

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jul 06, 2020

Lesão renal aguda

A lesão renal aguda é um dano repentino aos rins, fazendo com que eles parem de funcionar tão bem quanto deveriam. Pode causar danos duradouros e até a morte. Muitas pessoas recuperam grande parte ou toda a função renal com o tratamento, mas é importante receber tratamento o mais rápido possível.

O que é lesão renal aguda?

A principal função dos rins é filtrar os resíduos do sangue. Isso impede que seu sangue se torne tóxico e o envenene. Se seus rins pararem de funcionar adequadamente, isso pode ser perigoso e até mesmo fatal.

A lesão renal aguda (IRA) costumava ser conhecida como “insuficiência renal aguda”. Mas o nome foi alterado porque, na maioria das pessoas com a doença, os rins não “falham” completamente: de repente, eles funcionam menos bem do que antes. Essa função renal reduzida pode variar de uma pequena quantidade até uma falha completa.

A palavra “lesão” neste caso não significa que seus rins foram feridos fisicamente, mas sim que algo os impediu de funcionar adequadamente.

A IRA é mais comum em pessoas com mais de 65 anos. Outras coisas que podem aumentar sua chance de IRA incluem:

- Ter doença renal crônica
- Ter sepse (infecção do sangue)
- Outras condições de saúde que podem afetar os rins, como diabetes, pancreatite grave ou infecção urinária que se espalha para os rins
- Desidratação severa
- Alguns problemas cardíacos e dos vasos sanguíneos, incluindo insuficiência cardíaca
- Bloqueios físicos dos rins, como aumento da próstata, cálculos renais ou tumor na bexiga
- Uso a longo prazo de alguns medicamentos, como antiinflamatórios não esteroidais (AINEs), como o ibuprofeno
- Uso de algumas drogas recreativas.

Quais são os sintomas?

Os principais sintomas da IRA são:

- Urinar muito menos do que o normal
- Náuseas e vômitos
- Sede extrema
- Tontura
- Falta de ar quando você se deita
- Ataques de falta de ar e tosse durante a noite
- Aumento da frequência cardíaca.

Se você tiver algum desses sintomas, procure ajuda médica. E sempre procure ajuda médica urgente se tiver problemas para respirar ou se seu coração bater de uma forma que não é normal.

Náuseas e vômitos também podem ser sintomas de IRA. Sozinhos, eles geralmente não sugerem nada sério. Mas se ocorrerem junto com qualquer um dos outros sintomas, procure ajuda médica imediatamente.

Seu médico precisará testar seu sangue e urina para confirmar se você tem IRA. Você também pode precisar de outros exames, como um exame para mostrar se seus rins estão inchados ou se há um bloqueio físico em um ou em ambos os rins.

Quais tratamentos funcionam?

Fluidos

A IRA pode ser causada por muitas coisas diferentes, e o tratamento que você terá dependerá do que seu médico acha que a causou no seu caso. Mas seja qual for a causa de sua IRA, a primeira coisa que seu médico provavelmente verificará é se você está desidratado; nesse caso, você receberá fluidos intravenosos (IV) por meio de um gotejamento.

Também é possível ficar hidratado demais quando você tem IRA. Portanto, talvez seja necessário tomar medicamentos para urinar mais (um diurético).

Ou você pode precisar de um tratamento chamado terapia renal substitutiva (também conhecida como diálise), o que significa que seu sangue é filtrado para conter o equilíbrio certo de fluidos e nutrientes. Fazer diálise neste momento não significa que você precisará continuar fazendo diálise regularmente. Você pode precisar dela apenas uma vez.

Tratamentos medicamentosos

Se você estiver gravemente desidratado por causa da IRA, isso pode reduzir a quantidade de sangue que você tem nas veias e artérias. Isso pode fazer com que sua pressão arterial caia muito. Pode ser necessário receber medicamentos para aumentar a pressão arterial até que seu nível sanguíneo volte ao normal.

Lesão renal aguda

Em algumas pessoas com IRA, o sistema imunológico do corpo pode começar a atacar os rins. Se isso aconteceu com você, você receberá medicamentos que ajudam a impedir que o sistema imunológico reaja dessa maneira.

Você também pode precisar de medicamentos chamados esteróides (o nome completo é corticosteróides) para ajudar a reduzir o inchaço nos rins. (Estes não são os mesmos que os esteróides anabolizantes usados por alguns fisiculturistas e atletas.) E você pode precisar de medicamentos para tratar qualquer infecção que possa ter causado a IRA.

Interromper ou reduzir os medicamentos existentes

A IRA geralmente ocorre como uma complicação de outra condição médica. Se você estiver tomando medicamentos para tratar outra doença, seu médico deve se certificar de ajustar a quantidade de medicamentos que você toma enquanto seus rins não estão funcionando adequadamente.

Pode ser necessário parar de tomar alguns medicamentos por um tempo enquanto seus rins se recuperam. Por exemplo, você precisará parar de tomar qualquer medicamento que contenha sódio (sal).

Tratamentos para um bloqueio nos rins ou na bexiga

A IRA pode ser causada por algo que bloqueia o fluxo de urina de um rim para a bexiga ou na saída da bexiga, como um tumor, pedra nos rins, coágulo sanguíneo ou tecido cicatricial.

Se seu médico suspeitar que você tem um bloqueio em um rim, você precisará inserir um tubo chamado cateter para ajudar a drenar o acúmulo de urina causado pelo bloqueio.

O cateter é passado pela uretra (o tubo que transporta a urina dos rins para fora do corpo). Portanto, você não precisa fazer uma cirurgia para ajustá-lo.

Isso acontecerá antes mesmo de o médico ter certeza de que você tem um bloqueio, porque é importante que um rim que contenha um acúmulo de urina seja drenado rapidamente. Se um bloqueio for encontrado, você precisará de cirurgia ou outro procedimento para removê-lo.

Diálise

A diálise é um tratamento em que uma máquina assume a tarefa de limpar o sangue que os rins normalmente fazem. Você pode precisar desse tratamento se sua função renal cair para um nível muito baixo. Você precisará estar conectado à máquina por um tubo em uma de suas veias.

O que vai acontecer?

Algumas pessoas recuperam a maior parte ou a totalidade da função renal após o tratamento. Se isso acontecer, você não precisará de mais tratamento. Mas você precisará conversar com um especialista em rim (um nefrologista ou médico renal) antes de fazer qualquer tratamento no futuro que possa causar outro episódio de IRA.

Lesão renal aguda

Algumas pessoas não recuperam toda a função renal e desenvolvem doença renal crônica ou insuficiência renal. Se isso acontecer com você, seu médico conversará com você sobre o tratamento que você precisará no futuro, que pode incluir diálise regular.

Algumas pessoas morrem de IRA, embora a causa da morte geralmente seja uma condição subjacente que causou os problemas renais, e não a própria IRA. A morte é mais provável em pessoas cuja IRA é mais grave.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

