

El paciente renal, una mirada desde la atención de enfermería primaria y familiar.

MSc. Marcos Antonio Marquínez González.

Homenaje a Regulo Marquínez
Q.E.P.D Noviembre 13 de 2022

Keywords. Diseases that affect our kidney: Chronic kidney disease, kidney cancer, acute renal failure, kidney stones, diabetic nephropathies, glomerulonephritis, renal trauma, arterial hypertension, Polycystic kidney disease, Pyelonephritis, focal

mental and segmental glomerulosclerosis, Nephrotic syndrome, Berger's disease, Allport syndrome, Fabry disease.



RESUMEN

Las enfermedades renales son aquellas enfermedades que afectan el funcionamiento normal de los riñones, encargados de purificar la sangre y el organismo, a través de la orina para así expulsar los desechos y sustancias potencialmente nocivas, por este motivo que la pérdida de la capacidad de depuración de estos órganos, provoca una alteración de los niveles de la sangre y la orina.

Las afecciones renales pueden ser graves si no se toman las medidas adecuadas a tiempo, por lo que es importante un abordaje diagnóstico y terapéuticos en la atención primaria; para disminuir el desarrollo de las complicaciones posteriores que conllevan una insuficiencia renal.



ABSTRACT

Kidney diseases are those diseases that affect the normal functioning of the kidneys, responsible for purifying the blood and the body, through urine in order to expel waste and potentially harmful substances, for this reason that the loss of the purification capaci-

ty of these organs causes an alteration of the levels of blood and urine. Kidney disease can be serious if adequate measures are not taken in time, so a diagnostic and therapeutic approach in primary care is important; to decrease the development of subsequent complications that lead to kidney failure.



INTRODUCCIÓN

Las afecciones renales pueden tener diversas causas; los factores de riesgo más comunes que pueden conllevar a su desarrollo de la misma pueden ser el tabaco, alcohol, una mala alimentación, el abuso de algunos medicamentos y un estilo de vida sedentario, entre otros.



La atención pre renal en la consulta primaria es de un valor incansable para la enfermería, debido al abordaje que se les a estos pacientes, deberán ser sometidos a estudios clínicos para descartar cualquier patología renal.

Según cifras de la CSS el promedio de pacientes que ingresa a recibir tratamiento de hemodiálisis por mes en Panamá, es de entre 30 y 50 pacientes.

La atención pre renal en la consulta primaria es de un valor incansable para la enfermería, debido al abordaje que se les a estos pacientes, deberán ser sometidos a estudios clínicos para descartar cualquier patología renal.

Según cifras de la CSS el promedio de pacientes que ingresa a recibir tratamiento de hemodiálisis por mes en Panamá, es de entre 30 y 50 pacientes.

PARTE EXPERIMENTAL

Los Censos de Salud, han determinado que el 4.07% de las personas censadas padecen de enfermedad renal, el 14.17%, de diabetes melli-

mellitus; el 35.88%, de hipertensión arterial y el 45.00%, de obesidad o sobrepeso.

En Panamá, hay dos enfermedades crónicas que afectan a los riñones, la diabetes mellitus y la hipertensión arterial, las cifras de pacientes adultos con insuficiencia renal crónica avanzada, en terapias de reemplazo renal son alarmante. Para el año 2017, se contabilizan 2 210 pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal, de los cuales el 60% son pacientes diabéticos e hipertensos.



CONCLUSION

La insuficiencia renal puede comenzar tan lentamente o a temprana edad que pasa desapercibida que la persona no lo nota, que la función renal disminuye y se deteriora, que podrían presentar manifestaciones o signos visibles como lo es el edema, generalmente en las pier-



piernas, los pies o los tobillos, tener cefaleas, pruritos, fatiga, debilidad, insomnio, malestares estomacales, retenciones urinarias, calambres, entre otros.

Es de suma importancia la conformación de las clínicas de controles pre renales, sean llevadas por enfermeras especialistas en nefrologías, con los conocimientos teóricos prácticos, en la prevención de la enfermedad renal, la orientación y guías de estilo de vida saludables.

BIBLIOGRAFÍA.

J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Harrison. Principio de medicina interna, 20e, trastornos renales y de vías urinarias, capítulo 303-capitulo 312, 2020.

Robert S. Porter, Justin L. Kapan, Richard B. Lynn Madhavi, T Reddy Manual Merck, Editorial panamericana, 20 edición, 2020.

Scottish Intercollegiate Guidelines Network (2008) "Diagnosis and management of chronic kidney disease" SIGN.

Dirks, J., Remuzzi, G., Horton, S. et al (2006) "Diseases of the Kidney and the Urinary System". Oxford University Press.

*Downloaded 2022-11 13 11:36 P
Your IP is 181.179.17.40Capítulo 138:
Insuficiencia renal aguda, ©2022*

McGraw Hill. All Rights Reserved.

Du Bose TD, Jr.: American Society of Nephrology Presidential Address 2006: chronic kidney disease as a public health threat--new strategy for a growing problem. Journal of the American Society of Nephrology: JASN 2007, 18(4):1038-1045.

