



- **Título de la actividad: ACTUALIZACION EN NEFROLOGIA PEDIATRICA**
- **Curso Pre-Jornada Provincial de Pediatría. 28 de Noviembre del 2012.**
- **De 9 am a 3 pm.**
- **Dirigido a: Pediatras, Nefrólogos Generales y Médicos Generales en función de Pediatría.**

COMITÉ ACADÉMICO.

Profesor principal: Dr. MSc. José C. Florin Yrabién

Profesor Auxiliar de Pediatría

Investigador Auxiliar

Especialista de 2do grado en Nefrología

Especialista de 2do grado en Pediatría.

Master en Atención Integral al niño.

C.I. 51022628988

E mail: florin@infomed.sld.cu

Otros Profesores:

-Diana Duran Casal: Especialista de 1er grado en Pediatría. Especialista de 2do grado en Nefrología. Master en Atención Integral al Niño. Profesor Auxiliar de Pediatría. Investigadora Auxiliar.

C.I. 61090501132

-Nancy Cazorla Artiles: Especialista de 1er grado en Pediatría. Especialista de 2do grado en Nefrología. Master en Atención Integral al Niño. Asistente de Pediatría

C.I. 63080215779

-Mercedes Morell Contreras: Especialista de 1er grado en Pediatría. Especialista de 2do grado en Nefrología. Instructor de Pediatría.

C.I. 64050311853

-Emilio Cordiés Jakson: Especialista de 2do grado en Urología. Asistente de Urología

C.I. 59031008325

-Maria Caridad Duarte Pérez. Especialista de 2do grado en Pediatría. Master en Atención Integral al niño. Profesora Auxiliar.

C.I. 60091900510

-Mario Valdés Mesa. Especialista de 2do grado en Pediatría. Master en Enfermedades Infecciosas. Profesor Auxiliar.

C.I. 49011908109

Fundamentación:

El Hospital Pediátrico Docente Centro Habana fue inaugurado el 9 de febrero de 1970.

Desde la inauguración del Hospital, se comenzaron a tratar niños con enfermedades renales, se realizaron las primeras biopsias renales y se ofreció diálisis peritoneal intermitente en pacientes con insuficiencia renal aguda y crónica.

La atención nefrológica pediátrica se fue desarrollando y en 1982 se creó el Servicio de Hemodiálisis, el primero en el país dedicado a la atención de los niños, se dedicó una sala solamente para la atención nefrourológica y a partir de febrero de 1988 se inició la actividad de Trasplante renal en el niño en esta institución, la que se continúa realizando en la actualidad.

Desde 1989 radica en nuestro hospital la guardia provincial de nefrología pediátrica y se reciben pacientes con insuficiencia renal aguda y crónica e intoxicados procedentes de Ciudad de la Habana y del resto del país; por lo que existe un pediatra nefrólogo de guardia permanente.

En noviembre de 1996 radicó en nuestro hospital el comité organizador del I Congreso Ibero latinoamericano de Nefrología Pediátrica y IV Congreso de la Asociación Latinoamericana de Nefrología Pediátrica, que permitió un gran intercambio internacional con las figuras más relevantes de la Nefrología Pediátrica a nivel mundial.

La infección del tracto urinario es después de la del aparato respiratorio la que con más frecuencia se le presenta al médico pediatra en su práctica diaria. La identificación precoz y precisa del niño con infección urinaria y el comienzo temprano del tratamiento va a ser de capital importancia, para evitar la progresión del daño renal y para reducir la morbilidad y secuelas asociadas a esa afección.

Las anomalías del tracto Genitourinario han estado siempre en el punto de mira del diagnóstico y el tratamiento debido a su naturaleza progresiva y a la posibilidad que existe de corregir muchas de estas malformaciones. Las malformaciones renales ocupan el tercer lugar en importancia después de las de los miembros y las del aparato cardiovascular

Las enfermedades renales repercuten en la mortalidad infantil, a través de las malformaciones congénitas, las enfermedades hereditarias, el síndrome nefrótico congénito. Afortunadamente con el Programa Nacional de detección o diagnóstico prenatal de malformaciones congénitas, la incidencia de las mismas ha disminuido.

Es importante por otra parte tener en cuenta la repercusión de estas enfermedades renales del niño en el adulto así como actuar por tanto influyendo sobre los factores de progresión de daño renal.

Objetivos:

General: Actualizar el manejo de las afecciones renales agudas y crónica mas frecuentes en el niño.

Específicos:

- 1.- Conocer el manejo de las Infecciones del Tracto Urinario.
- 2.- Reflujo Vesico-Ureteral.
- 3.- Diagnostico y tratamiento de la Hipercalciuria Idiopática.
- 4.- Actualizar los diferentes aspectos que conciernen a la enfermedades glomerulares primarias.
- 5.- Profundizar en el conocimiento de la Enfermedad Renal Crónica.

Breve reseña de contenidos: TEMATICAS

-Infección del Tracto Urinario (ITU). Concepto, etiología, patogenia, clasificación, manifestaciones clínicas, diagnostico, complicaciones, pronostico y tratamiento.

-Reflujo Vesico-Ureteral. Concepto, etiología, clasificación, diagnostico Pronostico y tratamiento.

-Hipercalciuria Idiopática. Concepto, etiología, patogenia, manifestaciones clínicas y tratamiento

-Glomerulopatías. Enfermedades glomerulares primarias: epidemiología, patogenia, histopatológica, clasificación, manifestaciones clínicas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

-Enfermedad renal crónica. Concepto, epidemiología, clasificación, patogenia, clínica, diagnostico, factores de progresión, complicaciones, pronóstico y tratamiento.

CRONOGRAMA**CRONOGRAMA DOCENTE.**

Tema	Objetivos específicos	Estrategia docente	Horas	Profesor
Infección del Tracto Urinario	Diagnostico por imagen después de una ITU febril	Conferencia	50 minutos	Dra. María Caridad Duarte
Hipercalciuria Idiopática	Enfoque diagnostico y tratamiento	Conferencia	50 minutos	Dr. José Florín Yrabién
Reflujo Vesico-Ureteral	Puesta al día en el tratamiento del RVU	Conferencia	50 minutos	Emilio Cordiés

Glomérulonefritis Post-infecciosa	Etiopatogenia y Diagnóstico	Conferencia	50 minutos	Dr. Mario Valdés
Síndrome Nefrótico	Puesta al día en el tratamiento del SN	Conferencia	50 minutos	Dra. Nancy Cazorla
Enfermedad renal crónica	Manejo de integral de la ERC	Conferencia	50 minutos	Dra. Diana Duran

- **Número de horas**: 6 horas.
- **Escenario docente**: Hospital Pediátrico Centro Habana
Centro de Referencia Nacional de Nefrología Pediátrica.
- **Fechas de realización**: 28 Noviembre del 2012.
- **Numero de plazas**: 30 plazas.

BIBLIOGRAFIA

- 1.-Alconcher L. (2008): Hipercalcemia. En Nefrología Pediátrica. FUNDASAP, Buenos Aires, 2da edn, pp. 502-507.
- 2.-Benito A., Stone R. y Santos F. (2008): Tratamiento conservador del fallo renal crónico. En V. García Nieto, F. Santos Rodríguez y B. Rodríguez-Iturbe, Nefrología Pediátrica. Edición Aula Médica, Madrid, 2da edn, pp. 715-722.
- 3.-Coppo R. (2008): Non-steroid non-cytotoxic therapies for nephrotic syndrome, Nephrol Dial Transplant, 23: 1793-1796.
- 4.-Chang, S. L., L, Shortliffe (2006): Infección del Tracto Urinario en Pediatría [traducido del inglés]. Pediatr Clin N AM, 53:379-400
- 5.-García, N. V., F, Santos F (2000): Nefrología Pediátrica. Editorial Grupo aula médica, Madrid, 205-249 pp
- 6.-Gordillo Paniagua G, Exeni A.R y De la Cruz J. (2003): Insuficiencia Renal Crónica. En Nefrología Pediátrica. Editorial Elsevier, España, pp.453-474.
- 7.-Grimaldi, I. A. (2004): Fisiología de la Infección Urinaria; Implicadas Diagnosticas y Terapéuticas, Arch. Latin. Nefr. Ped, 4(2):66-80.
- 8.-Laso María del C. y Antonuccio ME. (2008): Síndrome Nefrítico. Glomerulonefritis Posestreptocócica. En Nefrología Pediátrica. FUNDASAP, Buenos Aires, 2da edn, pp. 118-129.
- 9.-López Laura C. y Delgado Norma. (2008): Insuficiencia Renal Crónica. En Nefrología Pediátrica. Editorial FUNDASAP. Buenos Aires, 2da edn, pp. 605-622.
- 10.-López Luzardo M. (2006): Hipercalcemia Idiopática. En García Nieto V, Santos F., Nefrología Pediátrica. Aula Médica, Madrid, 2da. edn, pp. 939-947.

- 11.-Monserrat AG. (2003): Progresión del fallo renal. En V. García Nieto, F. Santos Rodríguez y B. Rodríguez-Iturbe, Nefrología Pediátrica. Aula Médica, Madrid, 2da edn, pp. 671-682.
- 12.-Ordoñez Flor A. y Martínez Venancio. (2008): Fallo renal crónico. Etiología. Epidemiología. En V. García Nieto, F. Santos Rodríguez y B. Rodríguez-Iturbe, Nefrología Pediátrica. Edición Aula Médica, Madrid, pp. 665-669.
- 13.- Rees L, Webb Nicholas JA y Brogan PA. (2007): Renal calculi and nephrocalcinosis. En Paediatric Nephrology. Oxford University Press. pp. 133-139.
- 14.-Rees L, Webb Nicholas JA y Brogan PA. (2007): Acute Nephritis and IgA Nephropathy. En Paediatric Nephrology. Oxford University Press. pp. 213-220.
- 15.-Rodríguez Iturbe B, Parra G. (2006): Síndrome nefrítico agudo. Glomerulonefritis proliferativa endocapilar. En Gordillo Paniagua G, Exeni R, De La Cruz J., Nefrología Pediátrica, Elsevier Science, México, 2da edn, pp.171-183.
- 16.-Walman M, Crew RJ, Valeri A, Busch J, Stokes B, et al.(2007): Adult minimal-change disease: Clinical characteristics, treatment, and outcomes, Clin J Am Soc Nephrol; 2: 445-453.