



Universidad del Sureste  
Campus Tuxtla Gutiérrez  
“Enfermedad Renal Crónica”  
Clínicas Médicas Complementarias  
Dr. Samuel Fonseca Fierro  
Br. Viridiana Merida Ortiz  
Estudiante de Medicina  
7to Semestre

14 de octubre de 2022, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

# Enfermedad Renal Crónica

## Definición

TFG <60ml/min/1.73m<sup>2</sup> o la evidencia de daño renal anatómico o funcional que persiste por ≥3 meses.

## Factores de riesgo

HTA, proteinuria, hiperlipemia, tabaquismo, anemia y alteraciones electrolíticas/ácido base, edad >55<sup>a</sup>, infecciones, cáncer, nefrotóxicos (aminoglucósidos).

## Etiología

DM2: nefropatía diabética presenta microalbuminuria (30-300mg de proteínas en 24h).

Hipertensión arterial secundaria (27%). La principal alteración renal en la nefropatía hipertensiva es la nefrosclerosis

## Clínica

Hipertensión, proteinuria, elevación de las concentraciones de BUN y creatinina, sx nefrítico o nefrótico, hematuria macroscópica.

## Diagnóstico

Clínica, USG renal, QS, urea, calculo creatinina con la formula de Cock croft y gault o MDR.

$Ccr \text{ (hombres)} = \frac{(140 - \text{edad}) \times (\text{peso en Kg})}{(72) \times (\text{Cr S en mg/dL})}$

$Ccr \text{ (mujeres)} = \frac{(140 - \text{edad}) \times (\text{peso en Kg}) \times 0.85}{(72) \times (\text{Cr S en mg/dL})}$

## Tratamiento

Tratar causas, manejo dietético, inmunizaciones profilácticas, manejo de las complicaciones, terapia sustitutiva renal, diálisis de urgencia TFG<15 + uremia