



14 DE OCTUBRE DE 2022

# ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

CLÍNICAS MÉDICAS COMPLEMENTARIAS

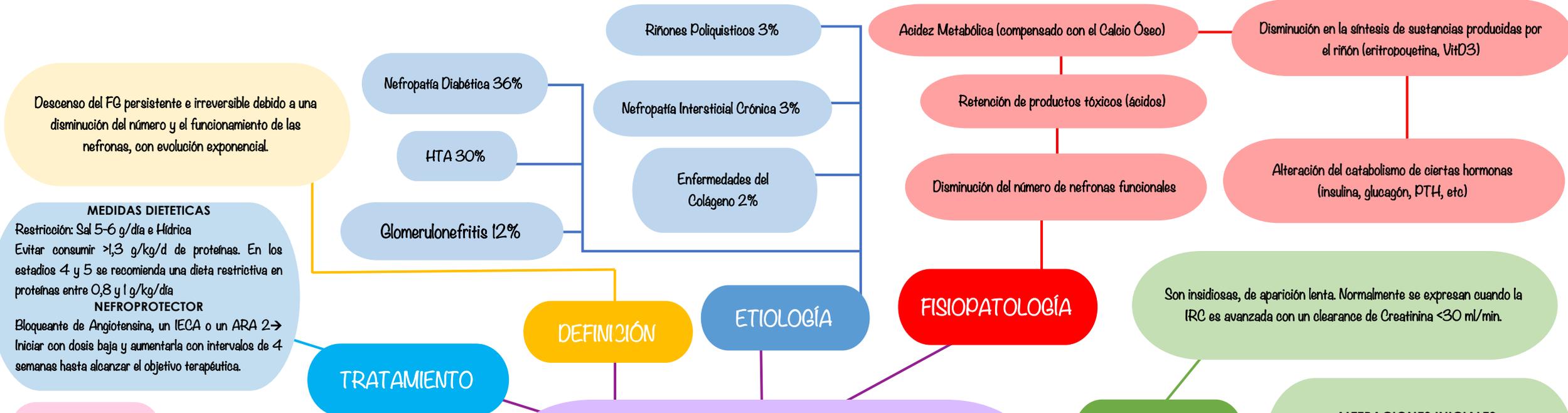
OSCAR ZEBADUA LOPEZ

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

7mo Semestre



# ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

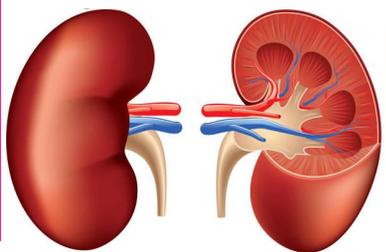


**IMAGENOLÓGIA**

Ecografía renal: Asimetría renal, contornos irregulares, hipotrofia renal, nefromegalia poliquísticos, hidronefrosis, nefrocalcinosis.  
Eco Doppler

<b>EGO: Orina de 24 hrs</b>	I. Cantidad aumentada (poliuria, nicturia) en fases iniciales.. Oliguria o ausencia de diuresis en fases avanzadas.
	II. Proteinuria variable. Ausente en fases avanzadas — salvo en determinados procesos glomerulares que cursan con glomerulosclerosis o enfermedades de depósito (amiloidosis)
	III. Hematuria variable.
	IV. Sedimento: Cilindros granulosos.
	V. Osmolalidad: hipostenuria y, en estadios avanzados, isostenuria (por pérdida de la capacidad de concentración de la orina). Sodio en orina aumentado, más de 5-10 mEq/l.
<b>Hemograma</b>	Anemia normocítica normocromica. Ferropenia. Disminución plaquetria= sangrados
<b>Bioquímica Sanguínea</b>	Elevación de creatinina, urea y BUN. Sodio compensado primero posterior se produce hiponatremia hipervolemica. Potasio: Primero compensado después hiperkalemia. Elevación de ácido úrico (generalmente > 7 mg/dl incluso en fases tempranas [estadio G2]) y de magnesio (cuando el FG es < 30 ml/min) por alteración en su excreción.
<b>Gasometría</b>	Acidosis metabólica en etapas avanzadas
<b>Hiperparatiroidismo</b>	Secundario

ESTADIO	DESCRIPCIÓN
<b>I</b>	Daño renal crónico con TFG normal o >90mL/ min
<b>II</b>	Daño renal crónico con descenso leve de la TFG entre 60-89 mL/min
<b>IIIa</b>	Daño renal crónico con descenso moderado de la TFG entre 45-59 mL/min
<b>IIIb</b>	Daño renal crónico con descenso moderado a severo de la TFG entre 30-44 mL/min
<b>IV</b>	Daño renal crónico con descenso severo de la TFG entre 15-29 mL/min
<b>V</b>	Falla renal establecida con TFG menor de 15mL/ min



ESTADIO	Cociente de Albumina/Creatinina menor
<b>A1</b>	<30 mg/g (<3.4 mg/mmol).
<b>A2</b>	Entre 30 y 299 mg/g (3.4-34 mg/mmol).
<b>A3</b>	>300 mg/g (34 mg/mmol).

SÍNTOMAS Y SIGNOS DEL SÍNDROME UREMICO		
Órgano/Sistema	Síntoma	Signo
General	Fatiga	Aspecto crónicamente enfermo
Piel	Prurito	Palidez, equimosis, Excoriaciones, edema
Boca	Gusto Metálico	Aliento amoniacal (úremico)
Pulmonar	Taquipnea	Estertores, Derrame pleural
Cardiovascular	Disnea de esfuerzo, Dolor retroesternal que se modifica con la respiración	HTA, Cardiomegalia, Fröte pericárdico
Gastrointestinal	Anorexia, náuseas, vómitos, hipo	Hemorragia digestiva
Hematológico	Debilidad	Conjuntivas y mucosas pálidas (anemia)
Genitourinario	Impotencia, Nicturia	Isostenuria
Neuromuscular	Entumecimiento de las piernas, Calambres	Piernas inquietas
Neurológico	Irritabilidad, libido disminuida	Estupor, Asterixis, Mioclonías