

UNIDAD III: INSUFICIENCIA RENAL



La insuficiencia renal aguda se considera reversible y dependiendo el grado puede o no requerir tratamiento como la hemodiálisis; la insuficiencia crónica es lenta y en etapas avanzadas requiere tratamiento como podría ser hemodiálisis, diálisis peritoneal o transplante.

Etiología

Se debe a la pérdida progresiva e irreversible de nefronas funcionales reduciéndose a un 70-75% de lo normal. Aumento de la urea y creatinina presentando anemia, hipertensión arterial, en un periodo de más de 12 semanas.

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Cuando los riñones pierden la capacidad de filtrar los desechos de la sangre y la capacidad de producir orina desarrollándose rápido en pocos días.

Prerenal: Se presenta fuera de los riñones debido a insuficiencia cardíaca y presión arterial baja como una hemorragia grave.

Intrarrenal: Debido a anomalías dentro del riñón que afectan los vasos sanguíneos, los glomérulos o los túbulos.

Posrenal: Obstrucción de las vías urinarias fuera del riñón debido a la precipitación de calcio, urato o cistina.

Signos y síntomas

Provoca un deterioro progresivo de la función renal, disminución de la producción de orina, retención de líquidos así como alteraciones electrolíticas como el potasio y bicarbonato, hipertensión, trastornos vasculares renales, náuseas, vómito, infecciones, trastornos tubulares primarios, obstrucción de las vías urinarias, dolor de pecho, fatiga, hinchazón de pies o tobillos, calambres musculares.

Prerenal: Hemorragia, diarrea, vómito, quemaduras, infarto al miocardio, infecciones entre otros.

Intrarrenal: Hipertensión maligna, vasculitis, émbolos de colesterol.

Posrenal: La obstrucción bilateral de los uréteres o pelvis causada por los cálculos o coágulos sanguíneos. Así como también dolor de pecho, falta de aire, fatiga, náuseas, retención de líquido corporal, disminución de orina y coma en casos severos.

Tratamiento Farmacológico No farmacológico

Restricción del consumo de sal, proteínas, alimentos ricos en fósforo y potasio.

Fármacos: Protección de la función renal con inhibidores de la enzima de conversión angiotensina, de los electrolitos quelantes de fósforo y quelantes de potasio solo en fases terminales de la insuficiencia renal crónica. Vitamina D para la absorción de calcio y mineralización ósea y aumento de la hormona paratiroidea.

En etapas tempranas es posible que no presente síntomas por lo cual se detecta con pruebas de laboratorio.

Vía intravenosa para equilibrar la cantidad de líquido en la sangre, medicamentos diuréticos, medicamentos para controlar el potasio en la sangre, calcio para los niveles de sangre y diálisis para la eliminación de toxinas en la sangre.