



---

**FISIOPATOLOGIA**

**CATEDRATICO:**

*DR. LUSVIN I JUAREZ GUTIERREZ*

**ALUMNA:**

*DANIELA DE LOS ANGELES RAMIREZ MANUEL*

**ESPECIALIDAD:**

*MEDICINA HUMANA I*

**SEMESTRE:**

*SEGUNDO*

*JUNIO 2021*

# *Insuficiencia Renal Aguda*

Deterioro abrupto y potencialmente reversible de la función renal que da lugar a una retención de urea y productos nitrogenados y desregulación de volumen extracelular y de electrolitos

## *Funciones*

- Regulación equilibrio hidroelectrolítico
- Eliminación de productos nitrogenados
- Control acido base
- Hormonal

## *Clasificación*

### *Prerrenal*

→ Es el más benigno, se caracteriza por una disminución aguda en la diuresis y una elevación desproporcionada del nitrógeno urémico en sangre, en relación con las concentraciones de creatinina sérica, hipoxia peritubular, hipoperfusión

### *Etiología*

### *Renal*

→ Lesión renal/intrínseca  
→ Provocada por padecimientos que causan daño a las estructuras dentro de los riñones (lesión en parénquima, glomerular e intersticial)

### *Etiología*

### *Posrenal*

Es el resultado de la obstrucción del flujo de salida de la orina proveniente de los riñones, es de menor frecuencia, más frecuente en >50 años por hipertrofia de próstata y en segundo lugar los cálculos renales

### *Etiología*

- Hipovolemia (hemorragia, deshidratación, pérdida excesiva de líquidos debido a quemaduras)
- Disminución del llenado vascular: shock anafiláctico, shock séptico
- Insuficiencia cardíaca
- Disminución de la perfusión renal debido a septicemia, mediadores vasoactivos, fármacos

- Necrosis tubular aguda: isquemia prolongada, exposición a fármacos nefrotóxicos, obstrucción intratubular provocada por hemoglobina, nefropatía aguda

- Obstrucción ureteral bilateral
- Obstrucción de la salida vesical

## *Complicaciones*

⇒ En los primeros tres días de insuficiencia renal isquémica aguda, en la mayoría de los casos se suspende la producción y secreción de orina: fase oliguria. Después de esta puede aparecer en marco de recuperación una fase poliúrica que se caracteriza por el aumento paulatino de la tasa de filtración glomerular

- ✓ Acidosis metabólica
- ✓ Hipercalcemia
- ✓ Insuficiencia renal crónica