



**INVESTIGACIÓN ORIGINAL**

***Descripción de patologías de base en pacientes  
en hemodiálisis por enfermedad renal crónica***

*Description of baseline pathologies in patients  
under hemodialysis for chronic kidney disease*

**Jaime Arduz Laguna<sup>1</sup>, Olibia Vega Mendoza<sup>2</sup>**

**RESUMEN**

Se presenta un trabajo en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis, siendo el objetivo determinar las patologías de base, efectuando un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. Se consideraron antecedentes clínicos y laboratoriales, llegando a la conclusión de que la enfermedad renal diabética y la nefropatía hipertensiva son las principales patologías, seguidas de las nefropatías primarias, la uropatía obstructiva y otras.

**Palabras claves:** Enfermedad renal crónica, Patologías de base

**ABSTRACT**

A work is presented in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis treatment, the objective being to determine the underlying pathologies, carrying out an observational, retrospective, descriptive study. Clinical and laboratory history was considered, reaching the conclusion that diabetic kidney disease and hypertensive nephropathy are the main pathologies, followed by primary nephropathies, obstructive uropathy and others.

**Keywords:** Chronic kidney disease, Underlying pathologies

<sup>1</sup> Médico Nefrólogo Caja de Salud de Caminos y R.A.  
<https://orcid.org/0009-0005-3160-4223>

<sup>2</sup> Licenciada en Enfermería Caja de Salud de Caminos y R.A.  
<https://orcid.org/0009-0000-2321-2418>

Recibido el: 08-04-2024 - Aceptado para su publicación: 27-06-2024  
Correo de contacto: Jaime Arduz Laguna [jarduzl@gmail.com](mailto:jarduzl@gmail.com)

**DOI <https://doi.org/10.59918/prtk7780ya75r>**



## INTRODUCCIÓN

En el departamento de Tarija no existen estudios que se refieran a las causas de Enfermedad Renal Crónica en estadios avanzados. Generalmente se afirma que son las mismas que las que se reportan en la literatura. Sin embargo, es muy importante efectuar estudios que nos permitan tener la evidencia de cuáles son las patologías más prevalentes.

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es considerada actualmente uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial y se encuentra en escala de pandemia.

Un 10% de la población puede tener Enfermedad Renal Crónica (ERC) en algún momento de su vida y solo un porcentaje muy pequeño alcanza una sobrevivida que le permita acceder a los tratamientos de diálisis y/o trasplante.(1)

Las causas de la enfermedad están relacionadas con los estilos de vida y hay una explosión de pacientes diabéticos e hipertensos, los cuales no tienen un control adecuado de su enfermedad y pueden desarrollar complicaciones crónicas, entre ellas la Enfermedad Renal Crónica.

Con relación al diagnóstico, generalmente es tardío y los pacientes acuden al especialista cuando ya presentan signos de uremia y requieren tratamiento dialítico de urgencia.

## OBJETIVO GENERAL

Identificar las patologías de base en un grupo de pacientes prevalentes en plan de hemodiálisis por insuficiencia renal crónica, en la Caja de Salud de Caminos y R.A. de la regional Tarija durante la gestión 2023/ 2024.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Efectuar recomendaciones dirigidas a la prevención de la Enfermedad Renal Crónica en el ámbito de la población asegurada de la Caja de Salud de Caminos y R.A.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se toma como universo a todos los pacientes (25) con Enfermedad Renal Crónica que ingresaron en plan de hemodiálisis en el periodo enero 2023 a enero 2024. Se revisaron las historias clínicas determinando las

patologías de base de la enfermedad renal, mediante datos de laboratorio y estudios por imagen, utilizando la estadística descriptiva para resumir los datos en cuadros y gráficos.

## RESULTADOS

La población estudiada se caracteriza por un universo de 25 pacientes, 64% masculino y 36% femenino, rango de edad de 22 a 78 años y una edad media de 60.7 años.

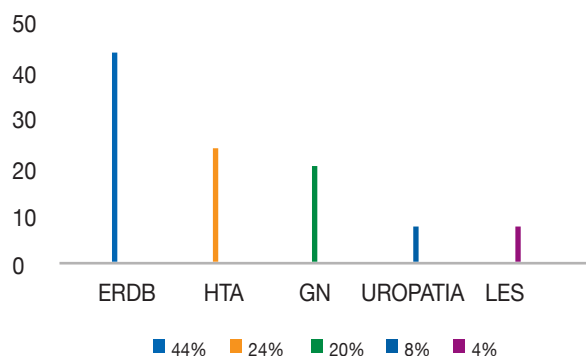
El estudio revela que la principal causa de ingreso a tratamiento de hemodiálisis es la Enfermedad Renal Diabética, en segundo lugar, se encuentra la nefropatía hipertensiva, las nefropatías primarias en tercer lugar, seguidas por las uropatías obstructivas y finalmente el lupus eritematoso sistémico.

**Cuadro Nro. 1 Patologías de base en insuficiencia renal crónica**

PATOLOGÍAS DE BASE	Nro.	%
ENFERMEDAD RENAL DIABETICA	11	44
NEFROPATIA HIPERTENSIVA	6	24
NEFROPATIA PRIMARIA	5	20
UROPATIA OBSTRUCTIVA	2	8
LES	1	4
TOTAL	25	100

Fuente: Unidad de Hemodiálisis Caja de Salud de Caminos y R.A. Regional Tarija, Gestión 2023-2024

**Figura Nro. 1 Patologías de base en insuficiencia renal crónica**



Fuente: Unidad de Hemodiálisis, Caja de Salud de Caminos y R.A. Regional Tarija, Gestión 2023-2024



## DISCUSIÓN

Es indudable que a nivel general la enfermedad renal ha crecido considerablemente, 30% en la última década y un fenómeno similar se puede observar en nuestro medio.

En España se reportan 1360 ppm que requieren diálisis (2) mientras que en Bolivia son 245 ppm, (3) lo cual no refleja enteramente la realidad, dado que estos datos están en función de la capacidad que tiene el sistema de salud para efectuar el tratamiento sustitutivo. Probablemente en Bolivia el diagnóstico de la enfermedad renal crónica esta subestimado.

Respecto a las causas estas son similares, la Enfermedad Renal Diabética es la principal, 23.2% en España(4), 44% en nuestro estudio, la nefropatía hipertensiva 13.7%(5) en España frente a 24% en el nuestro, cifras que están en relación al tamaño del universo, pero que no dejan de ser importantes para tomar acciones de prevención. Asimismo, hay que tomar en cuenta también otras patologías que amplían el espectro de las causas como la poliquistosis renal, las nefropatías, la nefritis intersticial y otras enfermedades sistémicas.

## CONCLUSIÓN

Las principales causas de Insuficiencia Renal Crónica en la Unidad de Hemodiálisis de la Caja de Salud de Caminos Y R.A. Regional Tarija son la enfermedad renal diabética y la nefropatía hipertensiva, patologías de alta prevalencia en el medio y que están relacionadas con inadecuados estilos de vida.

## RECOMENDACIONES

Al ser una institución con población asegurada, se debe fomentar: la detección temprana de la enfermedad en grupos poblacionales de riesgo como obesos, diabéticos e hipertensos.

Implementar el consultorio de nutrición destinado a pacientes con comorbilidades, fomentando hábitos de vida saludables

Promover la derivación oportuna de pacientes con insuficiencia renal, al nefrólogo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Depine S., Calle M.- Enfermedad renal crónica en los países andinos. ORGANISMO ANDINO

DE SALUD-CONVENIO HIPÓLITO UNANUE, ORAS-CONHU; 2022.12-13

2. Otero A, de FA, Gayoso P, Garcia F: Prevalence of chronic renal disease in Spain: results of the EPIRCE study. Nefrologia 2010, 30(1):78-86
3. Gonzales C., Rosa Diez G. Registro latinoamericanos de diálisis y trasplante renal. <https://www.elsevier.es/es-revista-nefrologia-latinoamericana-265-articulo-elregistro-latinoamericano-dialisis-trasplante-S2444903216300051>
4. Mur T, Vilaro M, Prevalencia de enfermedad renal crónica en pacientes con diabetes tipo 2 mediante determinación del filtrado glomerular y su relación con el riesgo cardiovascular, <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-prevalencia-enfermedad-renal-cronica-pacientes-S0025775312003259>
5. Informe de la Sociedad Española de Nefrología, La Enfermedad Renal Crónica en España en el 2022, [https://www.seden.org/informe\\_390a](https://www.seden.org/informe_390a). 2022.17-18.

