



Mi Universidad

Flash Cards

Rubí Esmeralda Velasco García

Flash Cards

Cuarto parcial

Fisiopatología II

Brenda Paulina Solís Ortiz

Medicina Humana

Segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio de 2025

Insuficiencia renal aguda y crónica

Rubí Esmeralda Velasco García

2^o B

Paulina Gólis

Fisiopatología I

Sail

01 de Julio del 2020

ENFERMEDAD RENAL AGUDA

DEFINICIÓN:

Pérdida repentina de la capacidad de los riñones para filtrar los desechos de la sangre.

FACTORES DE RIESGO:

Edad avanzada, enf. crónicas como diabetes, condiciones cardíacas y hepáticas.

FISIOPATOLOGÍA:

Abrupta disminución de la func. renal, que impide a los riñones mantener el equilibrio hidroelectrolítico y eliminar productos de desecho, como nitrógeno ureico.

EPIDEMIOLOGÍA:

Oscila entre el 15% y el 70% en px hospitalizados y en unidades de cuidados intensivos.

Insuficiencia renal aguda

Riñón normal

Insuficiencia renal crónica



CLÍNICA:

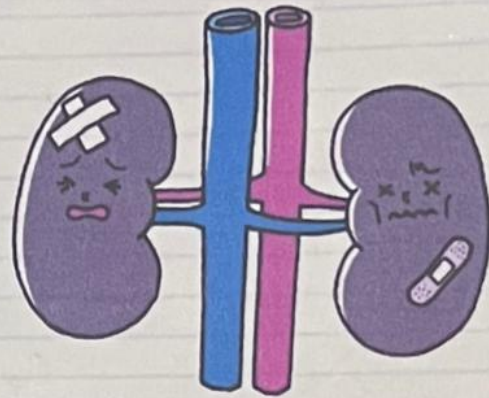
- Disminución de la producción de orina.
- Hinchazón.
- Fatiga y debilidad.
- Náuseas y vómitos.
- Falta de aire.
- Confusión o dificultad para concentrarse.
- Síndrome urémico.

DIAGNÓSTICO:

- Evaluación de la función renal.
- Medición de la creatinina sérica.
- Análisis de orina.
- Pruebas de imagen.
- Algunos casos biopsia renal.

TRATAMIENTO:

Estabilizar al px.
Dioréticos.
Diálisis.



ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

DEFINICIÓN:

Condición donde los riñones están dañados y no pueden filtrar la sangre como deberían, de manera progresiva e irreversible.

FACTORES DE RIESGO:

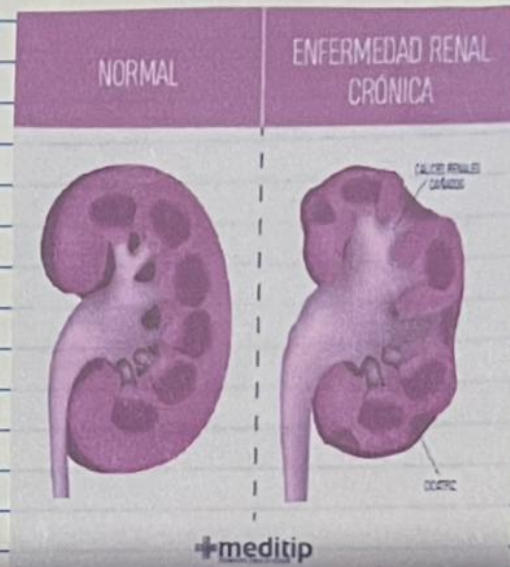
Diabetes, presión arterial alta, enfermedades cardíacas, obesidad, tabaquismo, edad avanzada, antecedentes familiares.

FISIOPATOLOGÍA:

Mecanismos complejos que conducen a la pérdida de nefronas, hiperfiltración e hipertrofia de las nefronas restantes, y serie de altera. metabólicas y hemodinámicas.

EPIDEMIOLOGÍA:

10% de la población mundial
↑ con edad y común en
personas con diabetes e
hipertensión.



CLINICA:

Fatiga, hinchazón en pies y tobillos
Cambios en producción de orina.
Pérdida de apetito,
náuseas, picazón en la piel y
problemas para dormir.

DIAGNOSTICO:

GFR.
Evaluación de la función renal
y presencia de daño renal
persistente por más de 3 meses.
TFG (Tasa de Filtración glomerular).

TRATAMIENTO:

Cambios de estilo de vida,
diálisis
IECA, ECA
ARA (antagoni. Recep. Angiotensino)

