



Hipertensión y riesgo vascular

www.elsevier.es/hipertension



DOCUMENTO DE CONSENSO

Documento de consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica[☆]



Alberto Martínez-Castelao^{a,*}, José L. Górriz^a, Jordi Bover^a, Julián Segura-de la Morena^b, Jesús Cebollada^c, Javier Escalada^d, Enric Esmatjes^e, Lorenzo Fácila^f, Javier Gamarra^g, Silvia Gràcia^h, Julio Hernández-Moreno^g, José L. Llisterri-Caroⁱ, Pilar Mazón^f, Rosario Montañés^h, Francisco Morales-Olivas^b, Manuel Muñoz-Torres^d, Pedro de Pablos-Velasco^e, Ana de Santiagoⁱ, Marta Sánchez-Celaya^j, Carmen Suárez^c y Salvador Tranche^j

^a Sociedad Española de Nefrología (SEN), Barcelona, España

^b Sociedad Española de Hipertensión Arterial-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA), Madrid, España

^c Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Madrid, España

^d Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), Madrid, España

^e Sociedad Española de Diabetes (SED), Madrid, España

^f Sociedad Española de Cardiología (SEC), Madrid, España

^g Sociedad Española de Médicos Generalistas (AP) (SEMG), Madrid, España

^h Sociedad Española de Química Clínica (SEQC), Madrid, España

ⁱ Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (AP) (SEMERGEN), Madrid, España

^j Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (AP) (SEMFyC), Madrid, España

Recibido el 5 de junio de 2014; aceptado el 26 de junio de 2014

Disponible en Internet el 3 de octubre de 2014

PALABRAS CLAVE

Enfermedad renal crónica;
Consenso;
Estadificación de enfermedad renal crónica;

Resumen La enfermedad renal crónica (ERC) es un importante problema de salud pública que puede afectar en sus diferentes estadios a cerca del 10% de la población española y que supone una elevada morbilidad, así como un importante consumo de recursos al Sistema Nacional de Salud. Diez sociedades científicas involucradas en el manejo del paciente renal nos hemos puesto de acuerdo para hacer una puesta al día del anterior documento de consenso sobre ERC de 2007. El presente es la edición abreviada del documento general extenso, que puede ser consultado en las páginas Web de cada una de las sociedades firmantes. Contiene los siguientes aspectos: definición, epidemiología y factores de riesgo de la ERC; criterios de diagnóstico, evaluación y estadificación de la ERC, albuminuria y estimación del filtrado

[☆] Este Documento también se ha publicado en: Atención Primaria: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2014.09.001>

SEMERGEN: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2014.09.001>

Endocrinología y Nutrición: <http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2014.06.003>

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: amartinez@bellvitgehospital.cat (A. Martínez-Castelao).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.hipert.2014.06.004>

1889-1837/© 2014 SEHLELHA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Detección de enfermedad renal crónica;
Albuminuria;
Proteinuria;
Filtrado glomerular;
Cociente albúmina/creatinina en orina

KEYWORDS

Chronic kidney disease;
Consensus document;
Chronic kidney disease stages;
Chronic kidney disease detection;
Albuminuria;
Proteinuria;
Glomerular filtration rate;
Urinary albumin/creatinin ratio

glomerular; concepto y factores de progresión; criterios de derivación a nefrología; seguimiento del paciente, actitudes y objetivos por especialidad; prevención de la nefrotoxicidad; detección del daño cardiovascular; actitudes, estilo de vida y tratamiento: manejo de la hipertensión arterial, dislipidemia, hiperglucemia, tabaquismo, obesidad, hiperuricemia, anemia, alteraciones del metabolismo mineral y óseo; seguimiento coordinado por atención primaria-otras especialidades-nefrología; manejo del paciente en tratamiento renal sustitutivo, hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante renal; tratamiento paliativo de la uremia terminal. Esperamos que sirva de gran ayuda en el manejo multidisciplinar del paciente con ERC, a la vista de las recomendaciones más actualizadas.

© 2014 SEHLELHA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Consensus document for the detection and management of chronic kidney disease

Abstract Chronic kidney disease (CKD) is an important global health problem, involving to 10% of the Spanish population, promoting high morbidity and mortality for the patient and an elevate consumption of the total health resources for the National Health System. This is a summary of an executive consensus document of ten scientific societies involved in the care of the renal patient, that actualizes the consensus document published in 2007. The central extended document can be consulted in the web page of each society. The aspects included in the document are: Concept, epidemiology and risk factors for CKD. Diagnostic criteria, evaluation and stages of CKD, albuminuria and glomerular filtration rate estimation. Progression factors for renal damage. Patient remission criteria. Follow-up and objectives of each speciality control. Nephrotoxicity prevention. Cardio-vascular damage detection. Diet, life-style and treatment attitudes: hypertension, dyslipidaemia, hyperglycemia, smoking, obesity, hyperuricemia, anemia, mineral and bone disorders. Multidisciplinary management for Primary Care, other specialities and Nephrology. Integrated management of CKD patient in haemodialysis, peritoneal dialysis and renal transplant patients. Management of the uremic patient in palliative care. We hope that this document may be of help for the multidisciplinary management of CKD patients by summarizing the most updated recommendations.

© 2014 SEHLELHA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La enfermedad renal crónica (ERC) es un importante problema de salud pública. Según los resultados del estudio Epidemiología de la insuficiencia renal crónica en España (EPIRCE), diseñado para conocer la prevalencia de la ERC en España y promovido por la Sociedad Española de Nefrología (SEN), con el apoyo del Ministerio de Sanidad y Consumo, el 9,24% de la población adulta sufre algún grado de ERC¹. El 6,83% de la población presenta una disminución del filtrado glomerular (FG) por debajo de 60 ml/min/1,73 m², siendo este porcentaje del 20,6% en mayores de 64 años. Además de la elevada prevalencia, la ERC se asocia a una importante morbimortalidad cardiovascular, así como a costes muy significativos. En España el coste anual asociado al tratamiento de las fases más avanzadas de la ERC se estima en más de 800 millones de euros anuales².

El hecho de plasmar en un documento tanto las estrategias de detección de la ERC, como aquellas situaciones de riesgo con mayor probabilidad de progresar a enfermedad renal terminal o mayor morbimortalidad ayudará sin duda a detectar precozmente a aquellos individuos con mayor riesgo de progresión renal o de presentar complicaciones cardiovasculares. Igualmente, el establecimiento de estrategias de prevención y manejo de la ERC y sus

complicaciones por parte de atención primaria, así como los criterios para la adecuada remisión de pacientes a nefrología, completarán los aspectos abordados en este documento. Su finalidad es, pues, la prevención, detección, remisión al especialista y manejo de la ERC, con el fin de mejorar la salud renal y el pronóstico de nuestros pacientes.

Este documento de consenso surge de la necesidad de revisar y actualizar el anterior de SEN-Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFyC) de 2007 sobre ERC³, después de revisar exhaustivamente la literatura más reciente y las últimas recomendaciones de práctica clínica. La metodología empleada en él se ha basado en la revisión crítica de las principales guías clínicas sobre ERC y en el apoyo ocasional de los escasos estudios aleatorizados en pacientes con ERC.

Hemos creído oportuno implicar en su redacción a las sociedades científicas que incluyen entre sus objetivos el cuidado del enfermo renal y, por ello, surge el consenso entre las 10 sociedades firmantes. Cada una de ellas ha nombrado a sus representantes (que figuran como autores) en la redacción del documento, que después ha sido sometido a la aprobación de sus respectivas juntas directivas. El documento ha estado expuesto en las páginas Web de las 10 sociedades, abierto a las posibles sugerencias de los miembros de cada una. Dichas sugerencias han sido

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2926245>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2926245>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)