



Día Mundial del Riñón 2024.

World Kidney Day 2024.

Dr. Antonio Méndez-Durán.*

*Editor

A 19 años de la celebración del Día Mundial del Riñón, se han realizado varios millones de eventos alusivos a los objetivos principales referidos para esta conmemoración, sin embargo, al momento actual no existe una medición que evalúe el impacto real en la penetración de los mensajes o acciones sobre la disminución de incidencia o prevalencia de la enfermedad renal crónica (ERC) y sus tratamientos. Las múltiples y diversas campañas de difusión se han focalizado en determinados sectores en donde conceptos básicos sobre la enfermedad y la identificación de daño renal se dirigen a población vulnerable o cautiva, eventos que cobran importancia el día mismo de la celebración y fechas lindantes, sin embargo, no trascienden en el resto del año.

Actualmente la prevalencia nacional de ERC oscila de 11 a 13 %, se estima un escenario epidemiológico de 15 millones de personas afectadas con algún grado de daño renal, desafortunadamente la gran mayoría sin saberlo; a nivel global mil millones de personas afectadas y 6 a 7 millones de pacientes beneficiados con algún tipo de tratamiento dialítico.

En México será el segundo año que el color amarillo represente esta celebración, el cual alude al color de la orina. La Federación Internacional de Fundaciones Renales y la Sociedad Internacional de Nefrología a través de World Kidney Day han determinado repetir la frase SALUD RENAL PARA TODOS con puntual recomendación en mejorar el acceso a los servicios de salud y la práctica óptima del tratamiento farmacológico. (**Cuadro 1**).

Cuadro 1. Frases conmemorativas del Día Mundial del Riñón. Período 2006- 2024

Año	Frase
2006	¿Tus riñones están bien?
2007	Enfermedad Renal Crónica: Común, dañina y tratable
2008	Tus Maravillosos riñones
2009	Protege tus riñones: Mantén tu presión baja
2010	Protege tus riñones: Controla la diabetes
2011	Protege tus riñones: Salva tu corazón
2012	Dona - Riñones de por vida – Recibe
2013	Riñones de por vida - Alto al ataque renal
2014	Enfermedad Renal Crónica (ERC) y envejecimiento
2015	Salud Renal Para Todos
2016	Enfermedad renal y niños
2017	Enfermedad renal y obesidad
2018	Riñones y salud de la mujer: incluir, valorar y empoderar
2019	Salud renal todos en cualquier lugar
2020	Salud renal para todos en todas partes: prevención, detección y acceso equitativo a la atención
2021	Viviendo bien con la enfermedad renal
2022	Salud renal para todos: cerremos la brecha del conocimiento para una mejor atención de la enfermedad renal
2023	Salud renal para todos: prepararse para lo inesperado, apoyando a los vulnerables
2024	Salud renal para todos: avanza en el acceso equitativo a la atención y a la práctica óptima de la medicación.



Figura 1. Logotipo del Día Mundial del Riñón 2024. Cortesía de World Kidney Day. International Society of Nephrology. Global Operations Center. Bruselas, Bélgica. Disponible en: <https://www.worldkidneyday.org/wkd-2023-spanish/>

Este 2024, se representa la salud renal en un logotipo multicolor que hace referencia a la inclusión y no dejar a nadie atrás, atendiendo a los preceptos de la Organización Mundial de la Salud, donde todos los continentes, razas e ideologías estén incluidos. (**Figura 1**).

Sin duda, existe un gran reto en el acceso al servicio de salud renal y tratamientos sustitutivos, la consulta médica es recurso insuficiente para otorgar la atención requerida, debido a escasez de recursos farmacológicos específicos, tratamientos dialíticos individualizados, la realización de trasplante renal y la atención integral. Aspiramos a contar con los recursos básicos, sin embargo los adelantos tecnológicos y terapéuticos rebasan rápidamente cualquier conocimiento y los manejos de vanguardia deben incorporarse en beneficio de los pacientes. (**Cuadro 2**).

Hagamos del Día Mundial del Riñón una estrategia que impacte de manera duradera y ofrezca beneficios a los que más lo necesitan, los pacientes y sus familias.

REFERENCIAS

1. World Kidney Day 2024 – Kidney Health for All. Advancing equitable access to care and optimal medication practice. Disponible en: <https://www.worldkidneyday.org/2024-campaign/>
2. Méndez-Durán A. Evolución del tratamiento sustitutivo de la función renal en México en los últimos 10 años. Nefrología. 2021;41(1):82-3. doi: 10.1016/j.nefro.2020.02.004
3. Secretaría de Salud. Estado actual de receptores, donación y trasplantes en México. Tercer trimestre 2022. México: Centro Nacional de Trasplantes; 2022. Disponible en: <https://www.gob.mx/cenatra/documentos/estadisticas-50060>
4. Correa-Rotter R, Méndez Durán A, Cusumano AM, Rosa Díez G, Vallejos A, Villavicencio Cerón V, et al. Unmet Needs of Chronic Kidney Disease in Latin America: A Review from Expert Virtual Working Group. Kidn Internat Rep. 2023. doi.org/10.1016/j.ekir.2023.02.1082.
5. Mehta R, Pichel D, Chen-Ku Ch, Raffaele P, Méndez DA, Padilla F; et al. Latin American Expert Consensus for Comprehensive Management of Type 2 Diabetes from a Metabolic– Cardio–Renal Perspective for the Primary Care Physician Diabetes Ther. 2021;12:1-20. doi.org/10.1007/s13300-020-00961

Cuadro 2. Recomendaciones generales para el tratamiento integral.

Recomendaciones generales
- Disminuir o evitar el consumo de alimentos enlatados, embutidos y encurtidos - Reducir el consumo de proteínas de origen animal - Evitar consumir grandes cantidades de líquidos (> 4 L/día) y pequeñas (< 600 mL/día) - Evitar el consumo de edulcorantes artificiales - Evitar el uso de utensilios para comida que contengan melamina - Evitar la autoprescripción y uso prolongado de analgésicos antiinflamatorios - Reducir o evitar el consumo de té de origen oriental - Mantener un índice de masa corporal < 30 - En presencia de diabetes, mantener glicemia de ayuno < 130 mg/dL - En presencia de hipertensión arterial, mantener un valor < 130/80 mmHg - Mantener colesterol sérico total < 200 mg/dL, triglicéridos séricos < 150 mg/dL - C-LDL < 100 mg/dL (ideal < 70 mg/dL). - Mantener ácido úrico sérico < 7 mg/dL en hombres y < 6 mg/dL en mujeres - Iniciar un fármaco antialbuminúrico - reno o cardioprotector (BRA, IECA, iSGLT2, ASRM) - Identificar y tratar procesos obstructivos urinarios - Identificar y tratar infecciones urinarias
Hemodiálisis
- Incorporar membranas de alto flujo, dializancia y compatibilidad. - Tratamientos individualizados y extendidos. - Construir accesos vasculares con mayor capacidad de flujo y menor posibilidad de obstrucción. - Construir fístulas nativas de manera temprana (fistula first). - Hemodiálisis HOME (domiciliaria). - Implementar terapias lentas continuas, útiles en post trasplante hepático, post trasplante cardíaco, sepsis, intoxicaciones y envenenamientos. - Dispositivos de punción de fístulas más seguros: cánula plástica
Diálisis peritoneal
- Evitar cambios frecuentes de línea de transferencia - Incorporar dispositivos automatizados que mejoren la adherencia - Uso de soluciones dializantes libres de glucosa - Catéteres peritoneales que permitan disminuir la disfunción (Toronto Western)
Para ambas terapias
- Incorporar nuevos plásticos usados en circuitos extracorpóreos, dializadores y bolsas para diálisis. - Intercambio de órganos entre no familiares - Fortalecer técnicas quirúrgicas en la realización de fístulas arteriovenosas - Polipíldora para el manejo de la hipertensión arterial, diabetes y síndrome metabólico - Atención continua en áreas de diálisis (urgencias) - Mejorar el estado nutricional. - Incluir reactivos especializados que identifiquen inflamación sistémica, identificadores de daño renal, pruebas genéticas. - Incluir fármacos para tratar hiperparatiroidismo y aquellos que afectan positivamente la función renal, disminuyan riesgo cardiovascular y mejoren la falla cardíaca. (ASRM, IECA, BRA, iSGLT-2).

ASRM: Antagonista selectivo de receptores mineralocorticoides. IECA: Inhibidor de enzima convertidora de angiotensina. BRA: Bloqueador de receptores de angiotensina. iSGLT-2: Inhibidor del cotransportador de sodio glucosa tipo 2.