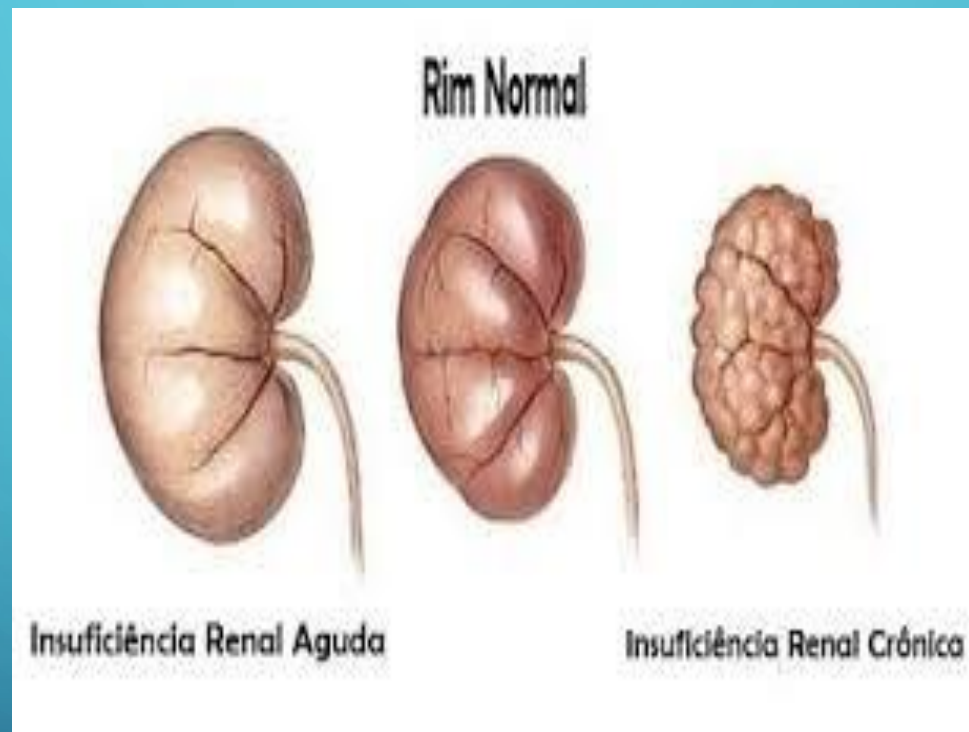


INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRONICA



INSUFICIENCIA RENAL AGUDA:

- Se define como la disminución de la capacidad que tienen los riñones para eliminar productos nitrogenados de desecho, instaurada en horas a días.

FISIOPATOLOGÍA Y CLASIFICACIÓN:

- **IRA pre-renal**
- **Situaciones clínicas en las que la perfusión renal se encuentra comprometida, existe una respuesta fisiopatológica mediada por reacciones hormonales y estímulos nerviosos, que condiciona la disminución del flujo de orina y de la eliminación de cloro y sodio por los riñones.**
- **IRA renal o intrínseca**
- **No obstante, si la causa que ha provocado la hipo-perfusión renal se prolonga en el tiempo o es muy severa puede desencadenar un daño hipóxico y oxidativo en las células tubulares renales, con pérdida de polaridad, necrosis y apoptosis celular, que abocarían a un fracaso renal establecido.**
- **IRA post-renal u obstructiva**
- **El grado de reversibilidad es alto y la función renal retorna con rapidez a sus valores iniciales al corregirse la causa o facilitar simplemente que la orina salga (mediante sondaje, cateterización o nefrostomía).**

DIAGNÓSTICO:

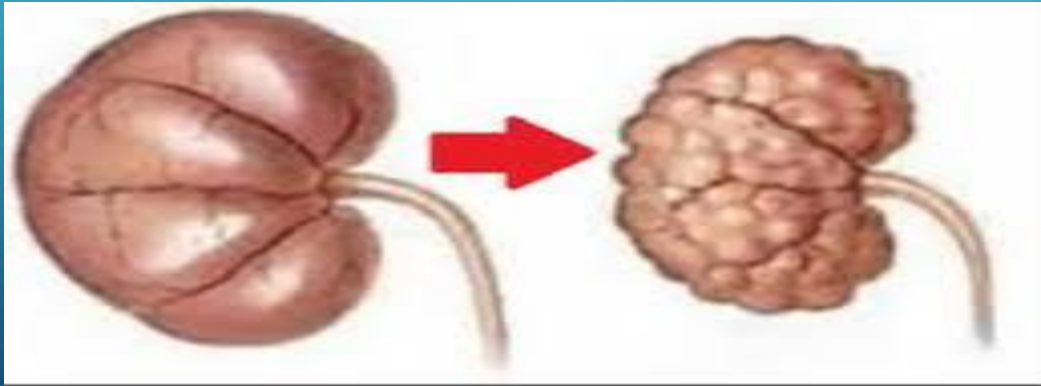
- Ecografía abdominal
- análisis urinario
- Análisis hematológicos
- Biopsia Renal
- Pruebas serológicas.

TRATAMIENTO:

- Hemodiálisis Intermitente (HDI)
- Diálisis Peritoneal (DP)

INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es una enfermedad que se caracteriza por el deterioro progresivo de la función renal que tiene como consecuencia que el riñón pierde la capacidad de producir orina, y a su vez de eliminar las toxinas de la sangre, entre otras funciones que son necesarias para la vida.



CAUSAS

- **La enfermedad renal crónica (ERC) empeora lentamente durante meses o años. Es posible que no note ningún síntoma durante algún tiempo. La pérdida de la función puede ser tan lenta que usted no presentará síntomas hasta que los riñones casi hayan dejado de trabajar.**
- **La etapa final de la ERC se denomina enfermedad renal terminal (ERT). En esta etapa, los riñones ya no tienen la capacidad de eliminar suficientes desechos y el exceso de líquido del cuerpo. En ese momento, usted necesitaría diálisis o un trasplante de riñón.**
- **La diabetes y la hipertensión arterial son las 2 causas más comunes y son responsables de la mayoría de los casos.**

Muchas otras enfermedades y afecciones pueden dañar los riñones, por ejemplo:

- **Trastornos auto inmunitarios (como lupus eritematoso sistémico y esclerodermia)**
- **Defectos de nacimiento (anomalías congénitas) de los riñones (como la poliquistosis renal)**
- **Ciertos productos químicos tóxicos**
- **Lesión al riñón**
- **Infección y cálculos renales**
- **Problemas con las arterias que irrigan los riñones**
- **Algunos medicamentos como calmantes del dolor (analgésicos) y fármacos para el cáncer**
- **Flujo retrógrado de orina hacia los riñones (nefropatía por reflujo)**

FACTORES DE RIESGO

- **Tiene diabetes**
 - **Tiene presión arterial alta**
 - **Tiene un familiar con insuficiencia renal**
 - **Tiene 60 años o más**
 - **Es afroamericano, asiático, hispano, nativo de las islas del Pacífico o indio americano**
 - **Ha usado medicamentos que dañan los riñones durante el transcurso de muchos años**
- Los factores de riesgo aumentan la posibilidad de tener enfermedad renal. Mientras más factores de riesgo tenga, mayor será el riesgo para usted.**



SINTOMAS

Los síntomas que presenta la insuficiencia renal crónica avanzada (IRC) están principalmente asociados a la retención de la urea y electrolitos como el fósforo y el potasio, y la retención de líquido, con edema en piernas (piernas hinchadas) y falta de aire (edema en pulmón).

Cansancio

- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida del apetito
- Pérdida de peso
- Cefalea (dolor de cabeza)
- Insomnio

- • **Entumecimiento o dolores musculares en brazos y/o piernas**
- • **Picores**
- • **Visión borrosa**
- • **Problemas de corazón**
- • **Anemia y desnutrición**
- • **Edema en párpados y piernas (retención de líquidos)**
- • **Osteodistrofia (descalcificación y fragilidad de los huesos)**
- • **Molestias estomacales (gastritis)**



PREVENCIÓN

- **Controlar el riesgo de padecerla si se es hipertenso, diabético o se tienen antecedentes familiares**
- **Evitar el abuso o la automedicación de fármacos como antiinflamatorios, antiácidos, laxantes a base de magnesio.**
- **Controlar la dieta si se padece la enfermedad. Reducir las proteínas para eliminar síntomas como náuseas o fatiga.**
- **Comer con poca sal**
- **Controlar la sal y alimentos ricos en potasio**

PRECAUCIONES EN LA INSUFICIENCIA RENAL

- **vigilar el cambio del color, la frecuencia o la cantidad de orina**
- **vigilar el aumento del cansancio**
- **estar atento a hinchazón de los pies, de las manos o la cara.**



DIAGNOSTICO

- **Análisis de orina**

Se analiza la orina para detectar proteína en ella. El cuerpo necesita proteína. Pero debe estar en la sangre, no en la orina.

Análisis de sangre

Se analiza la sangre en busca de un producto de desecho llamado creatinina. La creatinina proviene del tejido muscular.

TRATAMIENTO

- **En último término, hay dos tratamientos posibles:**
- **diálisis**
- **trasplante de riñón**

