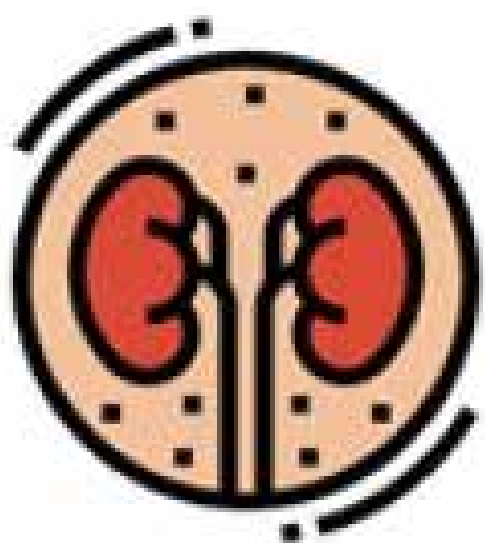


Te informa: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA



Síndrome clínico, secundario a múltiples etiologías Rápida velocidad filtración glomerular (VFG), con incapacidad excretar productos nitrogenados a nivel renal, con alteración electrolítica y ácido-base. Potencialmente reversible, produciéndose de forma aguda. Diagnóstico se basa en determinación de creatinina sérica (CrS) y diuresis.



Síndrome caracterizado por una rápida disminución de la filtración glomerular (horas a semanas) y retención de productos nitrogenados como la urea y creatinina. Existen tres criterios de clasificación: RIFLE, AKIN y KIDIGO.

ESTADIOS INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (IRA) SEGÚN CLASIFICACIÓN

RIFLE		AKIN		KIDIGO	
CREATININA	RESULTADO DIURESIS	CREATININA	RESULTADO DIURESIS	CREATININA	RESULTADO DIURESIS
RIESGO (>1,5 x CrS basal)	<0,5 ml/kg/hr por 6 hrs	AKI I (Alza 48hrs >0,3 x CrS basal o >1,5 xCrS basal)	<0,5 ml/kg/hr por 6 hrs	Etapa I (Alza 48hrs >0,3 x CrS basal o >1,5-1,9 xCrS basal)	<0,5 ml/kg/hr por 6-12 hrs
Daño (2-3 x CrS basal)	<0,5 ml/kg/hr por 12 hrs	AKI II (2-3 x CrS basal)	<0,5 ml/kg/hr por 12 hrs	Etapa 2 (2 a 2,9 x CrS basal)	<0,5 ml/kg/hr por >12 hrs
Fallo (>3 x CrS basal)	<0,3 ml/kg/hr >24 hrs o anuria por 12 hrs	AKI III (>3 x CrS basal)	<0,3 ml/kg/hr >24 hrs o anuria por 12 hrs	Etapa 3 (>3 x CrS basal)	<0,3 ml/kg/hr >24 hrs o anuria >12 hrs