

uds- universidad del sureste

FISIOPATOLOGIA



10 DE JULIO DE 2022

CUADRO COMPARATIVO

LILI MONTSERRAT RECIONOS VAZQUEZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENFERMEDAD RENAL CRONICA | TRATAMIENTO | ENFERMEDAD RENAL AGUDA | TRATAMIENTO |
| pérdida gradual de la función renal.  Tus riñones filtran los desechos y el exceso de líquido de la sangre, que luego se excretan con la orina.  Cuando la enfermedad renal crónica llega a una etapa avanzada, pueden acumularse niveles peligrosos de líquidos, electrolitos y desechos en tu cuerpo. | **Tratamiento de las enfermedades concomitantes.**  **2. Prevención de las enfermedades cardiovasculares (alto riesgo en pacientes con ERC), incluyendo la suspensión del tabaquismo y una actividad física regular.** | **ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre.**  **Cuando los riñones pierden la capacidad de filtración, pueden acumularse niveles nocivos de deshechos, y puede desequilibrarse la composición química de la sangre.** | **ingesta de líquidos, uso de medicamentos y diálisis**  **. Tratamientos para equilibrar la cantidad de líquidos en sangre, Medicamentos para controlar el potasio en sangre, Medicamentos para restablecer los niveles de calcio en sangre, Diálisis para eliminar toxinas de la sangre.** |
| FACTORES DE RIESGO  Edad, sexo masculino, raza negra, nacimiento con bajo peso, diabetes, obesidad, tabaquismo, etc. | **3. Evitar los fármacos nefrotóxicos. Hay que ajustar la dosis de los fármacos de acuerdo con la depuración renal, es decir, al nivel de la ClCr.**  **4. Prevención de las infecciones a través de la vacunación:** | **FACTORES DE RIESGO**  **Diabetes**  **Presión arterial alta**  **Insuficiencia cardíaca**  **Enfermedades renales**  **Enfermedades hepáticas**  **Algunos tipos de cáncer y sus tratamientos y edad avanzada.** |  |
| CAUSAS  nefropatía diabética, glomerulonefritis, nefropatía hipertensiva, AKI, nefropatía intersticial (tubulointersticial), degeneración quística renal, nefropatía isquémica. | **1) vacunación anual antigripal (indicada en todos los pacientes con ERC)**  **2) vacuna polivalente antineumocócica (vacunar a todos los pacientes con la TFG <30 ml/min/1,73 m2, repetir pasados los 5 años)** | **CAUSAS**  **Tienes una enfermedad que reduce el flujo normal de circulación de sangre**  **Experimentas una lesión directa en los riñones.**  **Los tubos de drenaje de orina (uréteres) de los riñones se obstruyen y los deshechos no pueden eliminar del cuerpo La orina.** |  |
| SINTOMAS GENERALES  Debilidad, fatiga, hipotermia, pérdida de apetito, disminución de la resistencia a las infecciones. | **vacunación contra la hepatitis B (en todos los pacientes con la TFG <30 ml/min/1,73 m2 o antes, si aparece una reducción progresiva de la TFG).** | **SINTOMAS**  **GENERALES Orinas con menos frecuencia y muy poco.**  **Tus piernas, tobillos y pies se hinchan.**  **Presentas fatiga acompañada de falta de aire.**  **Te sientes desorientad@ y/o débil.**  **Sientes dolor u opresión en el pecho.**  **Has tenido náuseas sin razón aparente.**  **Tu ritmo cardíaco es irregular.** |  |