

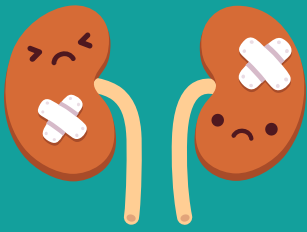


**MEDICINA GERIÁTRICA
EN LA ATENCIÓN PRIMARIA**

INGER DIPLOMADO

Enfermedad Renal Crónica

1



Enfermedad Renal Crónica (ERC)

Debe considerarse cuando se documente la presencia de alguna lesión estructural o funcional, con implicaciones en la salud, con duración mayor de 3 meses.

2



Epidemiología

A partir de los 40 años se espera la disminución natural de 1 mL/min/año en la tasa de filtrado glomerular.

El mayor número de personas afectadas por la ERC se encuentran entre los 60 a 85 años.

3



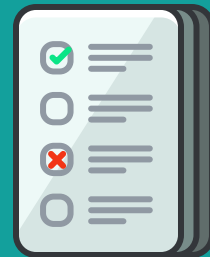
Factores de riesgo

Los factores de riesgo cardiovascular son los principales responsables del desarrollo de ERC.

La edad es un factor de riesgo independiente para el desarrollo de ERC.

Los fármacos son agentes implicados en la ERC.

4



Diagnóstico

Además de los datos clínicos convencionales, el desarrollo de síndromes geriátricos debe hacer sospechar en la presencia de ERC.

La biopsia renal debe considerarse en ciertos casos, la edad no es una contraindicación para su realización.

El diagnóstico debe de realizarse con base a la tasa de filtrado glomerular y no sólo con las cifras de creatinina sérica.

Los estudios a solicitar buscan además identificar complicaciones de la enfermedad.

5



Tratamiento

Va encaminado a disminuir el ritmo de progresión de la enfermedad.

Además de mantener en cifras óptimas los factores de riesgo cardiovascular, el tratamiento va orientado a controlar las complicaciones metabólicas.

En caso de considerar el uso de terapia sustitutiva renal, se debe tener en mente la expectativa de vida del paciente en tratamiento.

6



Complicaciones

Además de las complicaciones metabólicas, el desarrollo de síndromes geriátricos es parte común de la ERC



INSTITUTO
NACIONAL
DE GERIATRÍA