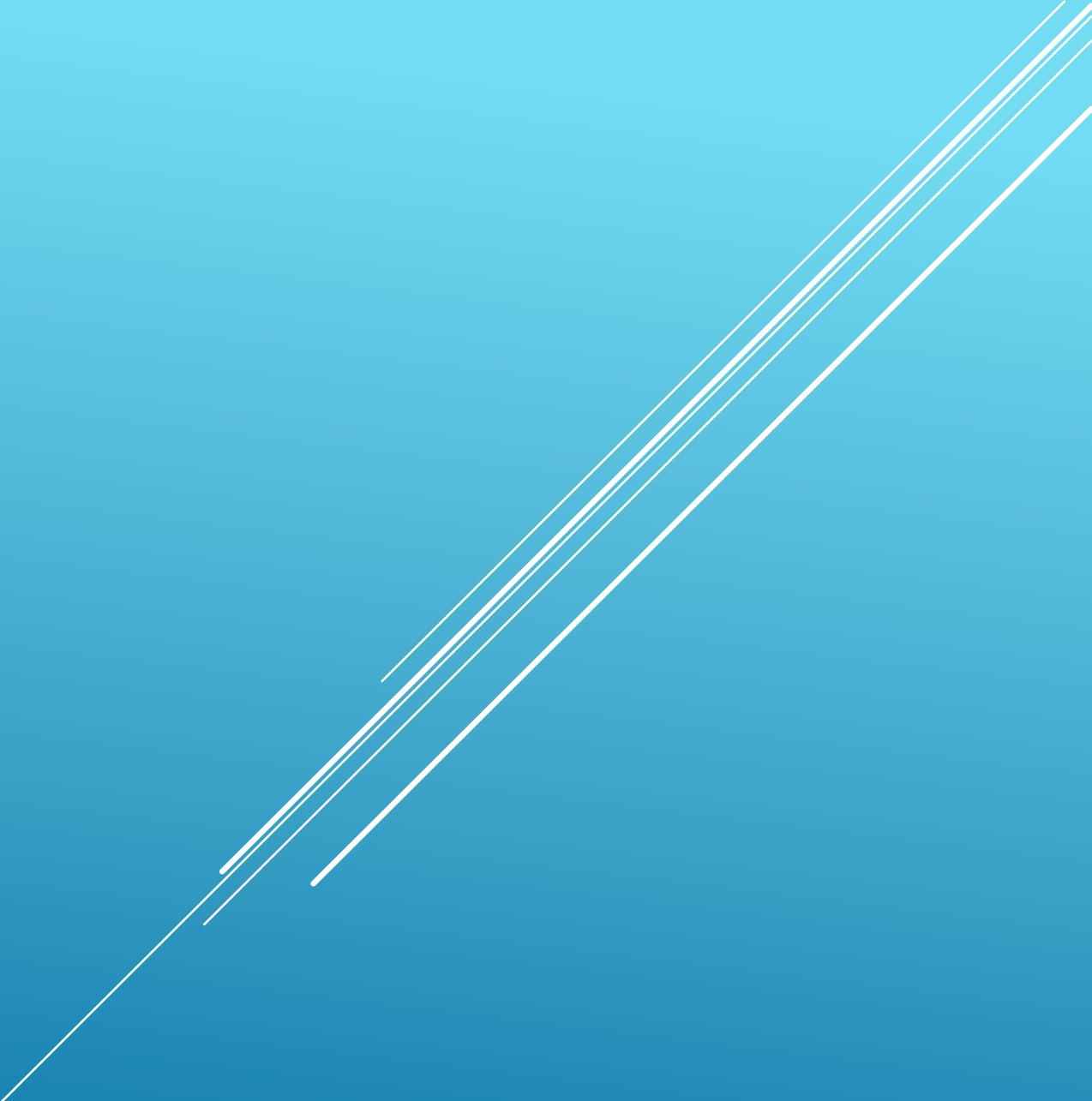


NEFROLOGÍA GERIÁTRICA

Dra. Adriana López Ravest

Medicina Interna – Geriátrica

Julio 2015

A series of several parallel white lines of varying thicknesses, slanted diagonally from the bottom-left towards the top-right, set against a blue gradient background.

- ▶ La transición demográfica se asocia al aumento de enfermedades crónicas no transmisibles.
- ▶ Aumenta la incidencia de Enfermedad Renal Crónica (ERC) y sus factores de riesgo (DM-HTA).
- ▶ Prevalencia de ERC 10%.
- ▶ Enfermedad silenciosa, con impacto en salud pública.

ESTADÍSTICAS NACIONALES

- ▶ Enfermedad Renal Crónica (ERC): situación clínica derivada de la pérdida de función renal permanente y progresiva.
- ▶ Múltiples etiologías, carácter congénito y/ o hereditario como adquiridas.
- ▶ Aun existe un porcentaje silencioso de nuestra población subdiagnosticado.

GENERALIDADES ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC)

- ▶ Relevancia actual en programas de tamizaje y vigilancia de ERC.
- ▶ Permite detección, intervención precoz, determinar epidemiología, morbilidad, mortalidad y tendencias.
- ▶ Amplia distribución, impacto y costo en salud.
- ▶ “EPIDEMIA SILENCIOSA”

ESTADÍSTICAS NACIONALES

				NACIONAL	HOMBRE	MUJER
Daño crónico renal	Creatininemia elevada	Hombres > 1,2 ; Mujeres > 0,9		3,5%	2,6%	4,3%
		Filtración glomerular (MDRD y SWARTZ para menores)	< 30 ml	0,4%	0,7%	0,1%
			< 60 ml	2,7%	2,3%	3,0%

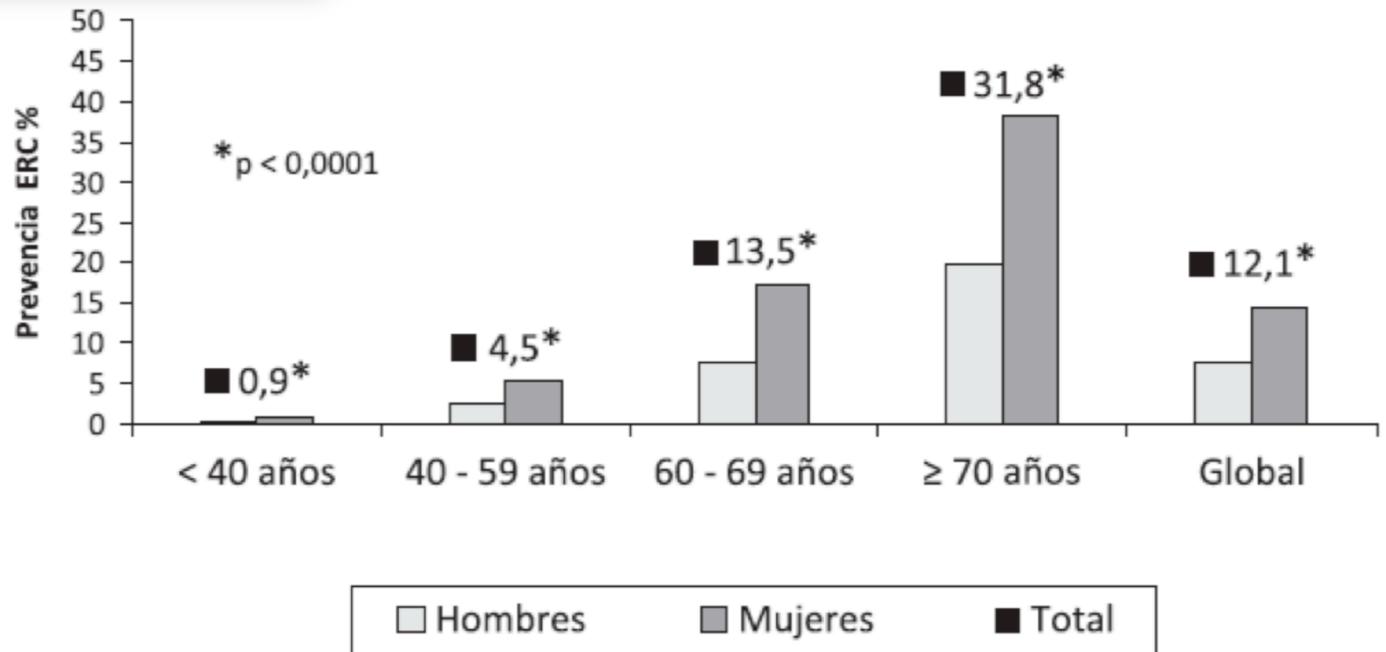
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ENS 2009-2010

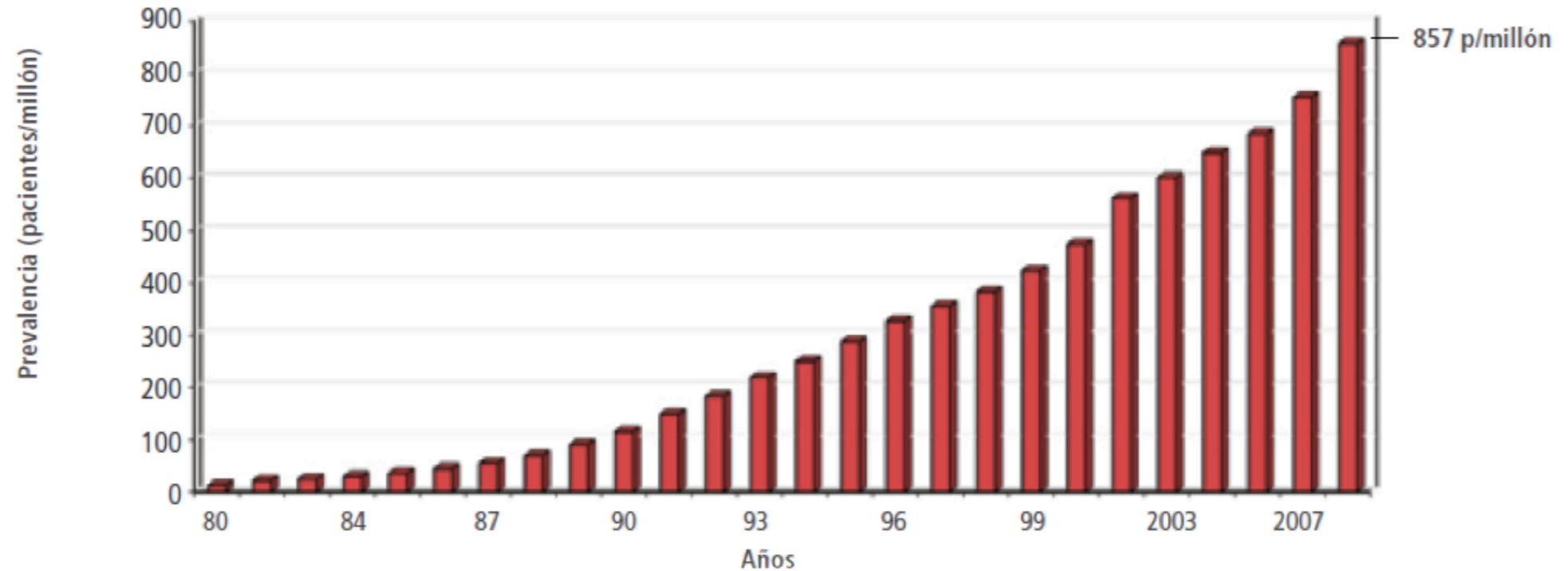
	Hombres	Mujeres	Total
Nº de pacientes ^a	9.539 (34)	18.355 (66)	27.894
Pacientes en PCV ^b	5.548 (34)	10.770 (66)	16.318
Edad ^c (años)	56 (17)	55 (18)	55,5 (18)
Grupos de edad ^a			
< 40 años	1.630 (31)	3.691 (69)	5.321 (19)
40 - 59 años	3.464 (34)	6.819 (66)	10.283 (37)
60 - 69 años	2.157 (38)	3.565 (62)	5.722 (21)
70 y más años	2.288 (35)	4.280 (65)	6.568 (23)

Prevalencia de enfermedad renal crónica en centros urbanos de atención primaria

Rev Med Chile 2011; 139: 1176-1184

- Prevalencia global 12%
- Prevalencia en > 60 años 23%
- Subdiagnóstico en APS





HEMODIÁLISIS CRÓNICA EN CHILE (1980 – 2009) SOCIEDAD NEFROLOGÍA

- ▶ Enfermedad renal crónica terminal requiere métodos de sustitución de la función renal (diálisis o trasplante).
- ▶ Tanto hemodiálisis como peritoneo diálisis tienen ventajas y desventajas en adultos mayores.
- ▶ Las complicaciones de los métodos de sustitución renal en adultos mayores son importantes.

- ▶ La decisión de ingresar a alguno de estos métodos es difícil.
- ▶ Se requiere incorporar una adecuada valoración geriátrica integral para apoyar decisiones.
- ▶ Se debe considerar inclusive la expectativa de vida en cada caso.

INGRESO A MÉTODOS DE SUSTITUCIÓN RENAL EN ADULTO MAYOR

- ▶ ¿Son los criterios de ingreso a métodos de sustitución diferentes en adultos mayores?
- ▶ ¿Debe ser la edad una limitante en la decisión de ingreso de un adulto mayor a uno de estos métodos?
- ▶ ¿Hay diferencias en tolerancia y respuesta clínica en adultos mayores a favor de peritoneodiálisis versus hemodiálisis?

DUDAS A CONSIDERAR EN GERIATRIA