



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS  
MEDICINA HUMANA 7MO SEMESTRE**

**UNIDAD II**

**CLINICA MEDICA COMPLEMENTARIA**

**ENFERMEDAD RENAL CRONICA**

**DR. SAMUEL FONSECA**

**DEBORA NIETO SANCHEZ**

# ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Enfermedad renal crónica (ERC) es la disminución de la función renal, expresada por una tasa de filtración glomerular (TFG)  $<60 \text{ ml/min/1.73m}^2$  o como la presencia de daño renal (alteraciones histológicas, albuminuria-proteinuria, alteraciones del sedimento urinario o alteraciones en pruebas de imagen) de forma persistente durante al menos 3 meses.

## FACTORES DE RIESGO

- Mayor edad ( $>60$  años) Mayor edad ( $>60$  años)
- Historia familiar de ERC Historia familiar de ERC
- Grupo étnico (origen hispano) Grupo étnico (origen hispano)
- Género masculino Género masculino
- Síndrome metabólico Síndrome metabólico
- Reducción de la masa renal Reducción de la masa renal
- Bajo nivel socioeconómico y de educación Bajo nivel socioeconómico y de educación
- Estados de hiperfiltración Estados de hiperfiltración
  - Disminución del número de nefronas
  - Tensión arterial  $> 125/75$
  - Obesidad
  - Ingesta elevada de proteínas
  - Anemia
- Aumento de excreción urinaria de proteínas
- Dislipidemia

## DIAGNOSTICO

La evaluación rutinaria de los pacientes con riesgo para ERC debe incluir:

- Medición de la tensión arterial,
- Medición de la creatinina sérica (CrS) y estimación de la TFG,
- Evaluar la presencia de marcadores de daño renal (albuminuria-proteinuria, análisis del sedimento urinario, estudios de imagen o histopatológicos).

# ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

## CLASIFICACION

La clasificación de ERC se realiza considerando la presencia de daño renal o una TFG disminuida (independientemente de la causa), en cuando menos 2 determinaciones dentro de 3 meses

## TRATAMIENTO

### FARMACOLOGICAS

#### Terapia específica nefroprotectora

Uso de IECAs o ARAs (considerar su combinación si el objetivo no es alcanzado con la monoterapia)

#### Terapia cardioprotectora

Terapia antihipertensiva adicional (si es necesaria)

### NO FARMACOLOGICAS

- Restricción de proteínas en la dieta
- Restricción de sal en la dieta
- Control glucémico estricto en diabéticos
- Dejar de fumar
- Control de peso