODOS DE DIAGNOSTICO
<p>La insuficiencia renal es la disminución o el cese de la filtración glomerular. En la insuficiencia renal aguda, los riñones dejan de trabajar por completo (o casi por completo) en forma abrupta. La lesión aguda de los riñones se traduce en muerte y desprendimiento de células epiteliales de los túbulos, a menudo seguidos por su regeneración con restablecimiento de la estructura normal.</p>	<p><b>Supresión del flujo de orina, caracterizada por oliguria, una emisión de orina diaria de entre 50 y 250 ml, o anuria, una emisión de orina diaria menor de 50 ml. Se produce edema por retención de sal y agua, y acidosis metabólica. En la sangre, se acumula urea, anemia, bajo volumen sanguíneo, disminución del gasto cardíaco.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de sangre y orina</li> <li>• Medición del volumen de orina</li> <li>• Estudios de diagnóstico por imágenes.</li> <li>• Biopsia renal</li> </ul>
TRATAMIENTO	ETIOLOGIA	MEDIDAS DE PREVENCIÓN
<p>Las personas con insuficiencia renal terminal requieren diálisis y son posibles candidatos para un trasplante renal</p>	<p>Las causas incluyen un bajo volumen sanguíneo (p. ej., debido a una hemorragia), disminución del gasto cardíaco, daño a los túbulos renales, cálculos renales, materiales de contraste utilizados para visualizar los vasos sanguíneos en una angiografía, antiinflamatorios no esteroides y algunos antibióticos.</p> <p>Es frecuente en personas con una enfermedad devastadora o lesión traumática grave.</p>	<p>Una recomendación común para el paciente que tiene enfermedad renal es evitar la ingestión excesiva de sal, y restringir la ingestión de líquido, de modo que sea igual al gasto urinario + 500 ml</p>



CONCEPTO	SINTOMAS	METODOS DE DIAGNOSTICO
<p>La insuficiencia renal crónica se refiere a una disminución progresiva y por lo general irreversible de la tasa de filtración glomerular. Se desarrollan tres estadios. Primero, disminución de la reserva renal, destrucción de nefronas pérdida del 75%. Segundo, insuficiencia renal, disminución de la tasa de filtración glomerular y aumento de los niveles sanguíneos de desechos de nitrógeno y creatinina. Final llamado terminal, ocurre cuando se pierde un 90% de la nefronas.</p>	<p>manifestaciones de la enfermedad renal crónica incluyen la acumulación de desechos nitrogenados, alteraciones hidroelectrolíticas Y acidobásicas, anomalías minerales y esqueléticas, anemia y alteraciones de la coagulación, hipertensión y afecciones cardiovasculares, padecimientos digestivos, complicaciones neurológicas y afecciones de la integridad cutánea y de la función inmunitaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La IRC se diagnostica cuando se detectan anomalías renales morfológicas o funcionales durante más de tres meses, o cuando la tasa de filtrado glomerular (TFG) es menor a 60 ml/min/1,73 m2.</li> <li>• Análisis de sangre y orina</li> <li>• Medición del volumen de orina</li> <li>• Estudios de diagnóstico por imágenes.</li> <li>• Biopsia renal</li> </ul>
TRATAMIENTO	ETIOLOGIA	MEDIDAS DE PREVENCIÓN
<p>El tratamiento de la ERC consiste en el empleo de un método conservador para prevenir o retrasar la destrucción de las nefronas y, cuando es necesario, con terapia de reemplazo renal mediante diálisis o trasplante.</p>	<p>se deriva, en parte, de la combinación de los efectos tóxicos de: 1) productos retenidos que en circunstancias normales se excretan por los riñones (p. ej., productos nitrogenados del metabolismo de proteínas), 2) productos normales, como hormonas ahora presentes en cantidades aumentadas y 3) pérdida de los productos normales de los riñones (p. ej., pérdida de eritropoyetina).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar exámenes médicos</li> <li>• Reducir la ingesta de sal</li> <li>• Evitar el tabaquismo y el alcohol</li> <li>• Llevar un estilo de vida saludable.</li> </ul>



## BIBLIOGRAFIA

"C:\Users\MariaJose\Downloads\Porth Fisiopatología 10a edición20200717181341239.pdf"

"C:\Users\MariaJose\Downloads\Principios de Anatomia y Fisiologia. Tortora y Derrickson. 15 Edicion editable .pdf"

"C:\Users\MariaJose\Downloads\Fisiopatología de la enfermedad .pdf"