

“Factores de Riesgo en Hombres y Mujeres Mayores de 40 Años de Edad que Presenten Insuficiencia Renal Crónica Durante el Periodo de Abril-Mayo del 2019 en el Hospital General Regional de Comitán “María Ignacia Gandulfo”.

Jorge Alberto Rojas Satos.

Marli Paola Vázquez López

Nayeli Castillejos Ramírez

Lourdes Yoselin Gómez Ramírez

Licenciatura en Enfermería, Universidad Del Sureste.

Lic. Marcos Jhodany Arguello.

(Fecha).

Planteamiento del Problema

Según la INSP (Instituto Nacional de Seguridad Pública. 2020) En 2017, se reportó una prevalencia de ERC del 12.2% y 51.4 muertes por cada 100 mil habitantes en México. Además, la ERC en México está teniendo un gran impacto en las finanzas de las instituciones y en la economía de las familias; en 2014, el gasto en salud anual medio por persona para esta patología se estimó en 8,966 dólares estadounidenses (USD) en la Secretaría de Salud, y de 9,091 USD en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

La enfermedad renal crónica es una de las enfermedades más importante, lo cual ha sido actualmente un problema de salud pública en nuestro país, ya que se convierte en muy relevante debido a su alto costo y prevalencia que de ella derivan. En las últimas 3 décadas la importada de esta enfermedad ha hecho que el área de la salud le tome importancia y se empiece a dar conocimiento y capacitación al personal para evitar el aumento de esta enfermedad.

La importancia de conocer este tema se deriva a la alta demanda de los últimos años, y que aparte de la población que se encuentra más vulnerable va de los 40 años en adelante, marcando así un punto de partida para la investigación de las causas que lo provocan, el tratamiento que debe seguir, los síntomas y así mismo porque cierto porcentaje de los individuos no llegan a desarrollar algún síntoma, siendo así de esta manera tener un conocimiento abundante sobre el tema.

Cabe mencionar que esta enfermedad se enfoca en la pérdida progresiva, permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular a lo largo de un tiempo viable, en algunos casos este problema puede estar por unos años más.

Considerando esto, los factores de riesgos que pueden conllevar a que una persona padezca esta enfermedad, dependerán de 5 tipos de pacientes, los cuales son; pacientes con hipertensión arterial, pacientes diabéticos, pacientes mayores de 60 años, pacientes con enfermedad cardiovascular, y familiares de pacientes en diálisis o que han recibido un trasplante renal.

También dentro de los factores de riesgo se puede encontrar una clasificación en la cual se encuentran los factores susceptibles, los cuales aumentan la susceptibilidad del daño renal, dentro de los que se encuentran; mayor de edad, historia familiar de enfermedad renal, bajo peso de nacimiento, reducción de masa renal, y la raza. Los factores de iniciación, de los que inician directamente el daño, de los se encuentra; diabetes, hipertensión arterial, enfermedades autoinmunes, infecciones sistémicas, infección del tracto urinario, cálculos urinarios y toxicidad a drogas. Por último se encuentra los factores progresivos, los cuales causan el empeoramiento del daño y declinan más rápido la función renal, de los cuales destaca; proteinuria, hipertensión arterial, control pobre de glicemia en diabetes y el tabaquismo.

Otro de los factores importantes es la vida diaria del paciente, ya que llega afectarle mentalmente, anímicamente y físicamente. La enfermedad renal crónica también es un gran problema en el tema de salud pública ya que en ocasiones un mal servicio y el no ser atendido, una mala intervención, como por ejemplo una mala diálisis o malos cuidados que tengan como consecuencia una infección en el paciente y provoque la muerte del paciente, esto provoca un gran factor que desencadena una alta probabilidad de mortalidad.

Entre otros factores están los resultado de la falta de atención en la accesibilidad de los servicios por parte de la población con y sin seguridad social, arrojan que continuamos teniendo un sistema inequitativo, fragmentado y sumamente ineficiente, pues no le da prioridad a la atención inmediata que un paciente requiere para tener mejores resultados. En cuanto a equidad, no todos los mexicanos y sobre todo las personas mayores tienen igualdad de oportunidad para acceder al tipo de servicios que en realidad necesitan de acuerdo con su condición de salud.

Dentro de todo esto, se consideró que una de las causas de los factores que pueden conllevar a esta enfermedad, se consideró que son los adultos mayores de 65 años, ya que muchos de ellos empiezan a padecer complicaciones renales. Esto junto a que muchas de las personas padecen de algún otro factor de riesgo, aumenta la probabilidad de que este grupo de personas sea más vulnerable.

Tratándose de los factores de riesgo hay algunos que afectan la progresión de la enfermedad renal crónica, los factores de riesgo cardiovascular que favorecen la aparición o afectan la progresión de la ERC ya que pueden ser modificables y no modificables. En la predisposición genética múltiples estudios genéticos han sugerido relación entre la ERC y la variedad de polimorfismos de múltiples genes que sintetizan moléculas como son los factores del eje sistema renina angiotensina aldosterona. A estas alturas estamos obligados a aceptar que una política de fomento a la salud renal y de lucha contra la enfermedad renal debe ser parte integral de la agenda de pendientes en el sector, ya que de no hacerlo se apuntaría a seguir perpetuando un alto nivel de inequidad entre aquellos que tienen cobertura por parte de la seguridad social y aquellos que están fuera de ella. En el caso de la seguridad social en general donde existe una cobertura

nominal ligada a beneficios laborales, y entre ellos salud, no se puede hablar de una cobertura efectiva (real), ya que de inicio no se conocen y no se cuenta con un registro específico completo de 100% de las personas en necesidad que padezcan, por ejemplo, diabetes o hipertensión arterial sistémica, lo que da como resultado que sólo se trate y controle una minoría. Incluso tratándose de la seguridad social, ésta no cuenta con efectivos programas de seguimiento que articulen y garanticen ganancias reales en las condiciones de salud para grandes segmentos de sus poblaciones en riesgo y en necesidad. Reiteradamente, la ERC en sus etapas tempranas es el mejor ejemplo. Es aquí donde tenemos que aceptar que se han creado las condiciones para un sector ineficiente cuyo nivel de gasto no obtiene los retornos esperados en el estado de salud de las personas y menos en calidad de vida. Atestiguamos por medio de la enfermedad renal la existencia de un sector al que debemos replantear desde su base para mejor encauzar los esfuerzos de las autoridades gubernamentales, en conjunto con los de la sociedad civil y así aspirar a obtener los resultados deseados. Desafortunadamente a la fecha no contamos con información precisa, pues no existe en México un registro nacional centralizado de casos de padecimientos renales, de gran valor para su caracterización, determinación de incidencias y prevalencias, análisis de costos, planeación de acciones y recursos, ya que muchas de las verdaderas causas de muerte que serían atribuibles a la enfermedad, en su progresión desde las etapas tempranas, quedan ocultas dentro de un genérico que casi siempre se reporta como muertes por enfermedades cardiovasculares. A pesar del subregistro, fuentes oficiales citan la ERC dentro de las primeras diez causas de la mortalidad general en el último decenio.

En base a todo lo de antes mencionado y a la problemática que surge sobre la insuficiencia renal crónica en los hombres y mujeres mayores de 65 años, llegamos a la siguiente pregunta de investigación, ¿Por qué estos factores de riesgo son más propensos a que este grupo de personas padezcan esta enfermedad?

Bibliografía

Flores, H. J. (Julio de 2010). *ELSEVIER*. Recuperado el 12 de Enero de 2021, de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-enfermedad-renal-cronica-epidemiologia-factores-S0716864010705654>

Instituto Nacional De Salud Pública, México (INSP). (26 de Agosto de 2020). *Gobierno de México*. Recuperado el 12 de Enero de 2021, de [https://www.insp.mx/avisos/5296-enfermedad-renal-cronica-mexico.html#:~:text=En%202017%2C%20se%20report%C3%B3%20una,habitantes%20en%20M%C3%A9xico\(2\)](https://www.insp.mx/avisos/5296-enfermedad-renal-cronica-mexico.html#:~:text=En%202017%2C%20se%20report%C3%B3%20una,habitantes%20en%20M%C3%A9xico(2)).

Marisol Torres-Toledano, V. G.-G.-O. (2017). Recuperado el 12 de Enero de 2021, de http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/download/2490/2864

Quirós, J. A. (s.f.). *ENF-RENAL.pdf*. Recuperado el 12 de Enero de 2021, de https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/ENF-RENAL.pdf

Roberto D'Achiardi Rey M.D, F. (28 de diciembre de 2011). Recuperado el 12 de enero de 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/med/v19n2/v19n2a09.pdf>

Santiago. (2009). *SciELO*. Recuperado el 12 de Enero de 2021, de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000100026