

GRUPO MULTIDISCIPLINARIO

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA (ERC-IV/V)

<i>Especialidad que dirige</i>	Nefrología
<i>Especialista que dirige</i>	Dr. Guillermo J. Guerra Bustillo
<i>Participan</i>	Nefrología, Unidad Naional de Coordinación de Trasplantes, Trasplante, Psicología, Laboratorio Clínico, Inmunología, Imagenología, Grupo de Apoyo Nutricional, Trabajo Social, Dietético, Anatomía Patológica, Microbiología, Unidad de Cuidados Intensivos 5º, Medicina Nuclear

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA DE SALUD

Si la década de los años 60 del siglo pasado constituye los inicios de los programas de Tratamiento de Sustitución de la función renal de los pacientes afectados por Insuficiencia Renal Crónica Terminal, la década de los años 70 se presenta como la etapa de extensión y consolidación de estos programas.

A pesar de los innegables avances logrados en los últimos 25 años en los aspectos diagnósticos y terapéuticos, la realidad es que se mantiene una progresiva y creciente incidencia y prevalencia de los pacientes incluidos en los programas de todos los países con resultados en términos de morbilidad y mortalidad que nos se corresponden con la magnitud de los avances antes señalados.

El programa de Sustitución de la Función Renal en nuestra institución se inicia con la inauguración de la misma, incluyendo la hemodiálisis, la diálisis peritoneal intermitente y el trasplante renal.

Desde sus inicios se trabajo con un enfoque multidisciplinario, pero en el año 2003, al considerara la direccion de la Revolución, incluir el Programa de Crónicos como un Programa de la Revolución, es que se orienta por el MINSAP crear los Grupos Multidisciplinario de Atención a los Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRC-T) con el objetivo de revertir los malos resultados en términos de morbilidad y mortalidad con un origen multifactorial evidente, por lo que proponemos la continuidad del mismo adecuándolo a las nuevas misiones y orientaciones de la direccion de la Institución y el MINSAP.

JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN DEL GRUPO

En los inicios del siglo XXI la Enfermedad Renal Crónica (ERC) en general y la ERC en los estadios IV y V (KDOQI) en particular se presentan como una verdadera pandemia a nivel mundial constituyendo un problema de salud que desequilibra los sistemas sanitarios.

A su creciente incidencia y prevalencia se suman otros factores que aumentan su complejidad, como son:

- La DM y la HTA representan hasta 70 % de su etiología.
- Paciente cada vez de mayor edad.
- Frecuente comorbilidad, principalmente la cardiovascular y hepática.
- Elevados costos.
- Mala evolución (resultados no satisfactorios).
- Baja aptitud para el trasplante.
- Llegada tardía a los programas de tratamiento sustitutivo (sin preparación)

Para lograr mejorar los resultados, en este complejo escenario, es necesario abordarlo con un enfoque preventivo, integral y multidisciplinario, lo cual justifica la creación de un Grupo Multidisciplinario.

Situación de los Recursos Humanos y Materiales

En los inicios del documento se relacionan las especialidades y los especialistas participantes, todos con experiencia en el campo que nos ocupa y en el caso de Nefrología y Trasplante un número significativo de ellos verticalizados en el abordaje integral del Tratamiento de Sustitución de la Función Renal.

Los recursos materiales, en los cuales incluimos: las condiciones físico-estructurales, tecnología, estructura organizacional, condiciones de bioseguridad y confort, entre otros; con la creación de la nueva unidad en el área ambulatoria, se mejoran ostensiblemente.

Hemos expuestos los aspectos generales que fundamentan la activación del Grupo Multidisciplinario de Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERC IV/V).

Se adjunta los protocolos complementarios que servirán de base para la labor asistencial del Grupo, con el objetivo de mejorar los resultados en términos de preparación, morbilidad, calidad de vida y aptitud para el Trasplante.

PROTOCOLOS QUE SUSTENTAN AL GRUPO ERC-IV/V

- Enfermedad renal crónica grado IV
- Anemia en la ERC.
- Consulta Predialisis en la ERC-IV
- Evaluación y Tratamiento de la Desnutrición Energético Nutricional en Hemodiálisis Crónica.
- Hepatitis y Métodos Dialíticos.
- Hemodiálisis (Guías Prácticas).
- Diagnóstico y Tratamiento Psicológico del Paciente con IRC.
- Vigilancia Epidemiológica en Hemodiálisis.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

En el último año de trabajo algunos de los profesionales incluidos en el Grupo se han ido polarizando hacia perfiles específicos de interés en el manejo de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada, que por su complejidad y/o magnitud se constituyen en líneas de investigación, con problemas y preguntas bien identificadas, a señalar:

- Preparación del paciente para hemodiálisis, fundamentalmente lo relacionado con el angioacceso y tratamiento de la anemia y la ECV.
- Complicaciones infecciosas, fundamentalmente las hepatitis A y Virus C.
- Trastornos energético-nutritivos y metabólicos.

Esta estructura, que armónicamente existe dentro de la propuesta del GMD, nos permite proponer los siguientes Proyectos de Investigación, que estarán sujetos a precisiones en sus Títulos y Objetivos:

- Acceso vascular para hemodiálisis.
- Estrategias de intervención en los trastornos energéticos, nutritivos y metabólicos.
- Complicaciones en el paciente con ERC-IV/V.
- Manejo de la anemia en la ERC-IV/V.