



Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en medicina
humana



Insuficiencia renal aguda y crónica

Nombre: Casandra Guillen Nájera

Materia: Fisiopatología

Grupo: "A"

Grado: 2

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio del 2025



PASIÓN POR EDUCAR

Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en medicina
humana



Insuficiencia renal aguda y crónica

Nombre: Casandra Guillen Nájera

Materia: Fisiopatología

Grupo: "A"

Grado: 2


Comitán de Domínguez, Chiapas a 03 de julio del 2021

DEFINICIÓN: Se define como una disminución de la función renal demostrada por la tasa de filtrado glomerular de menos de 60 mL/min en 1.73 m^2 , o por marcadores de daño renal, o ambas, de al menos 3 meses de duración. Secundario a la reducción lenta, progresiva y irreversible del número de nefronas con el consiguiente síndrome clínico derivado de la incapacidad renal para llevar a cabo funciones depurativas, excretoras, reguladoras y endocrino metabólicas.

EPIDEMIOLOGIA

Diabetes y hipertensión Son las principales causas de la enfermedad renal crónica.

Incidencia, Prevalencia: varía entre países de altos y medianos ingresos y bajos ingresos todo esto de acuerdo a origen étnico y determinantes sociales de salud. → Poco diagnosticados en estadio inicial

Prevalencia en México:

1409 pacientes por cada 1000000 de habitantes (14 ‰)

- En México es una de las principales causas de hospitalización y atención de urgencias; el 80% de los pacientes son atendidos en (IMMS)

FISIOPATOLOGIA

→ Disminución de la tasa de filtración glomerular (TFG): La IRC se caracteriza por una reducción de la TFG, que es la medida de la función renal. Conforme la TFG disminuye, los riñones pierden su capacidad para filtrar adecuadamente los productos de desecho de la sangre y mantener el equilibrio de líquidos y electrolitos.

→ Hiperfiltración e hipertrofia compensatoria: En las primeras etapas de la IRC, el tejido renal remanente puede intentar compensar la pérdida de función mediante hiperfiltración e hipertrofia. Sin embargo, estas respuestas adaptativas pueden volverse maladaptativas con el tiempo causando daño a nefronas.

DEFINICIÓN : Es un síndrome Clínico, potencialmente reversible, caracterizado por el rápido deterioro de la función renal, en ocasiones horas, días o semanas, y cuyo elemento común se traduce en un aumento de la concentración de productos nitrogenados en sangre, representados principalmente por la urea y la creatinina.

→ Su progresión deriva de una incapacidad para la regulación de la homeostasis del medio interno, con consecuencias clínicas graves en caso de la no resolución de la situación o de la no instauración de tratamiento sustitutivo.

→ Es frecuente que ancianos con insuficiencia renal lentamente progresiva y silente desarrollen una disminución brusca del filtrado glomerular como consecuencia de

→ Acomulación de toxinas urémicas

La disminución de la TFG conduce la acumulación de productos de desechos nitrogenados, como la urea, en la sangre, lo que resulta en uremia y una variedad de síntomas clínicos.

→ Alteraciones metabólicas

La IRC afecta al metabolismo de varios minerales y vitaminas, incluyendo el calcio, fósforo y vitamina D, lo que puede llevar a complicaciones como enfermedad ósea metabólica y calcificaciones vasculares.

→ Hipertensión e inflamación:

La IRC a menudo se asocia con hipertensión, que puede exacerbar el daño renal y acelerar la progresión de la enfermedad.