

CENTRO DE IDIOMAS

RESUMEN

Introducción: La injuria renal aguda es un síndrome que consiste en un deterioro repentino en el funcionamiento renal por diferentes causas, lo que conduce a una disminución de la depuración de sustancias tóxicas endógenas, pérdida de control renal del balance hidroelectrolítico y acidobásico. Esta disfunción renal conlleva complicaciones importantes que incluyen sobrecarga de volumen, un síndrome urémico y mayor toxicidad por fármacos.

La IRA puede cursar inicialmente de forma asintomática con agravamiento de los síntomas en el curso de la enfermedad que pueden, sin tratamiento oportuno, ocasionar el deceso del paciente. La mayor incidencia de IRA se observa en pacientes hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos, los cuales requieren intervención temprana y oportuna con terapia renal sustitutiva para mejorar su sobrevida.

En el presente trabajo se revisará con la ayuda de buscadores la literatura pertinente y actualizada todos los factores que influyen en el desarrollo de una IRA.

Objetivo: determinar la incidencia y los criterios para el inicio de terapia renal sustitutiva en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos, así como establecer los factores de riesgo para la presentación y progresión de una lesión renal aguda.

Metodología: revisión sistemática donde se utilizó: Pubmed, Mendeley y Science Direct, incluyéndose artículos entre los años 2017-2022, en idioma inglés y español.

Conclusión: se establecieron complicaciones de la IRA, especialmente aquellos hospitalizados en UCI por lo que establecer oportunamente los diferentes marcadores clínicos nos permitirá indicar el inicio de terapia sustitutiva.

Palabras clave: lesión renal aguda, factores causales, unidad de cuidados intensivos.

CENTRO DE IDIOMAS

ABSTRACT

Introduction: Acute renal injury is a syndrome consisting of a sudden deterioration in renal function due to different causes, which leads to a decrease in the clearance of endogenous toxic substances and loss of renal control of the hydro electrolytic and acid-base balance. This renal dysfunction leads to significant complications, including volume overload, uremic syndrome, and increased drug toxicity.

The AKI can initially be asymptomatic, with symptoms worsening during the disease that can, without timely treatment, lead to the patient's death. The highest incidence of AKI is observed in hospitalized patients in intensive care units, who require early and timely intervention with renal replacement therapy to improve their survival.

In the present work, we will review all the factors that influence the development of AKI with the help of relevant and updated literature.

Objective: To determine the incidence and criteria for initiating renal replacement therapy in patients admitted to the intensive care unit and establish the risk factors for the presentation and progression of acute kidney injury.

Methodology: a systematic review in which the following search engines were used: Pubmed, Mendeley, and Science Direct, including articles published between 2017-2022 in English and Spanish.

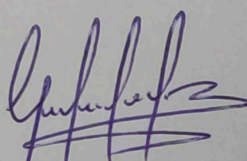
Conclusion: complications of AKI were established, especially in those hospitalized in the ICU, so the timely establishment of the different clinical markers will allow us to indicate the initiation of replacement therapy.

Keywords: acute kidney injury, causal factors, intensive care unit.

CENTRO DE IDIOMAS

Cuenca, 03 de agosto de 2022

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO



Nicolle Salas Gómez
SECRETARIA (E) CENTRO DE IDIOMAS

