



María Fernanda Miranda López
Cuarto parcial

Licenciatura en Medicina Humana
2 "D"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 4 de julio de 2025

Universidad del sureste

Campus - Comitán

Lic. En Medicina humana

Insuficiencia renal

Definición

- Aguda
- Crónica

María Fernanda Miranda Lopez

Fisiopatología *del*

2º D

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Definición

Perdida súbita y reversible de la función renal, con disminución del filtrado glomerular, aumento de creatinina y urea, y las alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico y ácido-base.

Clasificación

- Prerenal: hipoperfusión renal (deshidratación, shock, IC)
- Renal: (intrínseca): Daño al parénquima renal (necrosis tubular aguda, glomerulonefritis)
- Postrenal: Obstrucción del flujo urinario (cálculos, hipertrofia prostática, tumores)

Diagnóstico

- Sospecha clínica: Oliguria/anuria, uremia, edema
- Confirmación: Creatinina y volumen urinario
- Laboratorio: Función renal, electrolitos, sedimento urinario
- Imagen: Ecografía renal
- Causa: Examen físico y estudios específicos

TRATAMIENTO

- Hidratación: Soluciones IV isotónicas
- Electrolitos: Control de potasio y acidosis
- Complicaciones: Diuréticos, insulina/glucosa, diálisis
- Prevención: Evitar nefrotóxicos

Clinica

- Fase inicial o de instauración
 - Asintomática con daño leve puede presentar:
 - + Vómitos
 - + Diarrea
 - + Deshidratación
 - + Fiebre
 - + Dolor lumbar
- Fase de complicaciones metabólicas.
 - + Hiperpotasemia
 - + Acidosis metabólica
 - + Hiperonatremia dilucional

- Fase oligúrica
 - Oliguria
 - Anuria
 - Síntomas asociados:
 - + Retención de líquidos
 - + Signos de uremia
 - + Alteración neurológicas
 - + Signos de uremia

- Fase poliúrica
 - Diuresis aumentada

Epidemiología

- Grupos afectados
 - En países pobres
 - Niños pequeños
 - Adultos mayores

Mortalidad

10 a 50%

Zonas afectadas

1. África
2. Asia
3. América latina

Factores de riesgo

- Deshidratación: Por enfermedades infecciosas como presencia de diarreas severas, vómitos
- Sepsis / infecciones severas: Malaria, leptospirosis y colera
- Nefrotoxinas: Aines, aminoglucósidos
- Obstrucción urinaria: Hiperplasia prostática, cálculos y tumores
- Condiciones preexistentes: Edad avanzada, enfermedades crónicas

INSUFICIENCIA CRÓNICA

Se define como una ↓ de la función renal demostrada por la tasa de filtrado glomerular de menos de 60 ml/min en 1.73m² o por marcadores de daño o ambos de al menos de 3 meses de duración

Causa común: Diabetes / hipertensión.

Factores de riesgo

- Número bajo de nefronas al nacer
- Pérdida de nefronas
- Daño agudo o crónico
- Tabaquismo

Epidemiología

- Entre un 6% de adultos mayores
- >90% de los casos en el mundo.

Clinica

- Uremia
- Diálisis
- Anemia
- Alt. óseas
- Complicaciones cardiovasculares
- Desnutrición
- Hipertensión
- Prurito
- Retención de líquidos

• En esta se pueden presentar estos marcadores:

• **Albuminuria**: Albumina en la orina 230 mg/24

• **Anormalidades en sedimento urinario** (Presencia de partículas)

• **Trastornos hidroelectrolíticos**

Etiología

- Principal causa:
- Diabetes mellitus
- Hipertensión arterial crónica
- Glomerulonefritis
- Enf. renal poliquística

Diagnostico

Lab

- Creatinina
- Tasa de filtrado glomerular
- Bun
- Hbami normocítica
- Orina

Tratamiento

- Anemia: Eritropoietina
- Alt de calcio y fósforo: Quelantes del fósforo, vitamina D