

Insuficiencia renal aguda

M. Espino Hernández
C. Notario Muñoz

Marzo 2013

Definición de insuficiencia renal aguda

- Rápido deterioro de la función renal que da como resultado la acumulación de desechos nitrogenados como urea y creatinina.
- Incapacidad del riñón para mantener homeostasis de líquidos y electrolitos.

Valores normales de creatinina según edad

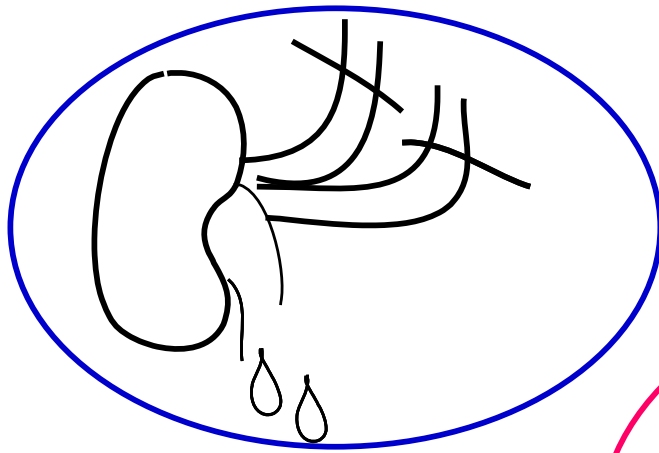
- Recién nacido: 0,3-1,5 mg/dl.
- Lactante: 0,2-0,4 mg/dl.
- Niño: 0,3-0,7 mg/dl.
- Adolescente: 0,5-1 mg/dl.
- Adulto: 0,6-1,2 mg/dl.

Valores normales de FGH según edad

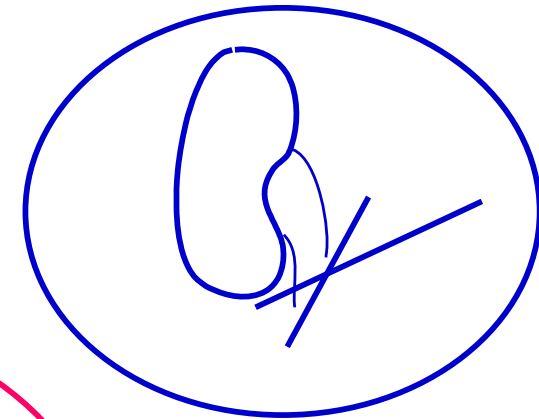
- Recién nacido: 20-53 ml/min/1,73 m².
- Lactante: 42-160 ml/min/1,73 m² .
- Niño: 80-162 ml/min/1,73 m² .
- Adolescente y adulto: 100-160 ml/min/1,73 m² .

Etiología de la insuficiencia renal aguda

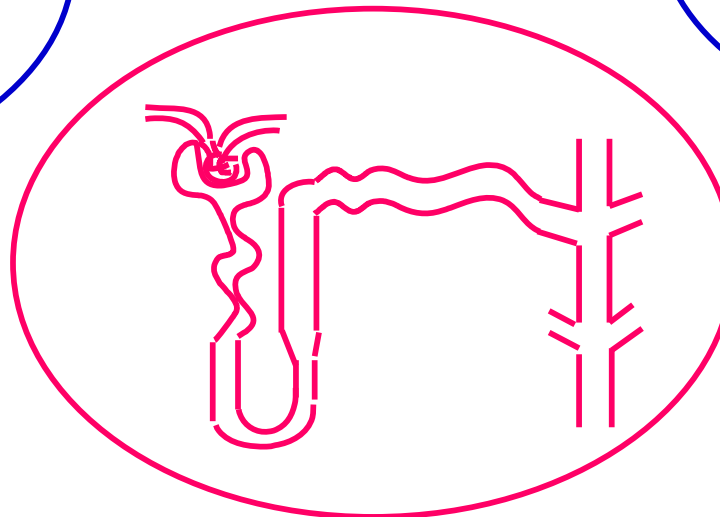
Funcional



Obstructiva



Parenquimatosa



Índices para el diagnóstico diferencial de la insuficiencia renal aguda

Prerrenal

Renal

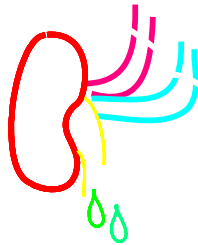
		NIÑOS	NEONATOS	NIÑOS	NEONATOS	SIADH
ORINA	Na	<10	<20	>40	>40	>40
	Cl	<20	<20			
	Densidad	>1020	>1015	<1010	<1015	>1020
	Osmolaridad	>500	>400	<350	>400	>500
	Sto					
ORINA	FENa	>1,5	>1,2	<1,2	<1,2	>2
PLASMA	IFR	<1	<2,5	>2	>3	>1
	Osmolaridad	<1	<3	>1	>3	>1
	Creatinina	>40	>20	<20	<15	>30

$$\text{IFR} = (\text{Na u} \times \text{Creat p} / \text{Creat u}) \times 100$$

$$\text{FENa} = (\text{Na u} \times \text{Creat p}) / (\text{Na p} \times \text{creat p}) \times 100$$

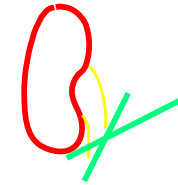
Tratamiento inicial de la insuficiencia renal aguda

Funcional



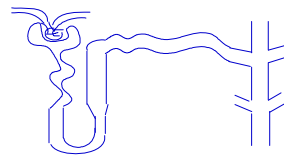
- Prueba terapéutica si duda.
- Corrección de la hipovolemia.

Obstructiva



Sonda

Parenquimatosa



Evitar complicaciones

Tratamiento conservador ante fracaso renal agudo establecido

Líquidos

Iones

Nutrición

Oligúrica

Poliúrica

- | | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pérdidas insensibles. ▪ Pérdidas extrarrenales. ▪ Pérdidas renales. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pérdidas de iones por orina. ▪ Valorar otras pérdidas. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Precoz. ▪ 30 Kcal/kg/día. ▪ Restricción proteica. ▪ Vigilancia de iones. |
|---|---|---|

Indicaciones de depuración extrarrenal

- Alteraciones electrolíticas graves.
- Edema agudo.
- Cifras de urea sintomáticas.
- Aumento rápido de creatinina.
- Otros.