

Enfermería Clínica II

Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter



Miryam González Cebrián

Departamento de Enfermería

Este tema se publica bajo Licencia:

[Creative Commons BY-NC-SA 3.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)

2.2.1. Procesos obstructivos.

2.2.2. Nefropatía poliquística.

2.2.3. Síndrome nefrótico.

2.2.4. Insuficiencia renal.

2.2.5. Glomerulonefritis.

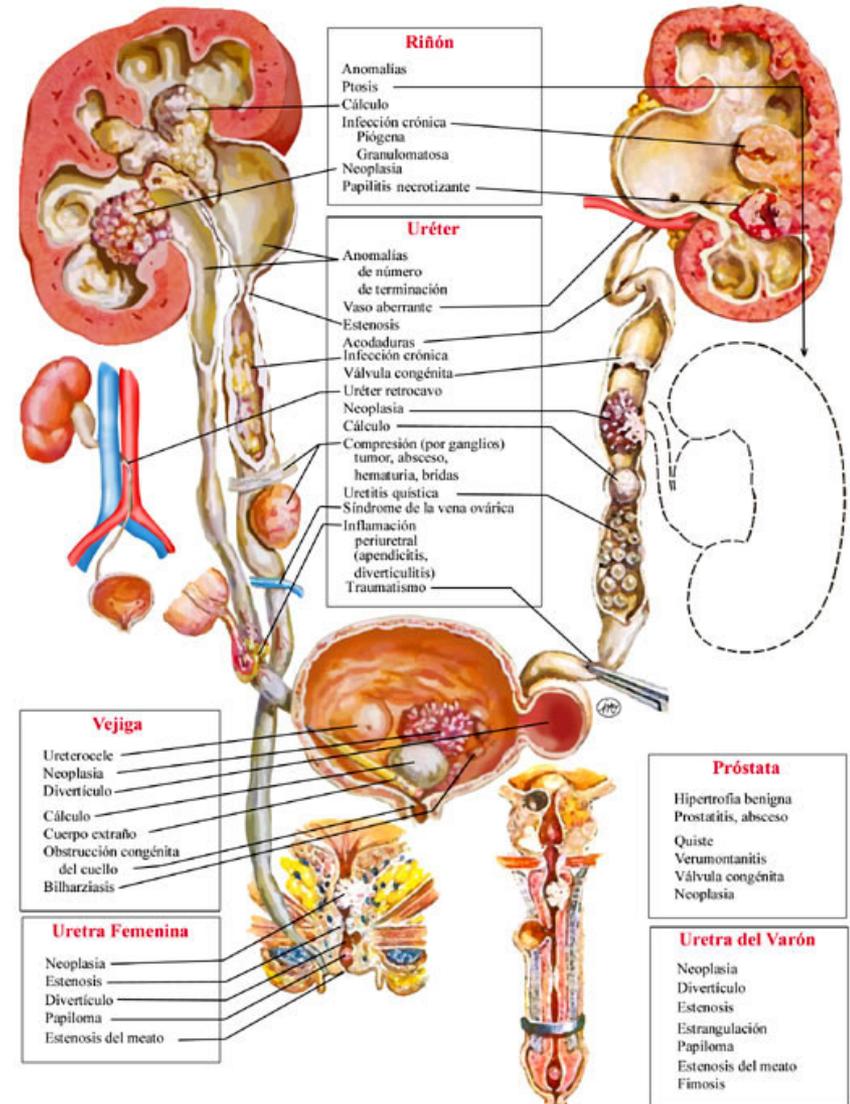
2.2.6. Pielonefritis.

2.2.7. Cáncer de células renales.

Procesos obstructivos

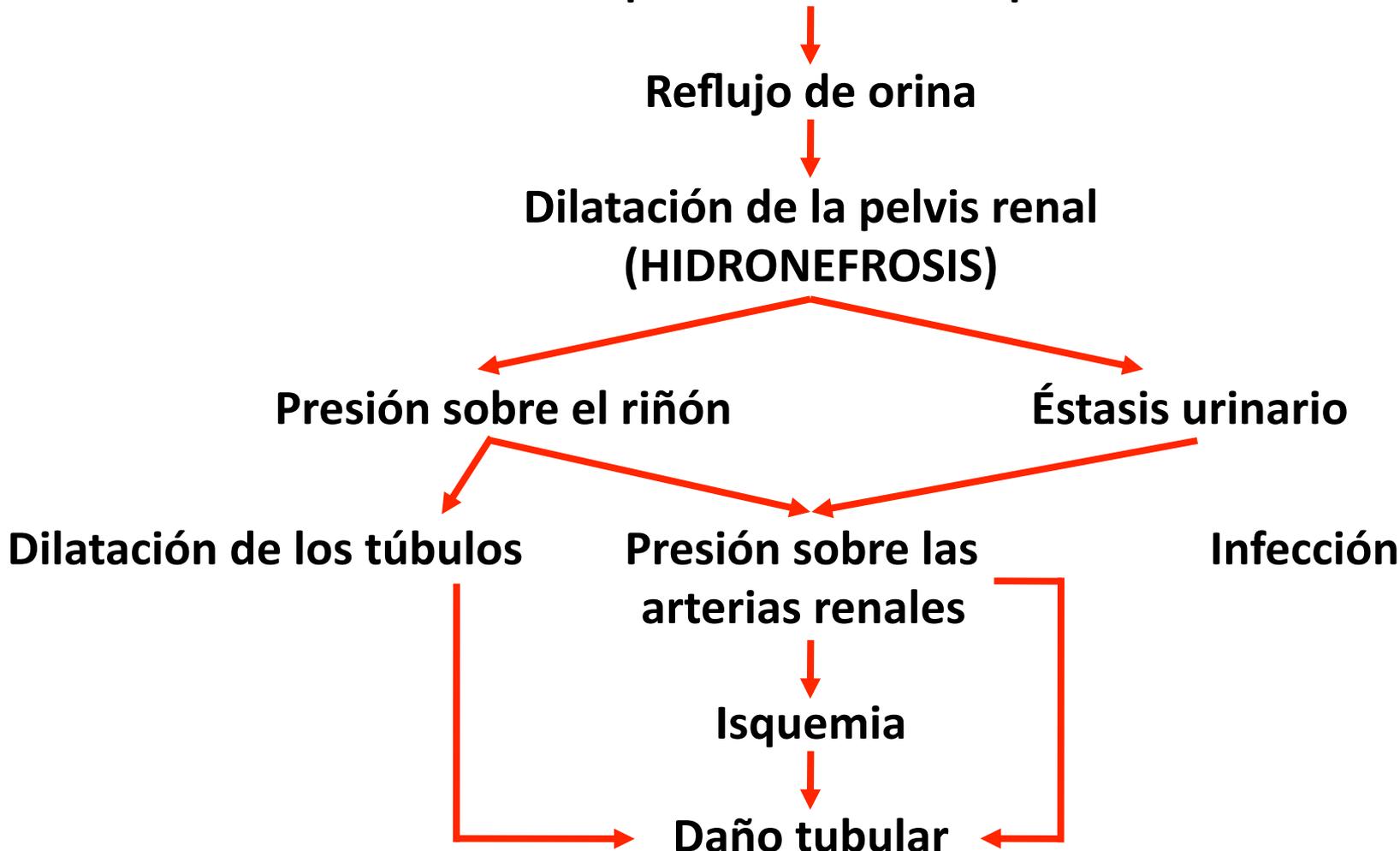
Causas:

- Cálculos.
- Hipertrofia prostática.
- Estrechamiento uretral.
- Neoplasias.



Fisiopatología de la obstrucción urinaria

Dilatación de las estructuras que se encuentran por encima de la obstrucción



Cálculos urinarios

Piedras que se forman a partir de material que precipitan en la orina.

Mayor de 4 mm: no atraviesa uréter.

- Cáliz.
- Ureteropélvica.
- Ureterovesical.

Plan de cuidados de enfermería

Complicaciones potenciales

- **Derivadas de las manifestaciones clínicas:**
 - Infección.
 - Hematuria.
 - Hidronefrosis.
 - Función renal comprometida.
- **Valoración focalizada:**
 - Intervenciones de enfermería:
 - Prevenir y detectar las complicaciones.
 - Enseñar al paciente a prevenir y detectar las complicaciones.

Plan de cuidados de enfermería

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

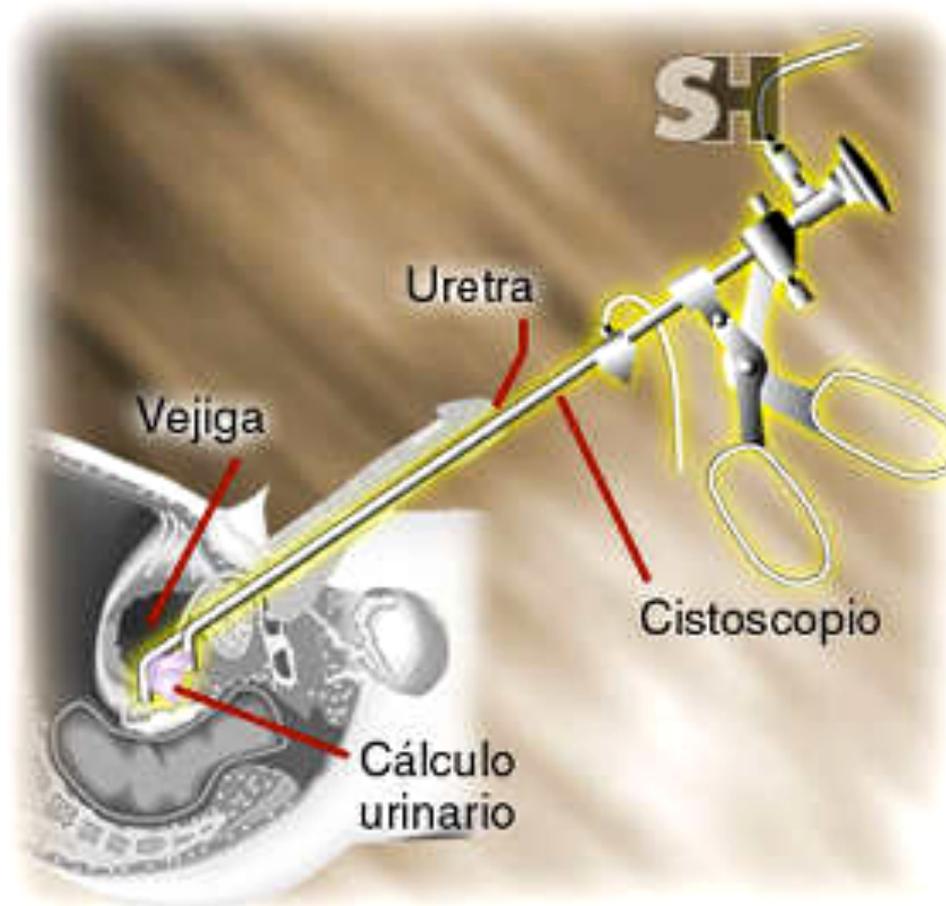
- **Estudios diagnósticos:**

- Exploración física.
- Pruebas de laboratorio.
- Exploraciones radiológicas.

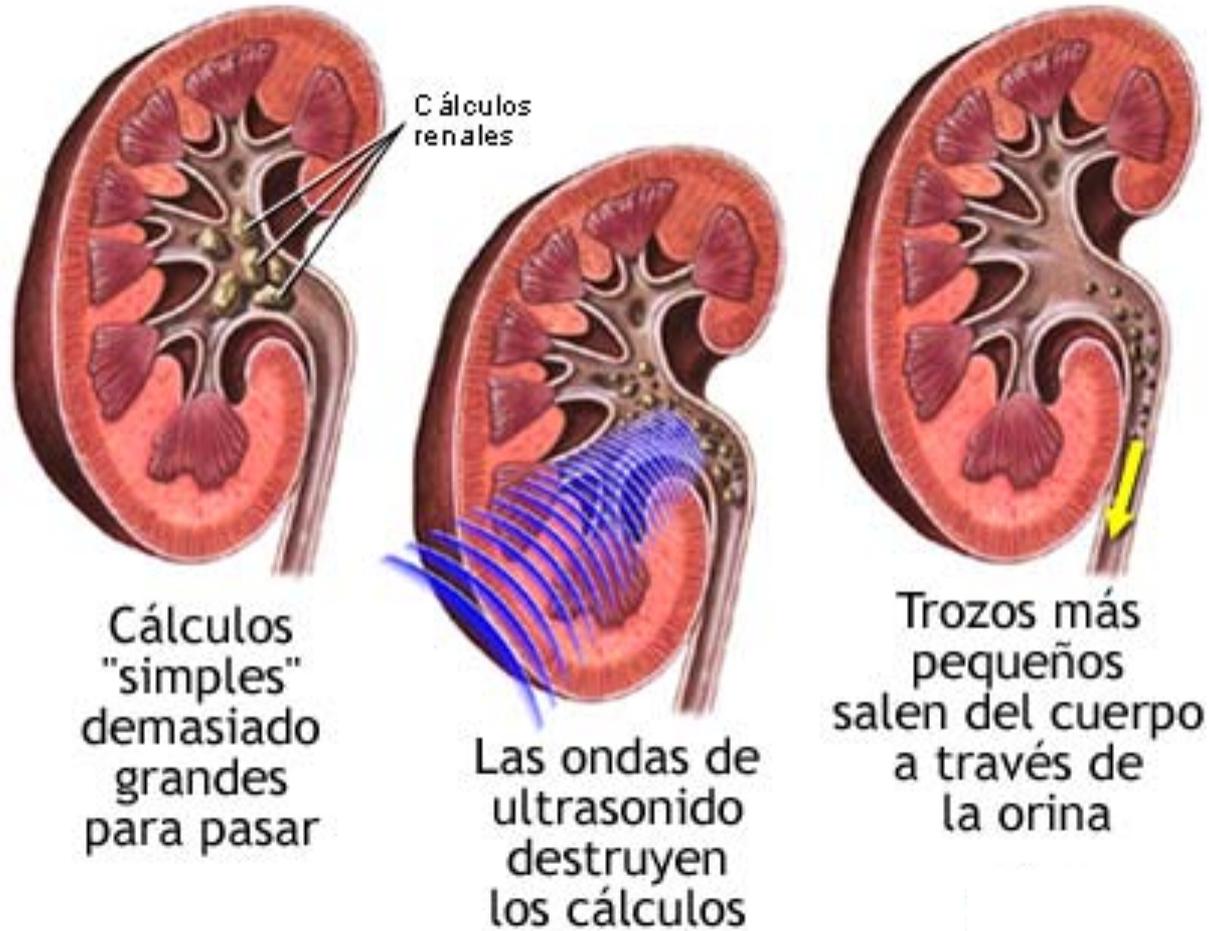
- **Terapias:**

- Analgésicos y espasmolíticos.
- Ingesta adecuada de líquidos.
- Modificar dieta: ácido úrico, calcio, grasas...
- Fármacos específicos que destruyan cálculos, eviten su formación.
- Retirada endoscópica.
- Litotricia.
- Nefrostomía.
- T. quirúrgico.
- Otras: terapias naturales, sondas...

Retirada endoscópica



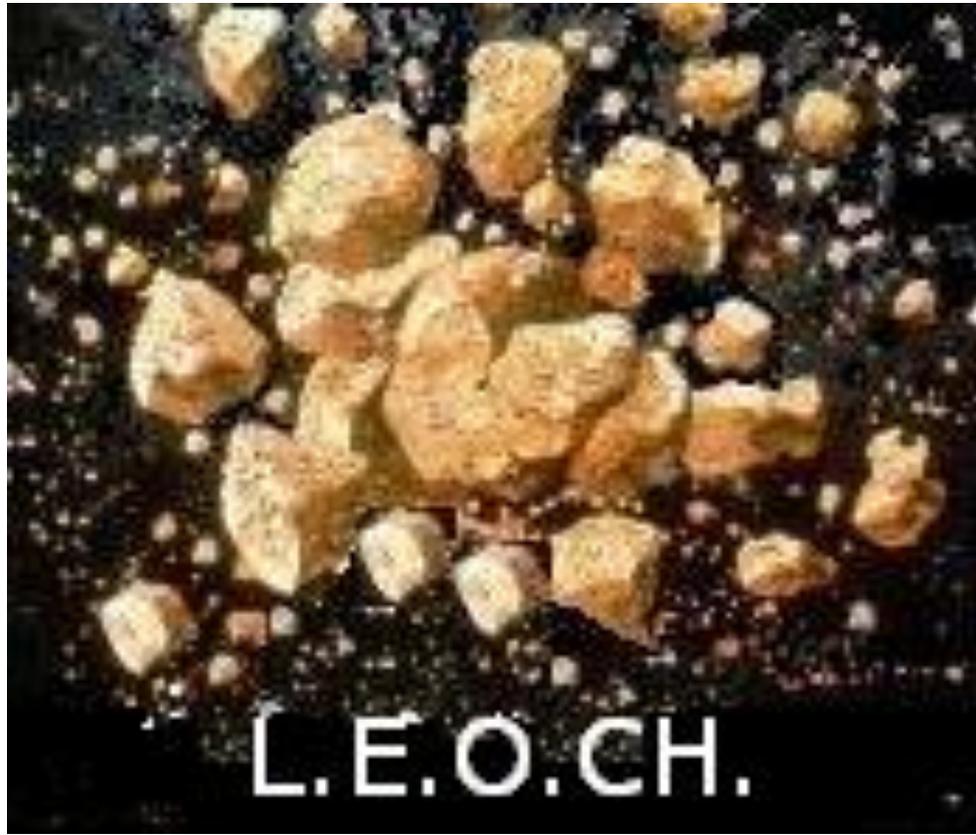
Litotricia



Enfermería Clínica II

Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter

Litotricia



Litotripsia o litotricia



Nefrostomía

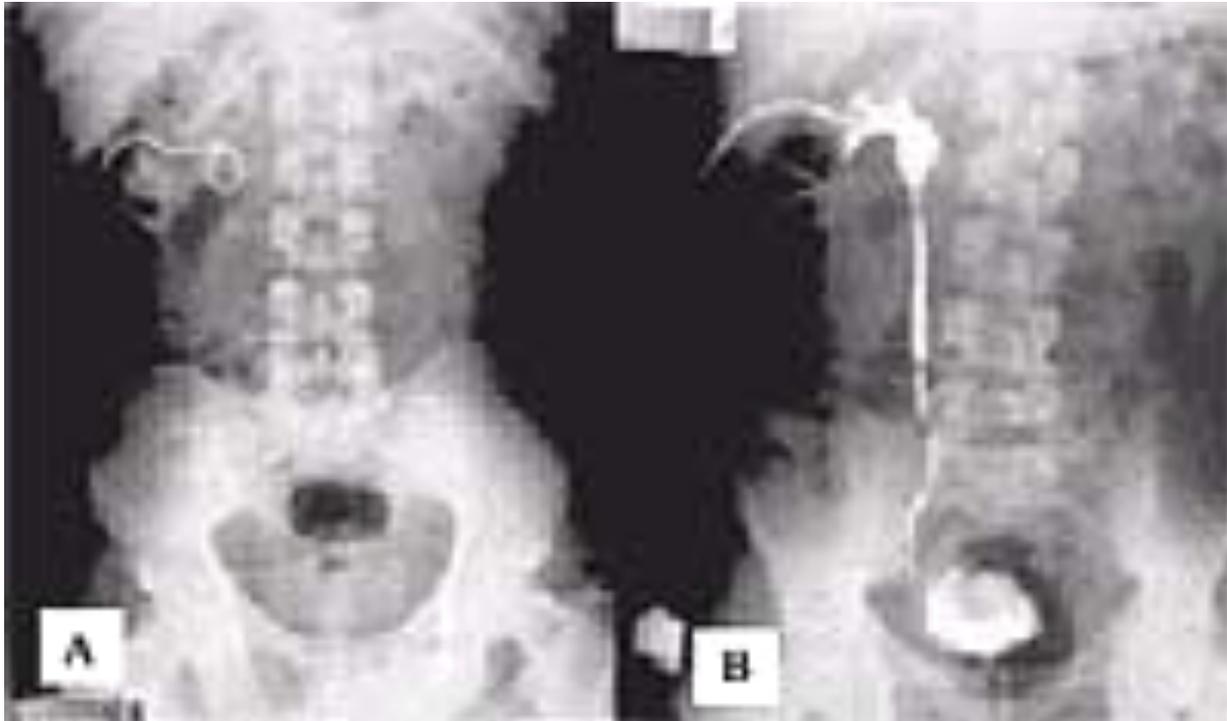
Se inserta un catéter en el riñón por medio de una incisión.



Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter

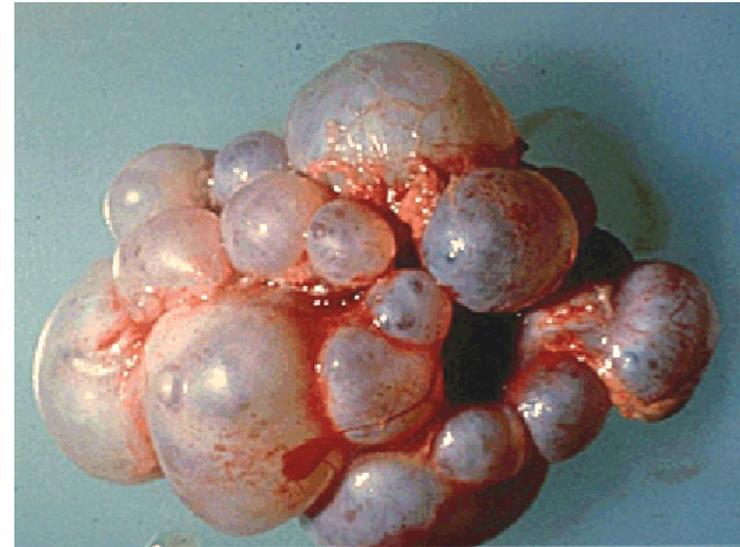


Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter



Nefropatía poliquística o poliquistosis renal

- Hereditario.
- Bilateral.
- Daño fisiológico en la nefrona.



Nefropatía poliquística

Manifestaciones clínicas

- Tardías.
- Molestias abdominales.
- Dolor en flanco.
- Hipertensión 50%.
- Síntomas de insuficiencia renal.
- Aneurismas cerebrales 4% y 10%.

Nefropatía poliquística

- Cefaleas.
- Quistes hepáticos 10% y 40%.
- Alteraciones valvulares cardíacas.
- Edemas.
- Proteinuria y hematuria.
- Aumento de la creatinina sérica, del BUN.

Nefropatía poliquística

Plan de cuidados de enfermería

- **Complicaciones potenciales:**

- Derivadas de las manifestaciones clínicas.

- **Valoración focalizada:**

- Intervenciones de enfermería:
 - Prevenir y detectar las complicaciones.
 - Enseñar al paciente a prevenir y detectar las complicaciones.

Nefropatía poliquística

Plan de cuidados de enfermería

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

- **Estudios diagnósticos:**
 - Exploración física.
 - Pruebas de laboratorio.
 - Estudios radiológicos.
- **Terapias:**
 - Control de la T.A. (fármacos, dieta).
 - Analgésicos.
 - Antibióticos.
 - Nefrectomía.
 - Diálisis y trasplante renal.

Nefropatía poliquística

Cuidados de enfermería

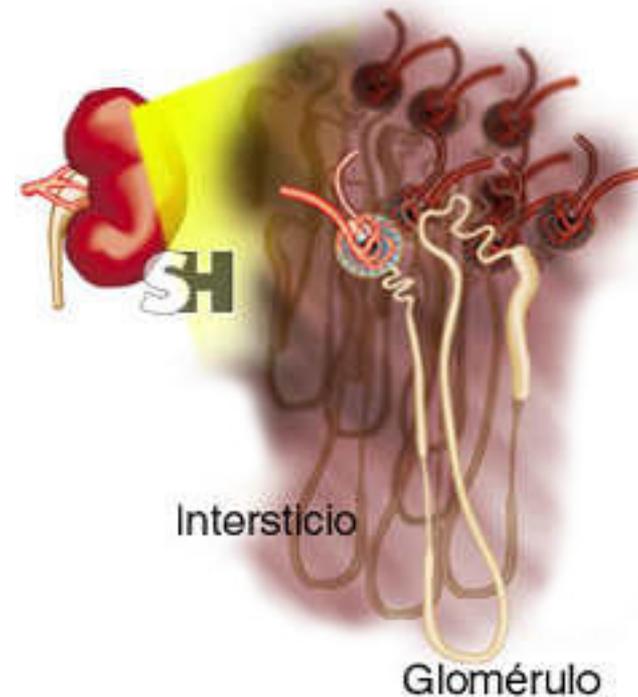
1. Aliviar el dolor.
2. Control de la función renal.
3. Administrar tratamiento.

Síndrome nefrótico

Daño glomerular y proteinuria

• Etiología:

- Cualquier glomerulopatía.
- Reacciones alérgicas.
- Enfermedades sistémicas.



Enfermería Clínica II

Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter

Síndrome nefrótico

Daño glomerular y proteinuria

Alteración celular en la membrana basal glomerular

↓
Proteinuria

↓
Hipoalbuminemia (disminución de la presión oncótica sérica)

↓
Edema

↓
Disminución del volumen plasmático

↓
Aumento de la reabsorción de Na y
aumento de la retención de agua

↓
Aumento de la secreción
de aldosterona

↻
Disminuye la tasa de filtración

Síndrome nefrótico

Manifestaciones clínicas

- Edema.
- Proteinuria.
- Hipoalbuminemia.
- Hiperlipidemia.
- Anemia.
- Gasto urinario.
- T.A.
- Astenia.
- Anorexia.
- Amenorrea.
- Disminución espermática.

Plan de cuidados de enfermería

Complicaciones potenciales

- **Complicaciones potenciales:**

- Derivadas de las manifestaciones clínicas.

- **Valoración focalizada:**

- Intervenciones de enfermería:
 - Prevenir y detectar las complicaciones.
 - Enseñar al paciente a prevenir y detectar las complicaciones.

Síndrome nefrótico

Plan de cuidados de enfermería

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

• Estudios diagnósticos:

- Pruebas de laboratorio.
- Estudios radiológicos.
- Biopsia renal.

• Terapias:

- Combatir la patología de base.
- Inmunosupresores.
- Corticoesteroides.
- Control del edema:
 - Dieta.
 - Líquidos.
 - Diuréticos.
 - Cuidado de la piel.
 - Prevenir las infecciones.
 - Reposo.

Nefropatía poliquística

Cuidados de enfermería

1. Detectar signos y síntomas de retención urinaria.
2. Realizar balance de líquidos.
3. Pesar y medir perímetro abdominal.
4. Valorar el estado de la piel: riesgo de UxP.
5. Valorar función respiratoria: riesgo de edema agudo de pulmón.
6. Valorar signos y síntomas de infección. En fracaso renal más proclive.

Insuficiencia renal aguda

Deterioro rápido de la función renal: aumentando los residuos nitrogenados.

Etiología

- **Prerenal:** el volumen sanguíneo que le llega al riñón no es adecuado. Como defensa se disminuye la diuresis. En casos de hipovolemia.
- **Renal:** daño en estructuras renales. En casos de glomerulonefritis, toxicidad farmacológica...
- **Postrenal:** obstrucción en la salida de la orina al exterior.

Insuficiencia renal aguda

Manifestaciones clínicas

Fases de la I.R.A.:

- **Inicio:** fase oligúrica u oligoanúrica (acidosis, ascitis, hiperpotasemia, edema agudo de pulmón).
- **Mantenimiento:** poliúrica u oligoanúrica.
- **Recuperación.**

Insuficiencia renal aguda

Plan de cuidados de enfermería

- **Complicaciones potenciales:**

- Derivadas de las manifestaciones clínicas:
 - Iónicas.
 - Cardiovasculares.
 - Neurológicas
 - Digestivas.
 - Hematológicas.
 - Infección.

- **Valoración focalizada:**

- Intervenciones de enfermería:
 - Prevenir y detectar las complicaciones.
 - Enseñar al paciente a prevenir y detectar las complicaciones.

Insuficiencia renal aguda

Plan de cuidados de enfermería

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

- **Estudios diagnósticos:**
 - Pruebas de laboratorio.
 - Estudios radiológicos.

- **Terapias:**
 - Prevención.
 - Diagnóstico precoz.
 - Causa.
 - Balances.
 - Diálisis.

Insuficiencia renal aguda

Cuidados de enfermería

1. Control de líquidos y diuresis.
2. Control de signos vitales.
3. Valorar signos y síntomas de edema cerebral.
4. Pesar diariamente.
5. Control analítico diario: cloro, sodio, potasio, creatinina, glucosa...
6. Valoración nivel conciencia (urea-obnubilación).
7. Valoración neurológica.

Insuficiencia renal crónica

Reducción progresiva e irreversible del número de nefronas
(Síndrome Urémico).

Etiología

- **Nefropatía-diabética:** 10-40%.
- **Enfermedades glomeruláres:** 15-20%.
- **Poliquistosis renal:** 7-12%.
- **Nefropatías vasculares:** 10-20%.
- **Causa indeterminada:** 15-30%.

Insuficiencia renal crónica

Manifestaciones clínicas (Síndrome Urémico)

- Dermis.
- Cardiovasculares.
- Digestivas.
- Hematológicas.
- Óseas.
- Neurológicas.
- Metabólicas.
- Hidroeléctricas.
- Hormonal.
- Respiratorias.

Insuficiencia renal crónica

Plan de cuidados de enfermería

- **Complicaciones potenciales:**

- Derivadas de las manifestaciones clínicas.

- **Valoración focalizada:**

- Intervenciones de enfermería:
 - Prevenir y detectar las complicaciones.
 - Enseñar al paciente a prevenir y detectar las complicaciones.

Sin Limites (Limitless) (2011)

Plan de cuidados de enfermería

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

• Terapias:

- Prediálisis:
 - Farmacológico.
 - Dieta (restricción de proteínas).
 - Eritropoyetina.
 - Vacuna de hepatitis B.
- Diálisis: Hemodiálisis y diálisis peritoneal.
- Trasplante renal.

Insuficiencia renal crónica

Cuidados de enfermería

1. Comprensión de la enfermedad. Vendrá 2-3 veces/semana: empatía.
2. Control del estado nutricional.
3. Control del tratamiento medicamentoso.
4. Conocimiento de los diferentes tratamientos.
5. Cuidados y seguimiento de la fístula arteriovenosa.

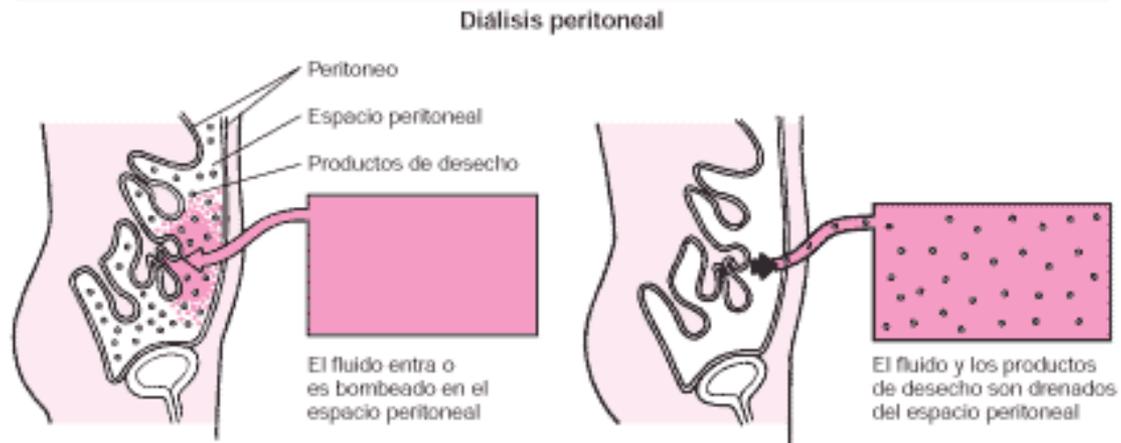
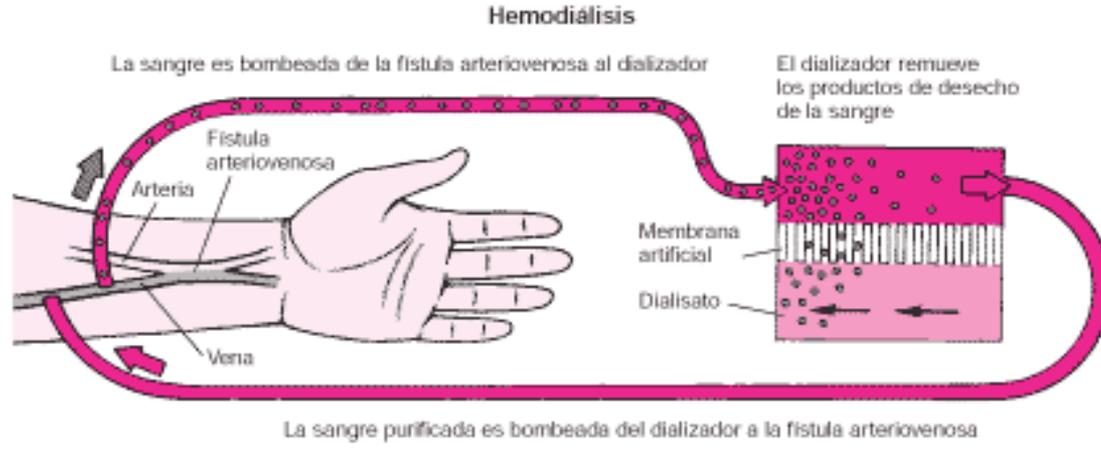
Hablemos de la diálisis



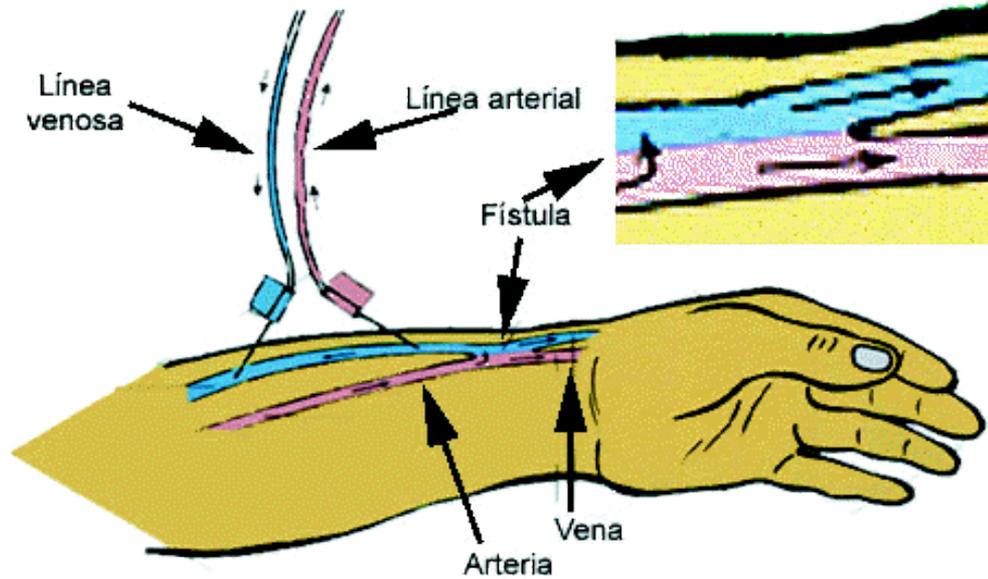
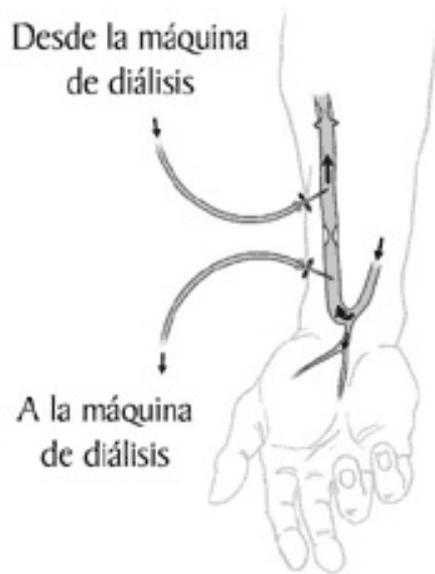
Diálisis

- Técnica de depuración sanguínea.
- Suple parcialmente las funciones renales.
- A través de una membrana semipermeable que permite el intercambio entre la sangre del enfermo y una composición electrolítica muy similar a la del plasma normal.

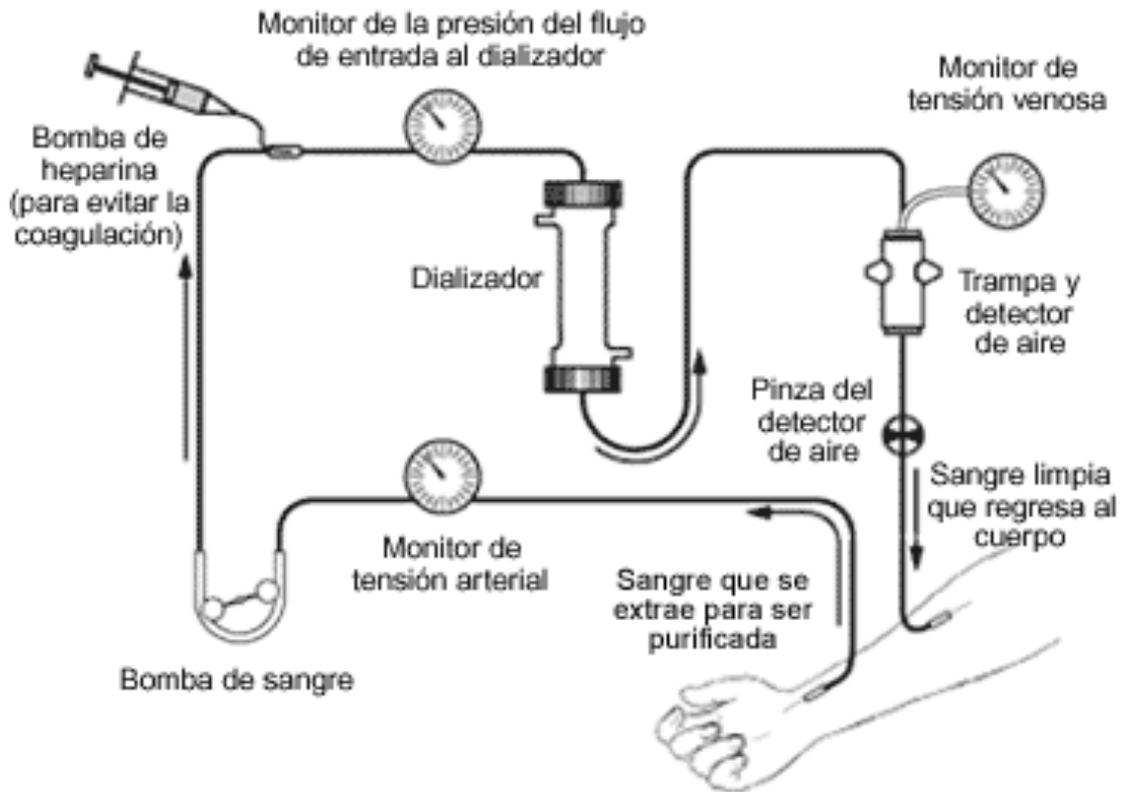
Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter



Fistula arteriovenosa



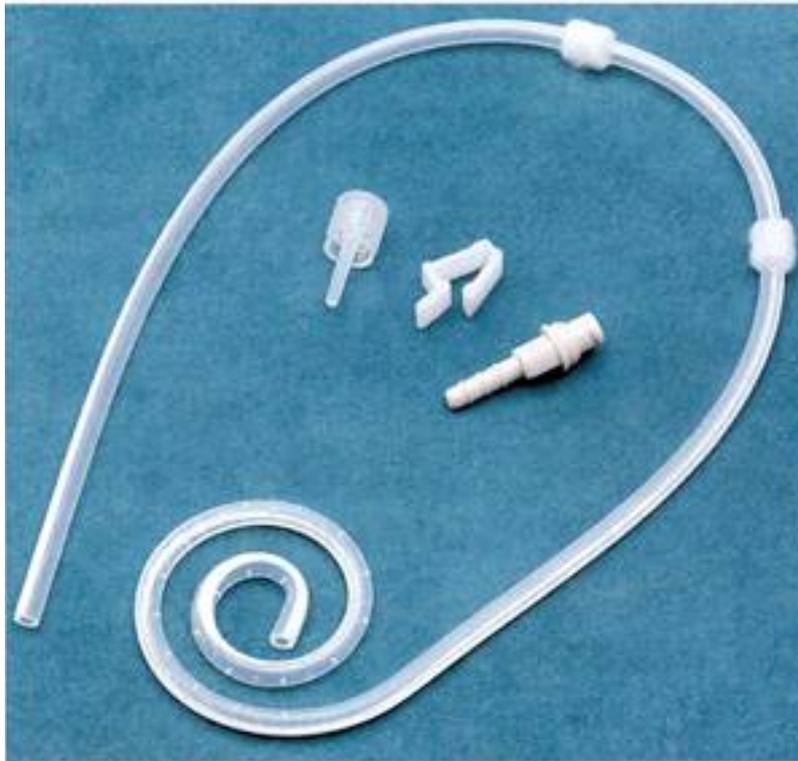
Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter



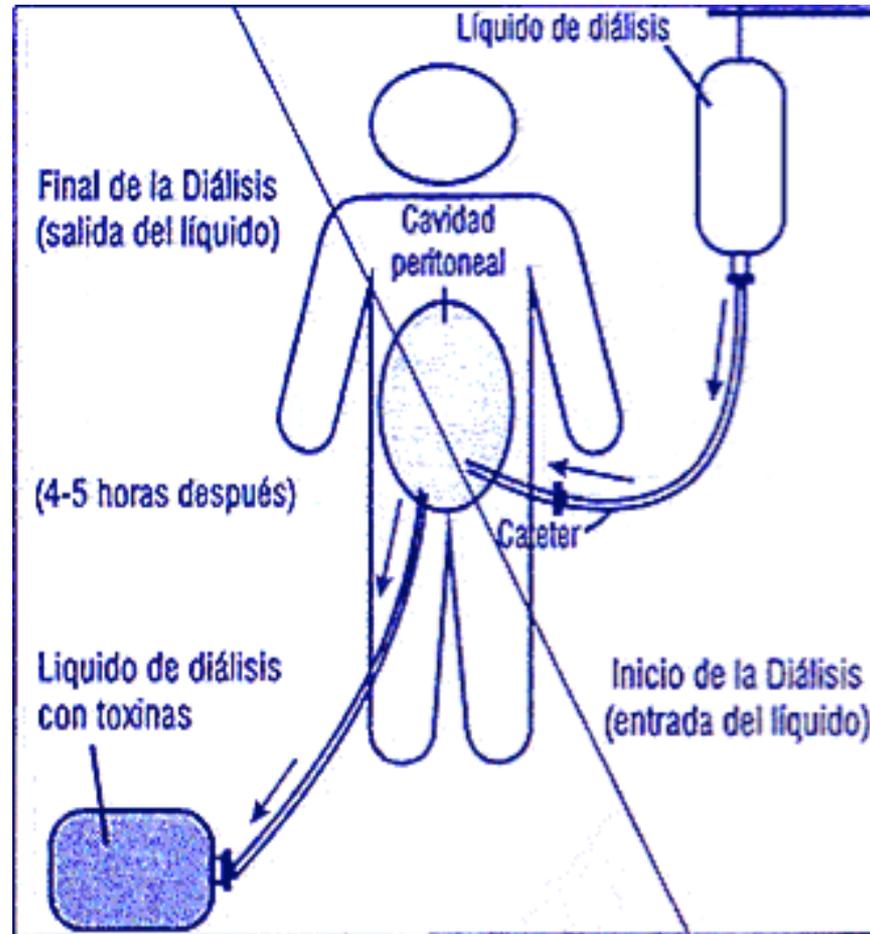
Diálisis peritoneal



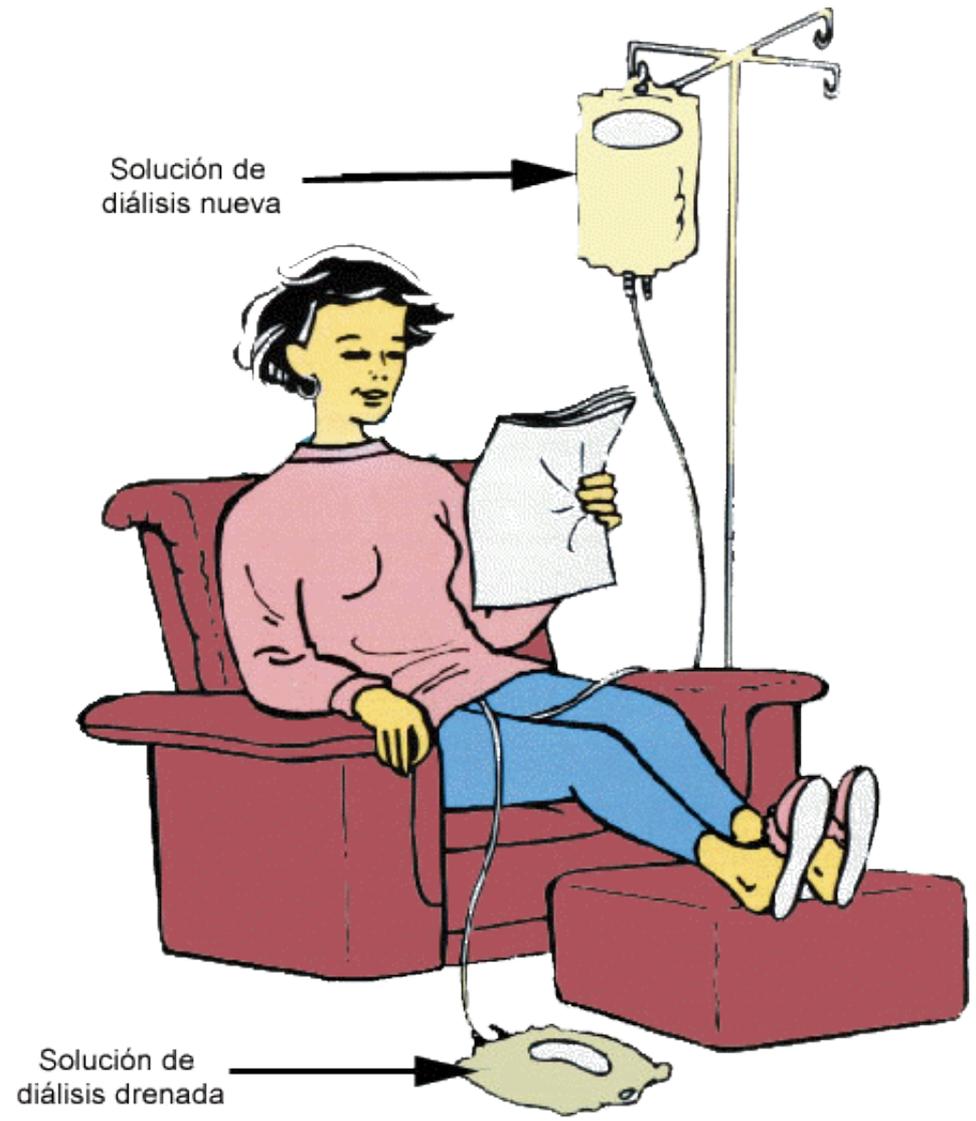
Catéter D. peritoneal



Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter



Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter





Glomerulonefritis

- Proceso inflamatorio que afecta al glomérulo.
- Aguda y crónica.

Glomerulonefritis aguda

Inflamación glomerular producida por un mecanismo inmunológico (reacción antígeno-anticuerpo).

Etiología

- **Primarias:** reacción inmunitaria a microorganismos patógenos.
- **Secundarias:** relacionada con enfermedades sistémicas.

Glomerulonefritis aguda

Manifestaciones clínicas

- Fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos.
- Edema.
- Hipertensión.
- Hematuria, proteinuria, disminución del aclaramiento de creatinina (oliguria).
- Aumento del BUN y de la creatinina sérica.

Glomerulonefritis aguda

Plan de cuidados de enfermería

- **Complicaciones potenciales:**

- Derivadas de las manifestaciones clínicas.

- **Valoración focalizada:**

- Intervenciones de enfermería:
 - Prevenir y detectar las complicaciones.
 - Enseñar al paciente a prevenir y detectar las complicaciones.

Glomerulonefritis aguda

Plan de cuidados de enfermería

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

- Estudios diagnósticos:

- Pruebas de laboratorio.
- Estudios radiológicos.

- Terapias:

- Sintomático.
- Restricción de sal y líquidos.
- Diuréticos.
- Antibióticos.
- Inmunosupresores.
- Diálisis temporal.

Glomerulonefritis aguda

Cuidados de enfermería

1. Dieta: líquidos y sal.
2. Aseo bucal.
3. Apoyo psicológico.

Glomerulonefritis crónica

Deterioro progresivo de la función renal.

Etiología

- Trastorno inmunológico.
- Hipertensión.
- Infecciones e inflamaciones de repetición.
- Alteraciones metabólicas.

Pielonefritis

Infección de la vía urinaria superior (pelvis y parénquima renal).

Etiología

- Entrada de microorganismos patógenos en la pelvis renal. (Sondaje vesical, embarazo, reflujo vesicoureteral, secundario a cistitis).

Pielonefritis

Manifestaciones clínicas

- Malestar general:
 - Fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos.
- Dolor de costado.
- Disuria, orinas turbias.
- Bacteriuria, leucocituria y hematuria.

Pielonefritis

Plan de cuidados de enfermería

- **Complicaciones potenciales:**

- Absceso renal.
- Septicemia.
- Recurrencia de pielonefritis.

- **Valoración focalizada:**

- Intervenciones de enfermería:
 - Prevenir y detectar las complicaciones.
 - Enseñar al paciente a prevenir y detectar las complicaciones.

Pielonefritis

Plan de cuidados de enfermería

Intervenciones relacionadas con la prescripción médica

- **Estudios diagnósticos:**

- Exploración física.
- Pruebas de laboratorio.
- Exploraciones radiológicas.

- **Terapias:**

- Sintomático.
- Antitérmicos.
- Analgésicos.
- Antibióticos: primero de amplio espectro.

Enfermería Clínica II

Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter

Pielonefritis

Cuidados de enfermería

1. Interrogar.
2. Valorar: dolor e infección urinaria.
3. Informar.
4. Administrar tratamiento.

Cáncer renal

(cáncer de células renales o adenocarcinoma)

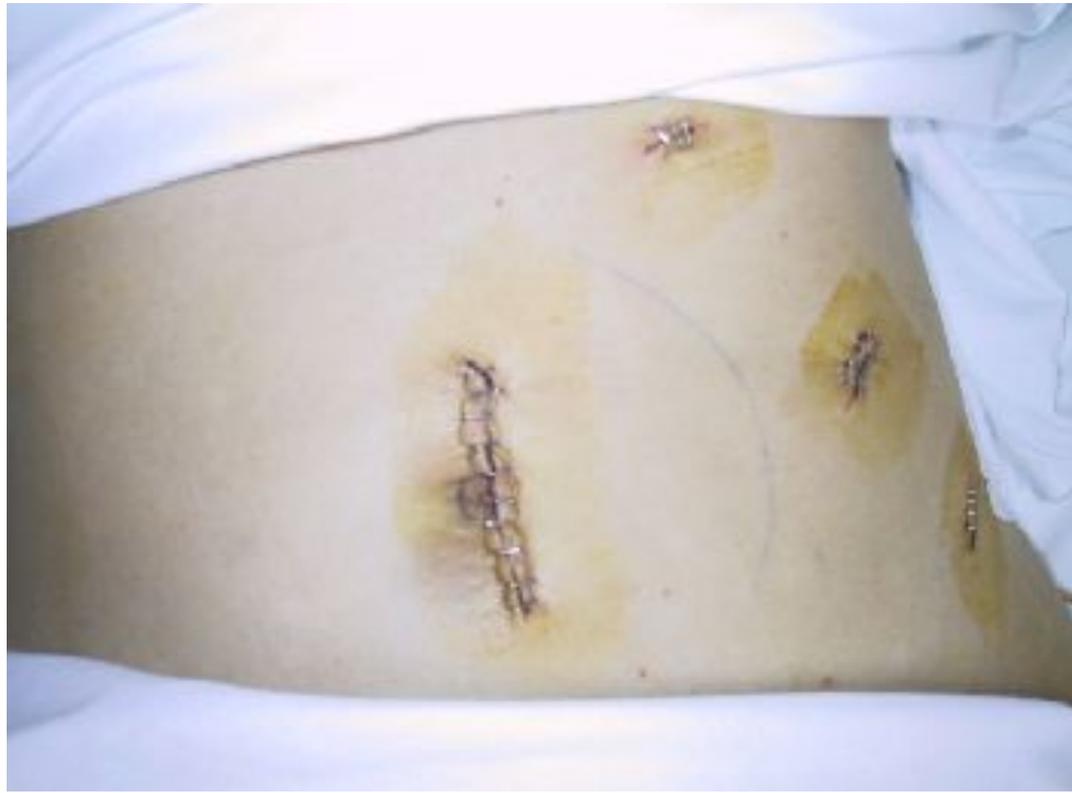
Manifestaciones clínicas

- Objetivas.
- Subjetivas.

Tratamiento

- Nefrectomía.
- Quimioterapia.
- Inmunoterapia.
- Hormonoterapia.
- Radioterapia.

Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter



Enfermería Clínica II

Tema 2.2. Alteraciones del riñón y el uréter

Cáncer renal

Factores de riesgo

- Tabaco.
- Asbesto.
- Cadmio.
- Sexo: varón.
- Diálisis a largo plazo.

Cáncer renal

Cuidados de enfermería

- 1. Cuidados del paciente quirúrgico.**
- 2. Vigilar diuresis.**
- 3. Valoración del dolor.**
- 4. Cuidados del paciente sometido a quimioterapia y radioterapia.**
- 5. Apoyo psicológico.**