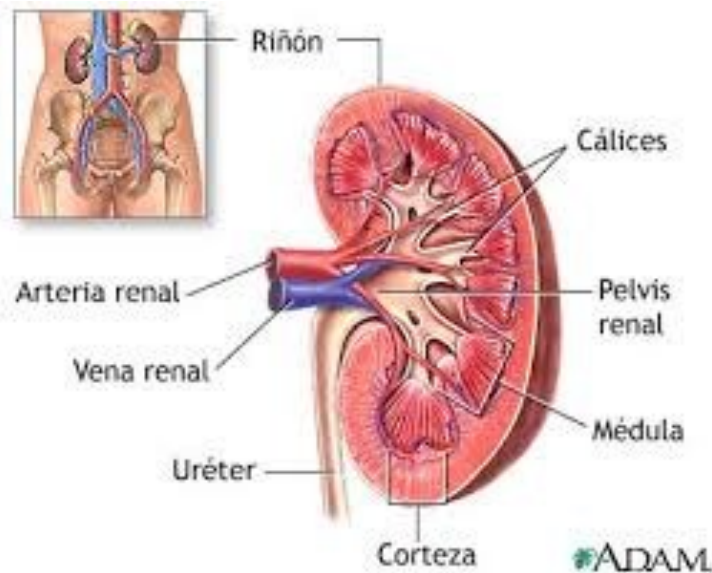


Enfermedad renal: lo que usted debe saber

Puntos de interés

- ⇒ Día mundial del riñón
- ⇒ Causas, síntomas, diagnóstico y prevención de la enfermedad renal
- ⇒ ¿Qué es la hemodiálisis?
- ⇒ Artículo de interés
- ⇒ Noticias



Qué es la enfermedad renal

Los riñones son dos órganos que se encuentran a cada lado de la columna vertebral entre el centro de la espalda y la parte anterior del abdomen. Sus funciones consisten en:

- *Eliminar los desechos y el exceso de agua de la sangre.
- *Producen hormonas importantes.
- *Regulan la presión arterial, ayudan a mantener los huesos fuertes y a crear glóbulos rojos.

Regulan los líquidos y los productos químicos en la sangre y los tejidos. Cuando los riñones dejan de funcionar

la producción de orina se altera y los componentes de la misma, es decir, los materiales de desecho, no son eliminados en la medida necesaria y se acumulan en el cuerpo. A esta falta de capacidad de los riñones para cumplir con sus funciones, cuya pérdida se desarrolla en tiempo y forma variable en cada paciente, se conoce con el nombre de **“INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA”**.

El término enfermedad renal crónica (ERC) engloba las diversas alteraciones clínicas que empeoran progresivamente a medida que la función renal se reduce.

La ERC se debe a un gran número de enfermedades sistémicas que lesionan el riñón o a enfermedades renales intrínsecas. En la ERC, la lesión pocas veces se repara, por lo que la pérdida de función persiste. Esto distingue la ERC de una lesión renal aguda, que puede repararse para permitir la recuperación de la función renal. La pérdida crónica de la función renal genera incluso más lesión renal y alteraciones clínicas más graves. Por tanto, la ERC empeora progresivamente incluso si la enfermedad que la causó está inactiva.

Cuando el riñón no realiza la mayoría de sus funciones, el estado clínico se denomina enfermedad renal terminal (ERT) y se necesita diálisis o un trasplante para mantener la vida. Sin embargo, la naturaleza crónica y progresiva de la ERC permite instaurar estrategias terapéuticas que pueden frenar la pérdida de la función renal. Además, muchos síntomas de la uremia pueden mejorarse o eliminarse, lo que pospone la ERT.



La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento.

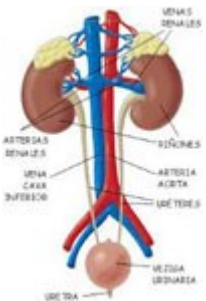
Se estima que una proporción significativa de pacientes de la región no acceden a los tratamientos que pueden salvarles la vida. Ambas organizaciones promoverán estrategias para reducir esa brecha.

La enfermedad renal crónica afecta a cerca del 10% de la población

mundial. Se puede prevenir pero no tiene cura, suele ser progresiva, silenciosa y no presentar síntomas hasta etapas avanzadas, cuando las soluciones --la diálisis y el trasplante de riñón-- ya son altamente invasivas y costosas. Muchos países carecen de recursos suficientes para adquirir los equipos necesarios o cubrir estos tratamientos para todas las personas que los necesitan. La cantidad de especialistas disponibles también resultan insuficientes. Hay muchas acciones que podemos poner en marcha para hacer más equitativo el acceso al tratamiento. Mejorar la prevención y detección temprana, fortalecer la vigilancia para conocer la situación en cada país, impulsar políticas de formación de nefrólogos y capaci-

tar al personal de salud, ampliar la cobertura del tratamiento, en especial, para aquellos pacientes en estados avanzados de la enfermedad. Adoptar un estilo de vida saludable y mejorar el tratamiento y el control de la diabetes y la hipertensión son las formas más eficaces de prevenir la enfermedad renal. También, modificar las malas condiciones de trabajo y la utilización irresponsable de agroquímicos, que serían también factores de riesgo, como se observa en comunidades agrícolas de Centroamérica.

Causas, síntomas, diagnóstico y prevención de la enfermedad renal



Toda afección, enfermedad o evento que dañe los riñones, puede causar la enfermedad renal. Lesión renal aguda.

Problemas con el flujo sanguíneo a los riñones. Las causas pueden ser: Pérdida de sangre, enfermedades cardíacas, quemaduras graves, enfermedad hepática.

Lesión directa en el riñón. Las causas pueden ser: algunos medicamentos, infección renal, intoxicación o consumo de sustancias tóxicas, una herida quirúrgica, golpe en la zona renal,

Problemas en el flujo de orina. Las causas pueden ser: cáncer, piedras en el riñón, agrandamiento

de la próstata.

Enfermedad renal en etapa terminal.

Esta ocurre cuando la enfermedad renal crónica empeora. También puede aparecer después de una lesión renal aguda.

Síntomas

Hinchazón (edema) de las piernas, tobillos o pies, cansancio (letargo), náuseas o vómitos, confusión, problemas en la micción, tales como: sensación de dolor o ardor al orinar, disminución de la producción de orina, sangre en la orina, aumento de los deseos de orinar, especialmente por la noche, hipertensión arterial, contracciones o calambres musculares. falta de aire, picazón persistente, pérdi-

da del apetito, gusto metálico en la boca, debilidad, convulsiones, dolor o molestias en el pecho, problemas para dormir, dolor de cabeza, la piel se oscurece o se aclara de manera anormal, entumecimiento en las manos o en los pies, aparecen hematomas con facilidad, hipo frecuente, se detiene la menstruación. En algunos casos no hay síntomas.

Si usted sufre diabetes, hipertensión o cualquier otra enfermedad que pueda causar enfermedad renal, hay que tratar de evitarla:

Póngase al día con:

Una dieta adecuada.

Medicamentos.

Modificaciones en el estilo de vida.



¿Qué es la hemodiálisis?

La diálisis es un tratamiento para ayudar a filtrar la sangre mediante el cual se filtran los desechos y los líquidos de la sangre para que las personas con falla de los riñones se sientan mejor y puedan llevar una vida normal. Sin embargo, al pensar en diálisis, muchas personas sienten miedo, y el miedo les impide aprender sobre el procedimiento. En realidad, muchos pacientes se sorprenden al descubrir lo bien que funciona la diálisis y lo bien que se sienten con el tratamiento.

La hemodiálisis, permite que la sangre fluya, unas onzas por vez, a través de un filtro especial que

elimina los desechos y los líquidos innecesarios. (Una onza equivale a aproximadamente 30 mL.) La sangre filtrada se devuelve luego a su cuerpo. La eliminación de los desechos dañinos, la sal y los líquidos innecesarios ayuda a controlar la presión arterial y a mantener el equilibrio adecuado de sustancias químicas en el cuerpo, como el potasio y el sodio.

[53 preguntas frecuentes de los pacientes en diálisis](#)

Artículo de interés

Documento de la Sociedad Española de Nefrología sobre las guías KDIGO para la evaluación y el tratamiento de la enfermedad renal crónica.

Las nuevas guías internacionales del consorcio KDIGO (Kidney Disease: Improving Global Outcomes) sobre la enfermedad renal crónica (ERC) y sobre el manejo de la presión arterial (PA) en pacientes con ERC constituyen la actualización de las correspondientes guías KDOQI (Kidney Disease Outcomes Quality Initiative) de 2002 y 2004. El objetivo de estos documentos es ofrecer una guía actualizada para el diagnóstico, la evaluación, el manejo y el tratamiento del paciente con ERC. La primera guía conserva la definición de ERC de 2002, pero ofrece una clasificación pronóstica mejorada. Además, se reevalúan los conceptos sobre el pronóstico de la ERC, y se establecen recomendaciones para el manejo de los pacientes y sobre los criterios de derivación al especialista en nefrología. La segunda guía conserva el objetivo de una PA < 130/80 mmHg para pacientes con ERC que curse con una albuminuria elevada (cociente albúmina/creatinina en muestra aislada de orina entre 30 y 300 mg/g) o proteinuria (cociente albúmina/creatinina en muestra aislada de orina > 300 mg/g), pero recomienda el objetivo menos estricto de PA < 140/90 mmHg para pacientes con albuminuria normal. El desarrollo de las guías siguió un proceso predeterminado de revisión y evaluación de las evidencias disponibles. Las recomendaciones sobre el manejo y el tratamiento están basadas en la revisión sistemática de los estudios relevantes. El sistema GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation) se utilizó para evaluar la calidad de la evidencia y emitir el grado de recomendación. También se discuten las áreas de incertidumbre de los distintos aspectos tratados.

[Ver artículo completo](#)

Noticias

Vivir con diálisis: un gran aporte a la Nefrología en Cuba

El Doctor en Ciencias Médicas Julio Valdivia Arencibia, Especialista de Segundo Grado en Nefrología, Jefe del Departamento de Nefrología del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ), nos ofrece su libro "Vivir con diálisis".

Actualmente, alrededor de tres mil cubanos reciben este tipo de procedimiento que, además de incrementar la supervivencia del paciente, sirve como preparación para el trasplante renal, final ansiado por los afectados y que, sin dudas, repercute positivamente en su calidad de vida. Uno de los mayores empeños del Dr. Valdivia es que los pacientes tengan el conocimiento necesario de la ERC y sus tratamientos, para aceptar los cambios que trae aparejado dicho padecimiento y llevar una existencia lo más normal posible.

Con aportes innegables, ese libro le valió el Premio a la Mejor Investigación en 2014, otorgado por el Ministerio del Interior como parte de las celebraciones por el Día de la Ciencia Cubana, jornada que se celebra cada 15 de enero en esta nación.

[Información completa](#)

Nefrología cubana con una red de servicios consolidada

Trasplante de riñón una victoria más de la medicina cubana
Trasplante de riñón una victoria más de la medicina cubana
El doctor Guillermo Guerra Bustillo, director del Instituto de Nefrología en La Habana, destacó que el principal logro de esa entidad ha sido construir y consolidar una red de 51 servicios gratuitos distribuidos en Cuba para atender tanto a pacientes adultos como pediátricos.

En entrevista al diario Granma, el Dr. subrayó que la red es dirigida desde el Instituto de Nefrología por el Centro coordinador del Programa de enfermedad renal crónica, diálisis y trasplante, desde 1988.

El doctor Guerra advirtió sobre la tendencia en aumento de la enfermedad renal crónica y la insuficiencia renal, y al respecto afirmó: "Hoy ya pasamos la cifra de 3 000 pacientes en diálisis, pues al cierre del 2014 había 2 982 pacientes necesitados de este proceder".

[Información completa](#)

Fuentes consultadas

Clinicalkey. [Enfermedad renal crónica.](#)
[En: Cecil y Goldman. Tratado de medicina interna. 2013](#)

Federación Nacional de Asociaciones para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón. [Manual informativo para el Paciente renal.](#)

Clinicalkey. [Educación del paciente](#)

The National Kidney and Urologic Diseases. [Hemodialysis](#)

Publicación [Nefrología \(Madr.\) vol.34 no.3; 2014.](#)

Infomed. [Vivir con diálisis](#)

OPS. [Día Mundial del Riñón](#)



Elaborado por:

Grupo Gestión de Información en Salud

Centro Provincial Información de Ciencias Médicas Camagüey

Estamos en la web

<http://www.sld.cu/sitios/>