

# REFLEXIÓN SOBRE LA ACTUACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS FRENTE AL **FRACASO RENAL CRÓNICO.**

A propósito de un caso.



**MONTSE PIÑAGA  
SERVICIO MÉDICO  
BANCO POPULAR**

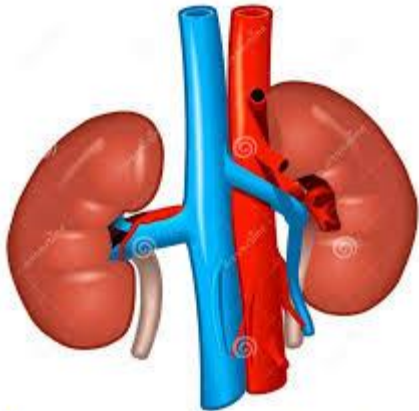
## CASO REFERENCIA:

-RECO INICIAL 2006: Mujer de 23 años, sin antecedentes de interés y exploración dentro de la normalidad, salvo analítica de sangre: con **hb: 7,5g/dl** y fe: 9mg/dl. Se emite **Apto pendiente de informe de especialista** y aporta informe de m. de cabecera, explicando estar en tratamiento y controles periódicos y remitido a interconsulta con ginecología

-RECO PERIÓDICO 2010: Persiste **hb: 7 g/dl**, con hierro en suero: 13 mg/dl, además **creatinina: 1,16 mg/dl**. Se contacta tf con la trabajadora, que refiere continuar con tratamiento con hierro y control por m. de cabecera

-NO ACUDE A NUEVO RECO PERIÓDICO EN 2013

-TRASPLANTE RENAL EN DIC-2015, tras detectarse **Poliquistosis Renal** en enero-2015



# REFLEXIONES

- ¿ESTAMOS DIAGNOSTICANDO ADECUADAMENTE TODOS LOS CASOS?
- ¿LOS CASOS QUE TENEMOS ESTÁN BIEN MANEJADOS O ATENDIDOS O INCORPORADOS LABORALMENTE?



## **-SABEMOS QUE:**

- AFECTA AL 10% POBLACIÓN ADULTA, (3,3 % 40-64 AÑOS)
- 40% DE LA POBLACIÓN CON ER NO DIAGNOSTICADA FALLECERÁ ANTES DE ENTRAR EN UN PROGRAMA DE DIALISIS
- IMPORTANTE LA DETECCIÓN PRECOZ PORQUE:
  - SE PUEDEN REDUCIR LOS ELEVADOS COSTES DEL TTO SUSTITUTIVO
  - AUMENTO PROGRESIVO DE EVENTOS CV

# DEFINICIÓN

- PRESENCIA AL MENOS 3 MESES DE UNA DE LAS SIGUIENTES ALTERACIONES:
  - $FG < 60 \text{ ml/ min/ } 1,73 \text{ m}^2$
  - Lesión renal: anomalías estructurales o funcionales, puestas de manifiesto por biopsia o por alteraciones en sedimento, como albuminuria



# I- ACTUACIÓN

- PUESTO QUE HACEMOS ANALÍTICAS DE SANGRE Y ORINA...:



- DETERMINACIÓN DEL FG:- UTILIZAMOS LA ECUACIÓN CKD-EPI (CREATININA EN SANGRE)
- MEDICIÓN COCIENTE ALBÚMINA/CREATININA EN ORINA 1º HORA MAÑANA..... PROTEINURIA

# ANEXO-ECUACIÓN

## – Ecuación CKD-EPI:

- Etnia blanca: Mujeres
  - » Creatinina  $\leq 0,7$  mg/dL  $FGe = 144 \times (creatinina/0,7)^{-0,329} \times (0,993)^{edad}$
- Creatinina  $> 0,7$  mg/dL  $FGe = 144 \times (creatinina/0,7)^{-1,209} \times (0,993)^{edad}$
- Etnia blanca: Hombres
  - » Creatinina  $\leq 0,9$  mg/dL  $FGe = 141 \times (creatinina/0,9)^{-0,411} \times (0,993)^{edad}$
- Creatinina  $> 0,9$  mg/dL  $FGe = 141 \times (creatinina/0,9)^{-1,209} \times (0,993)^{edad}$
- Etnia negra: Mujeres
  - » Creatinina  $< 0,7$  mg/dL  $FGe = 166 \times (creatinina/0,7)^{-0,329} \times (0,993)^{edad}$
- Creatinina  $> 0,7$  mg/dL  $FGe = 166 \times (creatinina/0,7)^{-1,209} \times (0,993)^{edad}$
- Etnia negra: Hombres
  - » Creatinina  $< 0,9$  mg/dL  $FGe = 163 \times (creatinina/0,9)^{-0,411} \times (0,993)^{edad}$
- Creatinina  $> 0,9$  mg/dL  $FGe = 163 \times (creatinina/0,9)^{-1,209} \times (0,993)^{edad}$

# II-ACTUACIÓN

- **FACTORES DE RIESGO:**
  - HTA
  - DIABETES
  - OBESIDAD
  - ANTECEDENTES FAMILIARES
- **FACTORES DE PROGRESIÓN:**
  - HTA O DM MAL CONTROLADA
  - TABAQUISMO
  - DISLIPEMIA
  - OBESIDAD

# III-ACTUACIÓN



- **ASESORAMIENTO-PREVENCIÓN:**
  - MANTENER ADECUADO **CONTROL GLUCÉMICO-TENSIONAL**
  - **ESTILO VIDA SALUDABLE:** LIMITAR SODIO Y ALCOHOL, ACTIVIDAD FÍSICA, EVITAR OBESIDAD Y TABACO
  - **EVITAR AUTOMEDICACIÓN Y FÁRMACOS NEFROTÓXICOS----**CONTROL TA CASA





# IV-ACTUACIÓN

- **FAVORECER ADAPTACIÓN LABORAL**  
(promover la inserción laboral dentro de las posibilidades de TSR)- Estabilidad económica y mejora estado emocional:
- **HEMODIÁLISIS**-Fácil conseguir una ILP
- **DIÁLISIS PERITONEAL**- Más altas tasas de actividad laboral
- **TRASPLANTADOS**: Problema:
  - Se les considera rehabilitados, dejan de estar protegidos
  - No se valora el cansancio, los efectos de inmunosupresores, las visitas médicas

# V-ACTUACIÓN



- **PROMOVER MINUSVALÍAS**
  - POCOS LAS PIDEN
  - SE DESACONSEJAN O INFRAVALORAN
  - EL RD SOLO VALORA EL FG
  - BENEFICIO ECONÓMICO PARA EL TRABAJADOR Y LA EMPRESA
  - JUSTIFICAN LA IMPORTANCIA DE LA ENFERMEDAD

# CONCLUSIONES

- CAMBIO EN EL PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN RESPECTO AL FRC:

**-DETERMINACIÓN DEL FG**  
(Introducción de la fórmula matemática)

**-ADAPTACIÓN DEL TRABAJADOR-  
ORIENTACIÓN HACIA MINUSVALÍA**





**Gracias**

**Por su Atencion**