



# Los Ríos: más de 18 mil personas están diagnosticadas con enfermedad renal

**CRÓNICA.** Desde el Servicio de Salud Los Ríos precisaron que más de 600 pacientes de la región recibe terapia de diálisis. Nefrólogo dio a conocer las claves para el diagnóstico y tratamiento.

Oscar Gallardo Ríos  
oscar.gallardo@australvaldivia.cl

Recientemente se conmemoró a nivel internacional el Día Mundial del Riñón, fecha en que se promueve la prevención de enfermedades renales. Una de las patologías más comunes es la denominada enfermedad renal crónica, que en la región de Los Ríos cuenta con 18.545 personas diagnosticadas, según informó el Servicio de Salud Los Ríos.

Dentro de ese grupo, un total de 619 pacientes se encuentran en las etapas 4 y 5 de esta enfermedad, por lo que la gran mayoría de ellos recibe terapia de diálisis en los diferentes centros habilitados en la región.

Más detalles sobre esta patología entregó el médico internista y nefrólogo Leopoldo Ardiles, quien se desempeña en el Hospital Base Valdivia y además es académico de la Facultad de Medicina de la Universidad Austral de Chile. También preside la Filial Austral de la Sociedad Chilena de Nefrología.

“Esta es una patología frecuente, bastante subdiagnosticada, ya que muchas personas tienen la enfermedad y lo ignoran. Es atribuible a muchas causas, y entre las más importantes están la diabetes, hipertensión, enfermedades genéticas y autoinmunes, así también enfermedades de la vía urinaria que a la larga pueden generar una enfermedad renal crónica”, explicó el profesional.

En esa línea, el doctor Ardiles afirmó que “la enfermedad renal crónica pasa muchos años asintomática, a menos que la persona tenga algunos síntomas excepcionales que son muy manifiestos como orina espumosa, con sangre, pero esos son casos muy inusuales. La mayoría de la gente avanza en su enfermedad renal por hartos años, sin darse cuenta, y solamente se pesquiza gracias



FOTO GENTILEZA COMUNICACIONES SSLR.

EL DOCTOR LEOPOLDO ARDILES ENFATIZÓ QUE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA PUEDE AVANZAR POR MUCHOS AÑOS DE MANERA ASINTOMÁTICA.



ARCHIVO.

“

Fomentar el diagnóstico precoz es lo más importante, y para eso hay que investigar a los diabéticos, hipertensos, a familiares de personas con enfermedad renal, entre otros”.

Leopoldo Ardiles  
Nefrólogo del HBV

a una acción predeterminada de los médicos que deben bus-

car la enfermedad en ciertos grupos de alto riesgo como los ya mencionados”.

Con respecto a las características de la patología, el médico expuso que “los grupos científicos han logrado establecer cinco etapas, lo que es importante porque uno puede tener una impresión más cuantitativa de la enfermedad. Cuando persona que tiene una alteración en la función renal o un marcador en la orina, pasa a tener enfermedad renal crónica si este fenómeno se mantiene por más de tres meses”.

Y continuó: “La etapa 1 se refiere a personas que tienen una función renal prácticamente normal, pero algún marcador de los ya mencionados. En la etapa 2 hay una leve alteración de la función renal; en la etapa 3 hay una caída significativa de la función renal con menos de un 60% de funcionamiento. En la etapa 4 es menos del 30%; y con menos de 10% es la etapa 5 de enfermedad terminal, en que el paciente requiere de diálisis o

trasplante. Con eso uno puede tener claridad de la prevalencia, pero para eso hay que buscarlos, diagnosticarlos, y los médicos de la atención primaria son los llamados a ello”.

## DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN

Precisamente en relación al diagnóstico de la enfermedad renal crónica, Leopoldo Ardiles explicó: “Básicamente lo que hay que hacer es medir la función renal con un examen de creatinina en la sangre, o examinar la orina con cuantificación de proteínas. Son los dos elementos claves para poder diagnosticar y clasificar en cual de las cinco etapas está la enfermedad. También se puede diagnosticar por una biopsia renal en casos excepcionales, o a través de imagenología”.

Y enfatizó: “Hay que fomentar un diagnóstico precoz, que es lo más importante. Eso se logra en los grupos de riesgo, por lo que hay que investigar a los diabéticos, hipertensos, a la gente que está en los programas de salud cardiovascular de

los Cesfam. También a los familiares de personas con enfermedad renal; y a las personas que alguna vez tuvieron una enfermedad renal”.

En cuanto a prevención, el profesional sostuvo que “es fundamental tener una dieta sana que evite los excesos de sal y exceso de proteínas. También implica protegerse de la ingesta de grasas y tener una vida sana desde el punto del ejercicio, que es clave, ya que tener una actividad física regular permite mantener buenos parámetros generales”.

## TRATAMIENTO Y MANEJO

En cuanto a tratamiento, el nefrólogo afirmó que “en sus primeras etapas, esta enfermedad requiere tratamiento de la enfermedad original, ya sea diabetes o hipertensión, u otras”.

Y prosiguió: “Hace pocos años hemos asistido al diseño y uso de medicamentos que permiten disminuir la cantidad de proteínas en la orina, controlar el acceso de trabajo del riñón que conlleva a la enfermedad

## Valdivia figura como polo de desarrollo en nefrología

● El nefrólogo Leopoldo Ardiles también destacó que “el Convenio Docente Asistencial entre el Hospital Base Valdivia y la Universidad Austral ha permitido que los nefrólogos de la UACH puedan atender enfermos y desarrollar programas en el hospital, y que el hospital contribuya también con médicos para generar un polo de desarrollo. Valdivia es particularmente fuerte en nefrología a nivel nacional. Eso nos permitió instalar aquí en Valdivia un Centro Internacional de Entrenamiento de Personal de Salud en Nefrología, reconocido por la Sociedad Internacional de Nefrología. Nos permite también tener la formación de especialistas para el país en nefrología, y nos ha permitido hacer investigación en enfermedades renales aquí en Valdivia”. ☞

renal crónica, y retardar el avance de la enfermedad. Al entretener la progresión, estas drogas son capaces de otorgar vida útil renal por largo tiempo. Estas drogas son las glifozimas, que provocan la pérdida de azúcar y sal por la orina, por lo que modela el exceso de trabajo renal, y puede prolongar la vida renal útil por hasta 20 años”.

En relación a la diálisis, el doctor Leopoldo Ardiles señaló que “el objetivo de la nefrología es evitar que los pacientes lleguen a diálisis. Sin embargo, en Chile existe una prevalencia de 1.260 pacientes de diálisis por millón de habitantes; mientras que en la región de Los Ríos esa prevalencia es de 1.760 pacientes. Para tener estas cifras tan grandes de enfermos en diálisis, quiere decir que los hemos buscado, y que los hemos pesquisado, sino lamentablemente habrían muerto”. ☞