



Ensayo

Nombre del Alumno: José Francisco Pérez Pérez

Nombre del tema: Síndrome Cardiorrenal

Parcial: Primer parcial

Nombre de la Materia: Clínicas Médicas Complementarias

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

7mo semestre

El síndrome cardio-renal es una enfermedad donde se ve perjudicado nuestra bomba natural de sangre y nuestro órgano filtrador de líquidos, el cual la disfunción de uno de estos perjudica el óptimo desempeño del otro órgano. El sistema renina angiotensina-aldosterona es el mecanismo responsable de la estrecha relación entre el corazón y los riñones, por esta razón si llegase haber alteraciones con el corazón también lo tendrán los riñones.

El síndrome cardio-renal se clasifica en 5 tipos según su presentación de la enfermedad. Los primeros dos tipos son de comienzo cardíaco y agudo seguido por falla renal aguda. A partir del tercer tipo el comienzo es renal posterior la falla cardíaca ya sea agudo o crónico.

“El SCR se define como un trastorno fisiopatológico en el cual la disfunción aguda o crónica de un órgano puede inducir disfunción del otro y se clasifica en cinco tipos.” (Síndrome cardiorenal: clasificación, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento...) En el síndrome cardiorenal tipo 1, el defectuoso funcionamiento cardiaco de carácter agudo conduce a lesión renal aguda ocasionado or infarto agudo al miocardio, Arritmias, choque cardiogénico y taponamiento cardíaco (que se manifiesta con: hipotension arterial, regurgitación yugular y frote o roce cardiaco). Para la identificación de la disfunción cardiaca se utiliza marcadores como el péptido natriuretico auricular tipo B (BNP), prohormona terminal del péptido natriurético tipo B, ultrasonido pulmonar y cardiaco y para la identificación de la falla renal es por medio de los criterios de KDIGO > 0.3 mg/dl dentro de 48 h o $>50\%$ del valor inicial dentro de siete días. También se le conoce al empeoramiento de la función renal definiendo la mayor parte de las veces como un aumento de la CS al alta hospitalaria de al menos 0.3 mg/dl o 25% en relación con las cifras al ingreso, dado que se usa en casi todos los estudios como un desenlace subgrado de mal pronóstico. En el tipo 2: es una insuficiencia cardiaca crónica que conduce a a falla renal crónica.

Las formas crónicas y agudas requieren los criterios diagnósticos establecidos por las guías para cada órgano como KDIGO en nefrología o ESC en cardiología. El rendimiento de la creatinina C para el diagnóstico en este contexto no es superior al de la CS, pero es mejor marcador pronóstico. En cuando al estado congestivo, la norma de referencia para su determinación es el cateterismo con medición de la presión auricular derecha (PAD >7 mmHg) y la presión de oclusión de la arteria pulmonar (POAP > 18 mmHg), pero su uso está limitado a escenarios de choque cardiogénico, hipertension pulmonar y anomalías valvulares. Una vez establecida la sobrecarga, el tratamiento debe dirigirse a los siguientes objetivos: lograr la descongestión, asegurar presiones de perfusión y mantener en la medida de la posible los fármacos para la enfermedad cardiaca o renal basal, ya que pueden ayudar a mantener un estado euvoléxico y mejorar el pronóstico. Existen dos formas de remover el exceso de líquido: a través del uso intensivo de diuréticos o con ultrafiltración (UF). En el estudio CARRESS-HF en pacientes con SCR 1 y congestión persistente se comparó la recepción de diuréticos escalados con la UF, sin encontrar diferencia en el peso perdido, alivio de síntomas, mortalidad, ni rehospitalización a 60 días, pero sí hubo más incidencia de elevación de CS y efectos adversos graves con el uso de UF.

BIBLIOGRAFIA

Síndrome cardiorenal: clasificación, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Una revisión de las publicaciones médicas - Jonathan S. Chávez-Iñiguez, Sergio J. Sánchez-Villaseca y Luz A. García-Macías, Servicio de Nefrología, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Universidad de Guadalajara; Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Guadalajara, Jalisco, México.