

DEFINICIÓN Y PANORAMA ACTUAL DE LA ERC EN LATINOAMÉRICA

La ERC es un problema mundial de salud pública, con un preocupante aumento de la incidencia y prevalencia. Es infradiagnosticada y que, todavía, se llega tarde al diagnóstico.

Es importante que el manejo sea multidisciplinario, y que la derivación al nefrólogo, no se demore.

DEFINICIÓN:

- Presencia de indicadores de lesión o daño renal de ≥ 3 meses, definidos por alteraciones estructurales o funcionales del riñón y manifestándose en:
 - Estudios histológicos.
 - Estudios de imágenes.
 - Laboratorio (orina o sangre).
- 
- Con o sin disminución del FG, pero que puedan producir una disminución de la TFG.
- TFG < 60 ml/min/1.73 m² de ≥ 3 meses de duración, se acompañen o no de algún otro indicador de daño renal.
 - Pacientes trasplantados renales.

ALTERACIONES EN EL LABORATORIO.

Alteraciones en el sedimento:

- Hematíes dismórficos y/o cilindros hemáticos.
- Cilindros leucocitarios.
- Cilindros lipídicos.
- Células tubulares renales o cilindros granulares y céreos.
- Presencia de proteinuria.
- Aumento de creatinina y urea.

ALTERACIONES HISTOLÓGICAS.

- Glomeruloesclerosis: muy frecuente en DM e HTA.
- Túbulos atrofiados y dilatados.
- Fibrosis intersticial.
- Otras: infiltrados inflamatorios, depósito de proteínas, etc.

FACTORES DE RIESGO.

MODIFICABLES.

- Diabetes.
- HTA.
- Tabaquismo.
- Obesidad.
- Dislipemia.
- Hiperuricemia.
- Hipoalbuminemia.

NO MODIFICABLES.

- Edad.
- Sexo masculino.
- Bajo peso al nacer.
- Raza negra.

La magnitud de la proteinuria es el principal factor modificable que influye decisivamente en el pronóstico y en la toma de decisiones clínicas, siendo asimismo un factor independiente de riesgo cardiovascular.

Tiene un efecto tóxico renal directo, induce inflamación y fibrosis tubulointersticial, y contribuye a la pérdida de la masa nefronal.

ALTERACIONES FRECUENTES EN LA ERC.

- **ANEMIA:** hemoglobina (Hb) en sangre se encuentra 2 desviaciones estándar por debajo de la concentración media de Hb de la población general.
- **ALTERACIÓN METABOLISMO FOSFO-CÁLCICO:** trastorno sistémico, que incluyen el sistema cardiovascular, las cuales tienen un gran impacto sobre la morbimortalidad de los pacientes con ERC. Comienzan desde etapas muy tempranas de ERC.

DIABETES MELLITUS Y ERC.

La nefropatía diabética se desarrolla en aproximadamente el 30% de los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) y el 40% de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

La DM supone la primera causa de enfermedad renal crónica y enfermedad renal terminal en el mundo, siendo la DM2 responsable de más del 90%.

Ello da una idea acerca del enorme problema de salud que supone la afectación renal en la DM, especialmente en la DM2.

HTA Y ERC.

La hipertensión arterial (HTA) es la segunda causa más importante de enfermedad renal crónica (ERC) después de la diabetes mellitus.

La hipertensión empeora la enfermedad renal y ésta última, a su vez, dificulta el control de la presión arterial.

El tratamiento de la hipertensión arterial desempeña un papel central en el tratamiento de ERC, incluso en aquellos pacientes con ERT.

ERC: EL IMPACTO EN LA SALUD PÚBLICA.

La enfermedad renal crónica, y sus principales factores de riesgo, la diabetes y la HTA, han aumentado sostenidamente su prevalencia e incidencia, siendo hoy un problema de salud pública global y devastador, por sus consecuencias médicas, sociales y económicas para los pacientes, sus familias y los sistemas de salud.

Etiología de ERC: La diabetes sigue siendo la principal causa en toda América Latina. Seguida por HTA.

La incidencia más alta reportada por Puerto Rico (66,8%), México (61,8%) y Colombia (42,5%).

La incidencia más baja: Cuba (26,2%) y Uruguay (23,2%).

Causas de muerte más frecuentes: siguen siendo las cardiovasculares (45%). Luego infecciones (22%) y las neoplasias representaron el 10%.

Tanto la prevalencia como la incidencia del TRR continúan aumentando.

El aumento de la prevalencia es el resultado de una mejora en la esperanza de vida de la población general y la supervivencia de aquellos individuos sometidos a estos tratamientos.