



RESUMEN

Nombre: Abril Amely Valdez Maas

Materia: Medicina Interna

Grado: 5

Grupo:D

Comitan de Domínguez, Chiapas.

Enfermedad Renal Cronica

Es la pérdida lenta de la función de los riñones con el tiempo. El principal trabajo de estos órganos es eliminar los desechos y el exceso de agua del cuerpo.

Etiología

La diabetes y la presión arterial alta son las 2 causas más comunes y son responsables de la mayoría de los casos.

Muchas otras enfermedades y afecciones pueden dañar los riñones, por ejemplo:

- Trastornos autoinmunitarios (como lupus eritematoso sistémico y esclerodermia)
- Defectos de nacimiento (anomalías congénitas) de los riñones (como la poliquistosis renal)
- Ciertos productos químicos tóxicos
- Lesión al riñón
- Infección y cálculos renales
- Problemas con las arterias que irrigan los riñones
- Algunos medicamentos como los antibióticos y los medicamentos del dolor (analgésicos) y para el cáncer
- Flujo retrógrado de orina hacia los riñones (nefropatía por reflujo)

Síntomas

Los primeros síntomas de la ERC también son los mismos que los de muchas otras enfermedades. Estos síntomas pueden ser el único signo de un problema en las etapas iniciales.

Los síntomas pueden incluir:

- Falta de apetito
- Sensación de malestar general y fatiga
- Dolores de cabeza
- Picazón (prurito) y resequedad de la piel
- Náuseas
- Pérdida de peso sin proponérselo

Los síntomas que se pueden presentar cuando la función renal ha empeorado incluyen:

- Piel anormalmente oscura o clara
- Dolor de huesos
- Somnolencia o problemas para concentrarse o pensar
- Entumecimiento en las manos y los pies
- Fasciculaciones musculares o calambres
- Mal aliento
- Susceptibilidad a hematomas o sangre en las heces
- Sed excesiva
- Hipo frecuente
- Problemas con la actividad sexual
- Detención de los períodos menstruales (amenorrea)
- Dificultad para respirar
- Problemas de sueño
- Hinchazón en las manos y en los pies
- Vómitos
-

Pruebas y exámenes

La mayoría de las personas presentará presión arterial alta durante todas las etapas de la ERC. Al hacer un examen, su proveedor de atención médica también podría oír ruidos cardíacos o pulmonares anormales en su pecho. En un examen del sistema nervioso, usted podría mostrar signos de daño a nervios.

Un análisis de orina puede revelar proteína u otros cambios. Estos cambios pueden surgir de meses a años antes de que aparezcan los síntomas. Los exámenes para verificar qué tan bien están funcionando los riñones incluyen:

- Depuración de creatinina
- Niveles de creatinina
- Nitrógeno uréico en la sangre (BUN, por sus siglas en inglés)

La ERC cambia los resultados de muchos otros exámenes. Usted puede realizarse los siguientes exámenes de sangre incluso cada 2 a 3 meses cuando la enfermedad renal empeore:

- Albúmina
- Calcio

- Colesterol
- Conteo sanguíneo completo (CSC)
- Electrolitos
- Magnesio
- Fósforo
- Potasio
- Sodio

Tratamiento

El control de la presión arterial retrasará un mayor daño al riñón.

- Los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) o los bloqueadores de los receptores de angiotensina (BRA) se emplean con mayor frecuencia.
- El objetivo es mantener la presión arterial en o por debajo de 130/80 mm Hg.

Hacer cambios al estilo de vida como los siguientes puede ayudar a proteger los riñones y prevenir enfermedades cardíacas y un accidente cerebrovascular:

- NO fume.
- Consuma comidas con un contenido bajo de grasa y colesterol.
- Haga ejercicio regularmente (hable con su proveedor o enfermera antes de empezar).
- Tome medicamentos para bajar el colesterol, si es necesario.
- Mantenga controlado el nivel de azúcar en la sangre.
- Evite ingerir demasiada sal o potasio.

LESIÓN RENAL AGUDA

La lesión renal aguda es la disminución rápida de la función renal en días o semanas que causa la acumulación de productos nitrogenados en la sangre (azoemia) con o sin reducción de la diuresis

Las causas de la lesión renal aguda se pueden clasificar en

- Prerenal
- Renal
- Posrenales
-

Clínica

En un inicio, los únicos hallazgos pueden ser aumento de peso y edema periférico. A menudo, los síntomas predominantes son los de la enfermedad de base o los causados por las complicaciones quirúrgicas que precipitaron el deterioro renal.

Los síntomas de la uremia pueden desarrollarse más tarde a medida que se acumulan productos nitrogenados. Estos síntomas incluyen

- Anorexia
- Náuseas
- Vómitos
- Debilidad
- Sacudidas mioclónicas
- Convulsiones
- Confusión
- Coma

Diagnóstico

En el examen se puede detectar asterixis e hiperreflexia. Si hay una pericarditis urémica, pueden aparecer dolor de pecho (que típicamente empeora en la inspiración o en decúbito), roce pericárdico y signos de taponamiento pericárdico. La acumulación de líquido en los pulmones puede causar disnea y crepitaciones en la auscultación.

- Evaluación clínica, que incluye la revisión de medicamentos recetados y de venta libre y la exposición al contraste IV yodado
- Creatinina sérica

- Sedimento urinario
- Índices de diagnóstico urinario
- Análisis de orina y evaluación de la proteína de la orina
- Volumen residual posmicción de la vejiga y/o [ecografía renal](#) si se sospecha una causa posrenal

Tratamiento

- Tratamiento inmediato del edema pulmonar y la hiperpotasemia
- Diálisis según sea necesario, para controlar la hiperpotasemia, el edema pulmonar, la acidosis metabólica y los síntomas urémicos
- Ajuste del régimen de medicamentos según el grado de disfunción renal
- En general, restricción de la ingesta de agua, sodio, fosfato y potasio, pero con provisión adecuada de proteínas
- Posiblemente, fijadores de fosfato (para la hiperfosfatemia) y fijadores de potasio intestinal (para la hiperpotasemia)

Conclusión

La calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica se ve afectada, por lo que están sujetos a cambios en su estilo de vida que van de la mano con el tratamiento sustitutivo renal y sus complicaciones, además, presentan deterioro de la función física, mental, emocional, laboral

La lesión renal aguda (LRA) en los pacientes críticos es un factor de riesgo independiente que aumenta la morbilidad y la mortalidad a corto y a largo plazo, con un tremendo impacto económico en términos de costos de salud. La LRA representa también una puerta de entrada a la enfermedad renal crónica (ERC)

Bibliografía

https://www.kidney.org/sites/default/files/acute_kidney_injury_spanish-nologo.pdf

<https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136>

Harrison