



Mi Universidad

flash cards

Karina de los Angeles Sánchez López

Flash cards

Parcial: IV

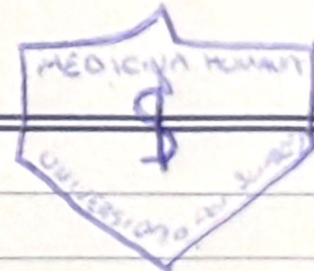
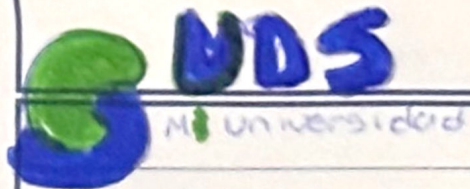
Fisiopatología

Dr. Paulina Ortiz Solís

Licenciatura en Medicina Humana

Semestre 2B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 05 de julio de 2025



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

INSUFICIENCIA RENAL

Karina de los Angeles Sánchez López
Parcial IV
Dra. Brenda Paulina Ortiz Solís
Licenciatura en Medicina Humana
2do semestre

Suf

2025

Rayter

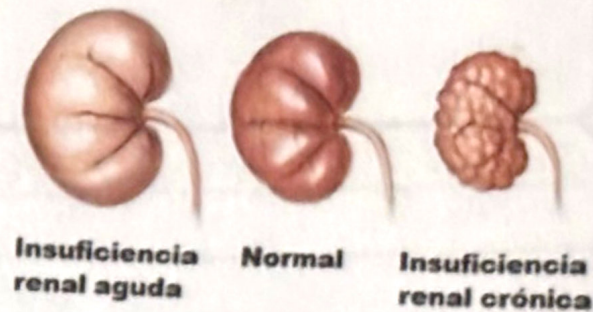
INSUFICIENCIA RENAL.

¿Qué es?

Es la pérdida de la capacidad de los riñones para filtrar eficazmente los restos nitrogenados y el exceso de líquido.

En la Forma crónica (ERC) es un deterioro progresivo e irreversible de la función renal.

En la Forma aguda (IRA) es un fallo súbito en días o semanas, a menudo reversible.

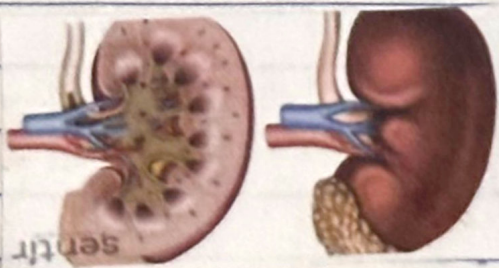


Fisiopatología

En la ERC, hay pérdida gradual de nefronas, sustitución de tejido por fibrosis y esclerosis, activación de mediadores inflamatorios y hormonales (angiotensina, citocinas) que perpetúan el daño.

En la IRA puede deberse a:

Prerenal - hipovolemia o disminución de perfusión.



Renal intrínseca = Daño glomerular, tubular o intersticial

Postrenal = Obstrucción del tracto urinario.

Etiología:

Crónica = Diabetes mellitus

Hipertensión

Glomerulopatías

Enfermedades crónicas e infección.

Aguda = Deshidratación, Sepsis, Fármacos (AINEs)

Obstrucción urinaria postrenal.

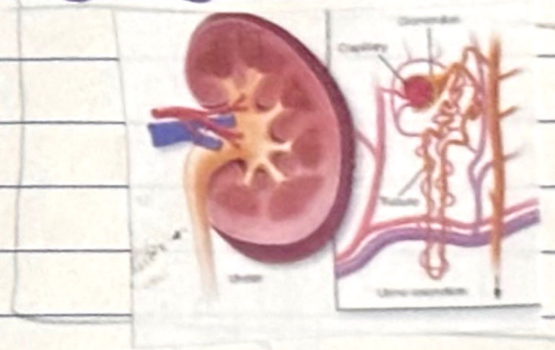
Epidemiología:

Afecta al 9% de la población (14 millones)

Es la 2ª causa de muerte

Diabetes e hipertensión - principales

Predomina de 45 - 75 años.



Clínica:

ERC (Síntomatología progresiva)

- Anemia, hipertensión (presente hasta en 80%).

- Náuseas, vómitos, anorexia.

- Edema, prurito, alteraciones neurológicas y musculares.

IRA = Diuresis, oliguria, azotemia acompañada de desequilibrios electrolíticos.

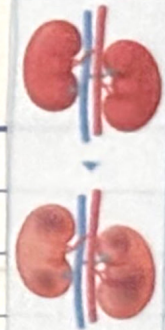
Diagnóstico:

Laboratorio = Creatina y urea elevadas

Imagen = ecografía (riñones pequeños).

IRA = requiere diferenciar si es agudo crónico o una superposición.

Insuficiencia renal?



	Evita consumir sal en exceso
	Cuida por alimentos azúcares y grasas en exceso
	Bebe agua todos los días
	Dedica 30 minutos cada día a ejercitarte
	Previene el aumento de la presión arterial
	No te automediques
	Evita el cigarrillo y el alcohol en exceso



Tratamiento =

IAA = Tratar causa subyacente, manejar líquidos y electrolitos, suspensión de nefrotóxicos, si necesario, diálisis tem.

ERC =

control de HTA y diabetes

Dieta (sal, fósforo, proteí)

Corrección de anemia

