

# **ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO "VADIMIR IICH LENIN".**

Niuvis Ávila Aldana), Yadelys Gómez Rojas, Lizandra Ramos Fernández, Susana María Castellanos Hechavarría, Andrés Expósito Gutiérrez

[niuvisaviaaldana85@gmail.com](mailto:niuvisaviaaldana85@gmail.com)

## **Introducción.**

Enfermedad renal crónica (ERC), considerada un enemigo silencioso; según las estadísticas puede afectar a una de cada diez personas sin que ésta lo sepa. También considerada como la epidemia del siglo XXI.<sup>1</sup>

De acuerdo con la Sociedad Americana de Nefrología, se estima que uno de cada 10 adultos sufre de insuficiencia renal en el mundo. La Diabetes mellitus y la Hipertensión permanecen como las causas más frecuentes; en México la Diabetes mellitus es entre dos a cuatro veces superior a las observadas en Taiwán y en los Estados Unidos.<sup>2</sup>

A partir de reconocer que la Enfermedad renal crónica tienen una alta incidencia en la población mundial y que las mujeres gestadas tampoco escapan de esa problemática debido a múltiples causas relacionadas o no con el embarazo, la autora es del criterio que su profundización constituye un desafío clínico y a la vez, una valiosa herramienta para acercarse a la realidad holguinera del proceso salud-enfermedad de las gestantes; lo que permitirá actuar en consonancia para elevar la calidad de vida de las embarazadas a través de estrategias que permitan prevenir o minimizar el daño renal sobre la salud materno-fetal.

Ahora bien, en el Hospital Vladimir Ilich Lenin de Holguín se encuentra el servicio provincial de Obstetricia y no existen antecedentes de estudios relacionados con el tema; por lo tanto, se desconoce la morbilidad acerca de tema. Cabe mencionar, que la institución cuenta con el personal médico capacitado y la voluntad necesaria para llevar a cabo esta investigación científica, la que permitirá avanzar con aportes importantes en la calidad de vida de las gestantes; de ahí que el estudio se dirigió al siguiente PROBLEMA CIENTÍFICO

El Hospital General Universitario "Vladimir Ilich Lenin", único en la provincia de Holguín, encargado de la Maternidad provincial, se ingresan muchas gestantes con Enfermedad Renal Crónica y no existen estudios sobre el comportamiento de la enfermedad en estas pacientes.

## **Diseño Metodológico**

Se realizó un estudio descriptivo y prospectivo de serie de casos. Mediante un muestreo no probabilístico intencional se seleccionó la muestra conformada por 34 gestantes con Enfermedad renal crónica y/o daño renal, conocido o de diagnóstico durante el ingreso, independientemente de la causa; acorde a los criterios de inclusión, exclusión y de salida. Variables: Edad materna, tiempo de gestación, captación del embarazo, números de gestaciones, causa de la enfermedad renal crónica, evolución de la enfermedad y conducta a seguir antes cambios de la enfermedad renal crónica

## **Resultados y discusión**

Se analizó la distribución de gestantes ingresadas con Enfermedad renal crónica, según edad materna y captación del embarazo (tabla 1). La mayor

tendencia de la serie observada se encontró en el rango entre 20 a 35 años, con 18 casos para un 52,9%, con una mínima de 19 años y una máxima de 36 años. En cuanto a la captación del embarazo, la mayor numeración de la muestra se encontró en el indicador precoz, con 31 casos para un 91,2%.

Tales resultados considera la autora que estuvieron relacionados con la edad, en que las mujeres en nuestro país, consideran ideal para la reproducción, porque socialmente tiene un status económico más sólido; es decir, se siente madura, independiente y responsable.

En ese contexto, Rojas-Rodríguez et al. reportaron un estudio que incluyó 40 mujeres con patología renal en estadio-I de KDIGO y 47 sin patología renal con resultados muy similares a este estudio. El mayor porcentaje se presentó en las edades entre 25 a 29 años y primer semestre de gestación al momento del estudio

Al analizar la distribución de gestantes ingresadas con Enfermedad Renal Crónica, según tiempo de gestación y número de gestaciones, la mayor numeración de la serie observada se encontró en el rango entre 25 a 29.6 semanas, con 18 casos para un 52,9% y las multigestas con 22 casos para un 64,7%.

Según factores de riesgo asociados el mayor porcentaje de la muestra observada se encontró en sobrepeso, con 20 casos para un 58,8%, seguido de las pacientes con antecedentes patológicos personales de ERC con 18 casos para un 52,9%.

En 33 casos (97,0%) se observó cambios en la evolución de la ERC y en 32 casos (94,1%) la conducta médica fue Interrupción del embarazo; sólo 1 caso (2.9%) requirió tratamiento depurador extracorpóreo.

#### Conclusiones

Predominaron las gestantes con edad materna entre 20 a 35 años; un tiempo de gestación de 25 a 29,6 semanas, multigestas y con captación precozmente su embarazo.

El sobrepeso, seguido de los antecedentes patológicos personales fueron los factores de riesgos más influyentes de enfermedad renal crónica.

La evolución de la Enfermedad renal crónica el mayor porcentaje presentó con cambios en la enfermedad que necesitaron interrupción y vigilancia de su embarazo.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Loiza, J; Hernández, A; Sánchez, Polo, V. Situación de la Enfermedad renal crónica. Nefrología en Guatemala. Rev Med Interna. [En línea]. 2018;21: Suppl1, S22-25. [Consultado: 18 Feb 2020]. Disponible en: <http://revista.asomigua.org/2017/04/06/volumen-21-suplemento-1-2017-nefrologia-en-guatemala/>
2. Tamayo Orozco, JA; Lastiri Quirós, HS. La Enfermedad renal crónica en México. Hacia una política nacional para enfrentarla. México, D.F. Academia Nacional de Medicina de México (ANMM), Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT). 2019. ix, 81p. [Consultado: 19 Sep 2020]. Disponible: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/020GER.pdf>
3. Obrador, GT; Boulón de los Ríos, MT; Gómez, MA; Laris, A; Contreras, D. Guía Latinoamericana de Práctica Clínica sobre Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de los Estadios I-V de la Enfermedad Renal Crónica. 2012; ISBN:

978-607-95852-1-1. [Consultado: 30 Jul 2020]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0303720716301575en>

4. Esparza Martín, N; Esparza Martín, M; García Cantón, C. Diagnóstico y tratamiento. Enfermedad renal en pacientes gestantes. Servicio de Nefrología, Complejo Hospitalario Universitario Materno Infantil de Gran Canaria, Las Palmas, España. Elsevier Barcelona-España. S.L.U. Med Clin. 2018;149(9):406-411.0025-7753. [Consultado: 19 Sep 2020]. Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com>

5. Durán, C; Reyes, N. Enfermedades renales y embarazo. Rev Hosp Gral Dr. M. Gea González. 2018;7:82-89. [Consultado: 11 Sep 2020]. [Consultado: 05 Oct 2010]. Organización Mundial de la Salud (OMS). Mortalidad materna. Datos y cifras. [Internet]. Ginebra: OMS, 2018. [Consultado: 08 Sep 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Mortalidad materna. Datos y cifras. [Internet]. Ginebra: OMS, 2018. [Consultado: 08 Sep 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

7. Insuficiencia renal crónica severa y embarazo. Manejo y resultado materno fetal. [En línea]. 2019 [Consultado: 24 Ene 2020]. Disponible en: <http://www.revistaobgin.cl/articulos/descargarPDF/600/120.pdf>

8. KDIGO-2012. Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease Kid Int Sup. January 2013;5(1). [Consultado: 01 Feb 2020]. Disponible en: <http://www.kidney-international.org>

9. Manterola-Álvarez, D; Hernández-Pacheco, JA; Estrada-Altamirano, A. Enfermedad renal crónica durante el embarazo: curso clínico y resultados perinatales en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Perinatología y Reproducción Humana. México. 2017. Volumen 26, Número 4. p.147-153. [Consultado: 13 Abr 2020]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/020GER.pdf>

10. Anuario Cuba Nefro-Red 2014. Situación de la enfermedad renal crónica en Cuba 2014. 3er año. Grupo Nacional de Nefrología Programa ERC-D y TxR Sociedad Cubana de Nefrología Instituto Nacional de Nefrología «Dr. Abelardo Buch López» ISSN. Internet. 2015. [Consultado: 23 Nov 2020]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/nefrologia/>

11. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Anuario Estadístico de Salud 2019. [Edición en formato electrónico]. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; La Habana-Cuba, abril 2020. Pp. 31-35. [Consultado: 18 May 2020]; Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100008&lng=es)

12. Pérez-Oliva Díaz, J; Cantero Hernández, R; Díaz Mayo, J; Oviedo Rodríguez, RA; Tamayo Pérez, R. Diagnóstico, evaluación y manejo de la enfermedad renal en el embarazo. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Instituto de Nefrología Dr. Abelardo Buch López, La Habana-Cuba. 2016; 15(5):834-858. [Consultado: 20 Dic 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000300010&lng=es)

13. Pérez-Oliva, JF; Pérez, R; Herrera, R; Almaguer, A; Brisquet, E. Terapia renal de reemplazo dialítica en Cuba: tendencia durante los últimos 10 años. Rev Hab Cub Méd. 2012;11(3). ISSN 1729-519X. [Consultado: 18 Feb 2020]

Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000300010&lng=es)

14. Ministerio de Salud Pública Cuba (MINSAP). Anuario Estadístico Provincial de Holguín, 2018-2019. [Edición en formato electrónico]. Dirección Provincial de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; Holguín-Cuba, 2020. [Consultado: 07 Mar 2020]. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100008&lng=es)

15. Martín de Francisco, AL. El futuro del tratamiento de la Enfermedad renal crónica. Nefrología. La Habana-Cuba. [Internet]. 2010;30(1):1-9.

[Consultado: 23 Nov 2020] Disponible en: [http://www.kdigo.org/clinical\\_practice\\_guidelines/pdf/](http://www.kdigo.org/clinical_practice_guidelines/pdf/)

16. Alfonzo Guerra, JP; Acosta Sariego, JR. Nefrología. Cuba: Editorial Ciencias Médicas. 2016. [Consultado: 13 Abr 2020]. Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com>

17. Soriano Cabrera, S. Definición y clasificación de los estadios de enfermedad renal crónica. Prevalencia. Claves para el diagnóstico precoz. Factores de riesgo de Enfermedad renal crónica. S.I. Revista de Nefrología. 2019;24(6):27-34. [Consultado: 13 Abr 2020]. Disponible en:

[https://www.sergas.es/Docs/Avalia-t/IA2009\\_01TRenalSus.pdf](https://www.sergas.es/Docs/Avalia-t/IA2009_01TRenalSus.pdf)