



Queremos con esta campaña hacer hincapié en que las causas estructurales debemos diagnosticarlas precozmente, en que es fundamental realizar seguimiento de función renal y presión arterial a lo largo de la vida sobre todo en prematuros y pequeños en edad gestacional. Al hacerlo y evitar uso de fármacos nefrotóxicos es posible evitar desarrollo y/o agravamiento de la enfermedad renal en muchas personas.



¡Unámonos para crear generaciones futuras saludables!



Semana del Riñón Chile 2016



“Porque en cada adulto habita el niño que fue y en cada niño se encuentra el adulto que será”

John Connolls.

“El libro de las cosas perdidas”

Gentileza
ECM y Baxter

Organizadores





Niños y Enfermedad Renal ¡Actúa a Tiempo en su Prevención!

Campaña N° 11 de Conciencia Global diseñada para despertar interés Mundial en la importancia del “Funcionamiento de nuestros Riñones” y “Como prevenir y/o detener el daño crónico progresivo e irreversible”

En esta ocasión nuestros esfuerzos estarán dedicados a la “Enfermedad Renal en la Infancia y en las enfermedades del adulto que pueden iniciarse a temprana edad”.

La enfermedad renal crónica, es poco frecuente en niños, pero produce mayor cantidad de enfermedades y mortalidad que la población general y efectos devastadores en su crecimiento. El inicio de enfermedad renal crónica en la infancia lleva a una enfermedad cardiovascular acelerada y menor esperanza de vida en la vida adulta. Por lo que debemos fomentar y facilitar la educación de factores de riesgo y

cambios de estilos de vida saludables a nivel familiar.

El riesgo cardiovascular es 30 veces mayor en niños con enfermedad renal crónica terminal.



- ❖ La causa más frecuente de enfermedad renal crónica en niños son las causas estructurales del riñón y vías urinarias.
- ❖ Alta prevalencia de obesidad: En menores de 6 años existe un 10.3 % de obesos y 23.7% sobrepeso (2013).
- ❖ 26-35% de párvulos obesos... serán adultos obesos.
- ❖ 40-76 % de escolares obesos... serán adultos obesos.
- ❖ La progresión de la enfermedad renal crónica en niños es mayor en períodos de rápido crecimiento durante la “*primera infancia*” y durante la “*pubertad*”.
- ❖ En población pediátrica existe un 2 a 3%, de “*hipertensión secundaria*” la mayoría “*curable*”. Con el aumento de la obesidad infantil ha aumentado la HTA esencial. 11% de los niños y adolescentes obesos son hipertensos.
- ❖ Hay evidencia que el control estricto de la hipertensión retarda la progresión de la enfermedad renal crónica independiente la enfermedad de base.

Factores protectores

- ❖ Salud fetal alimentación saludable
- ❖ Lactancia materna
- ❖ Apego
- ❖ Actividad física
- ❖ Espacios saludables
- ❖ Habilidades parentales
- ❖ Redes de apoyo



Factores de riesgo

- ❖ Prematurez y pequeños para su edad gestacional
- ❖ Malformaciones congénitas
- ❖ Enfermedades metabólicas
- ❖ Sobrepeso y obesidad
- ❖ Hipertensión arterial
- ❖ Historia familiar de enfermedad renal crónica
- ❖ Tabaquismo (activo y pasivo)