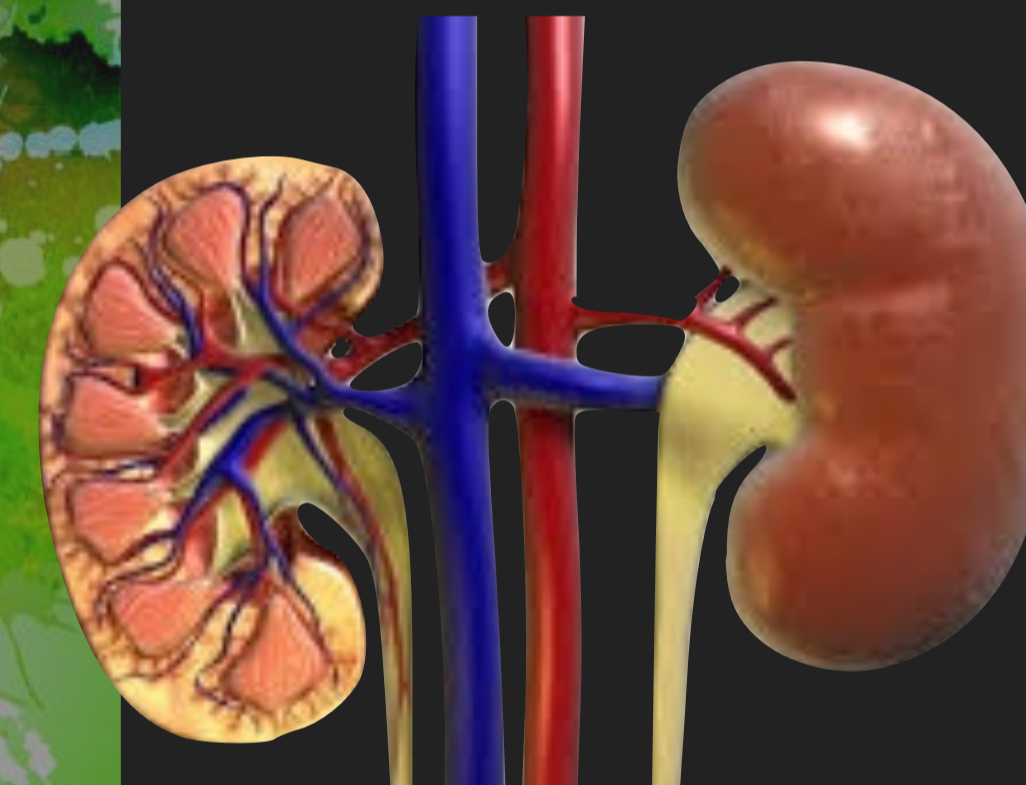


# ANEMIAS POR INADECUADA PRODUCCIÓN



OSCAR DE JESÚS GONZÁLEZ DEL CARPIO

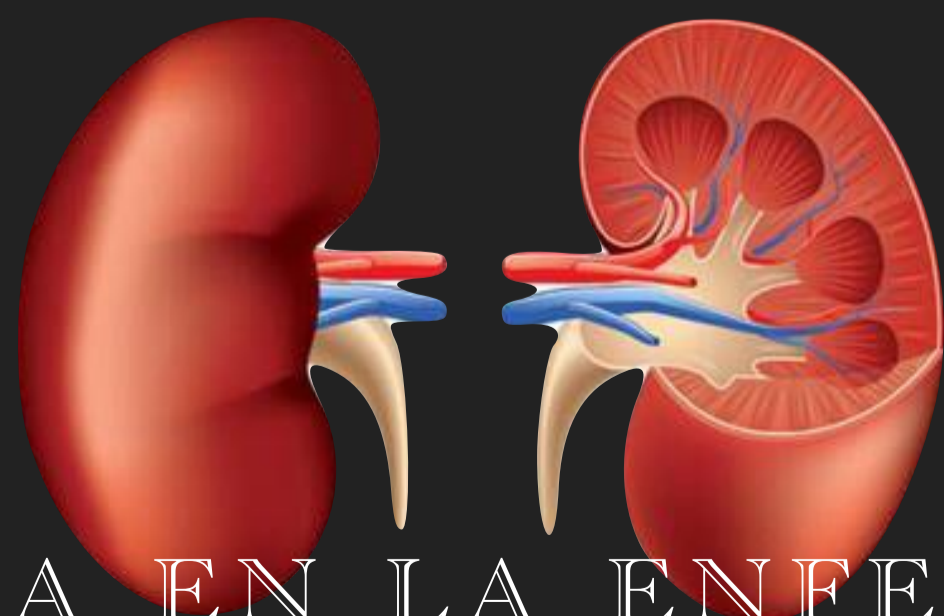
7° SEMESTRE

DR. SAÚL PERAZA MARÍN

CLÍNICAS PEDIÁTRICAS

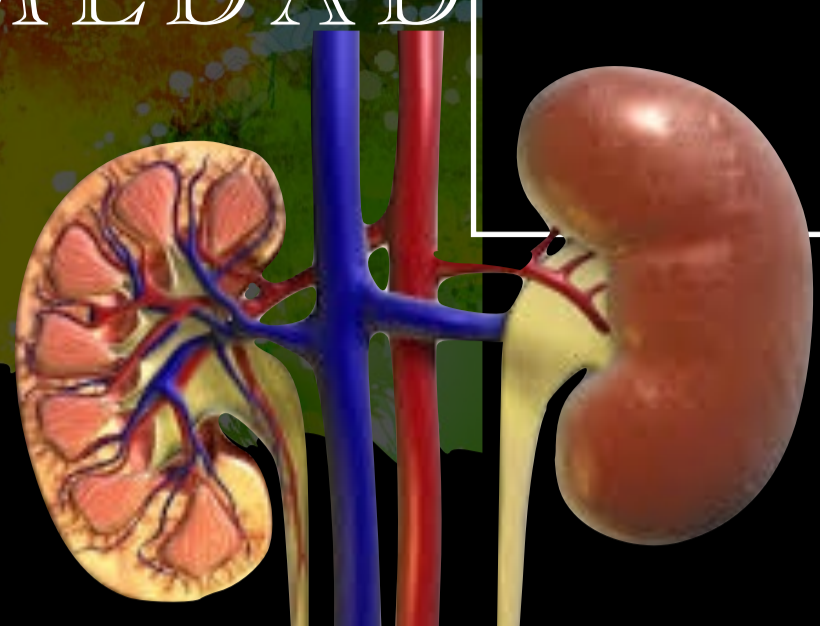
MEDICINA HUMANA

UNIDAD 4



ANEMIA EN LA ENFERMEDAD  
RENAL CRÓNICA

# ANEMIA EN LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA



Se define anemia como la concentración de hemoglobina (Hb) menor de 2 DE para la edad y el sexo.

Provoca disminución del aporte de oxígeno a los tejidos, altera la respuesta inmunitaria, contribuye al retraso de crecimiento y al retraso intelectual y genera daño cardíaco

Hb <11 g/dl en niños de seis meses a cinco años

Hb <11,5 g/dl en niños de 5-12 años

Hb <12 g/dl en niños de 12 a 15 años.

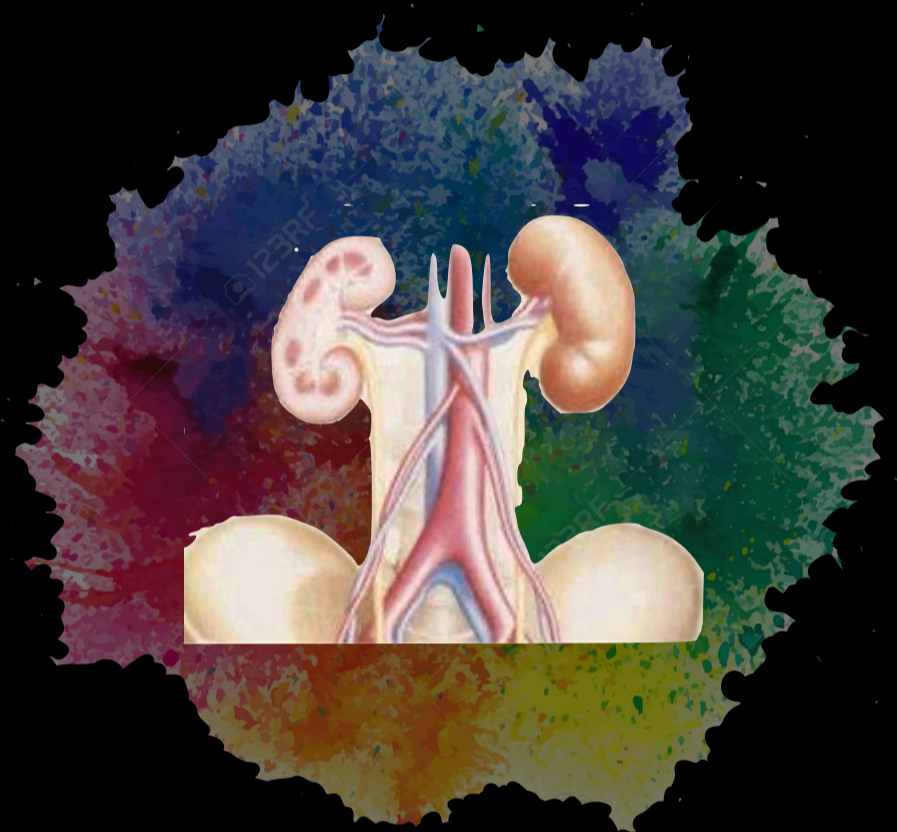
En niños mayores de 15 años y adultos ; Hb <13 g/ dl para varones y 12 g/dl para mujeres

## PREVENCIÓN

Indicar lactancia materna y mantenerla por lo menos durante seis meses; posteriormente ablactación que incluya alimentos ricos en hierro

Consumo de Alimentos ricos en contenido de hierro.

## MANEJO



## DIAGNOSTICO

Se deben realizar determinaciones periódicas de Hb en los niños con ERC, más frecuentes cuanto menor sea el FG. Si no recibe tratamiento, recomendamos la siguiente frecuencia de controles:

- 1-2 veces al año en pacientes con ERC estadio 3.
- Cada 3-6 meses en pacientes con ERC estadio 4-5 en tratamiento conservador.
- Mensual en pacientes en tratamiento sustitutivo.

El estudio inicial de anemia debe incluir: fórmula, reticulocitos, estudio hierro (ferritina e IST), vitamina B12 y ácido fólico.

Ante anemia con depósitos de hierro bajos (definidos como IST  $\leq 20\%$  y ferritina  $\leq 100$  mg/ dl), se aconseja suplementación con hierro, inicialmente por vía oral si buena tolerancia digestiva, excepto en niños en tratamiento sustitutivo con hemodiálisis en los que se administra de forma intravenosa y semanal coincidiendo con la sesión de diálisis.



Oral: 3-6 mg/kg/día, en 1-2 dosis.



Intravenosa: hierro (III) sacarosa: Venofer®: 1-2 mg/kg/ disueltos en SSF (1 mg/1 cc) para administrar en 2-3 horas.



rHuEPO (Neorecormon®): dosis inicial: 50- 150 UI/kg/semana/SC o IV. Intervalo: 3-7 días.



Darbepoetina (Aranesp®): dosis inicial: 0,45  $\mu$ g/kg/ semana o 0,7  $\mu$ g/kg/cada 15 días (SC o IV).