



ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y GESTACIÓN, ESTADO ACTUAL DEL TEMA.

Gómez Lorente, M., López Cuevas, E., Jimenez Rodriguez, M.

INTRODUCCIÓN: Los embarazos en pacientes con enfermedades renales crónicas (ERC) son poco frecuentes y difíciles de estudiar, afortunadamente, el porcentaje de gestaciones con éxito es cada vez mayor, pero existe un aumento de la morbilidad materno-fetal muy alta en comparación con la población normal.

OBJETIVO: Conocer el estado actual de las investigaciones y de los conocimientos sobre las enfermedades renales en el contexto de la gestación.

MÉTODO: Revisión sistemática de varias bases de datos de Ciencias de la Salud como Scielo, Cochrane, Pubmed, Elsevier.

RESULTADO: Hace algunas décadas el embarazo estaba prácticamente contraindicado en aquellas pacientes que padecían de algún tipo de enfermedad renal crónica debido al mal pronóstico tanto materno como fetal, ya que se trata de un embarazo de alto riesgo. Los principales riesgos de la enfermedad renal crónica en el embarazo incluyen una disminución en la supervivencia fetal debido a hipertensión materna, aumento en el riesgo de prematuridad debido a concentraciones séricas elevadas de creatinina y aumento en el riesgo para desarrollar preeclampsia. Las etiologías más frecuentes de estas enfermedades son: Hipertensión arterial sistémica crónica, nefropatía diabética, glomerulonefritis primaria y la nefropatía por lupus, sin dejar de destacar el síndrome urémico hemolítico postpartum que puede aparecer en estas pacientes.

CONCLUSIONES: El pronóstico materno-fetal de las pacientes embarazadas con enfermedad renal crónica ha mejorado en forma considerable, por lo que se recomienda dar manejo y seguimiento interdisciplinario de este tipo de pacientes y desde atención primaria es indispensable el papel de diagnóstico de tensiones arteriales elevadas que es el signo más característico al que van asociadas al igual que a posibles descompensaciones en el puerperio.