

ARTÍCULO ESPECIAL

Gac Med Bilbao. 2020;117(2):185-186



Enfermedad renal crónica frente a la pandemia de COVID-19

Giltzurruneko gaixotasun kronikoa COVID-19 pandemiaren aurrean

Chronic kidney disease versus the COVID-19 pandemic

En menos de noventa días, un virus de carácter zoonótico surgido en Wuhan, China, sacudió al mundo entero. Un nuevo beta coronavirus recibió el nombre SARS-CoV-2 por sus siglas en inglés (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2), que de manera pronta permitió observar cualidades especiales como la alta prevalencia, relativa baja letalidad, facilidad en sus mecanismos de transmisión y afección a grupos de edad avanzada y con estados comórbidos; y que a largo plazo aún se desconoce sobre las alteraciones renales que pueda generar y muy probablemente constituya un factor de riesgo más para el desarrollo de enfermedad renal aguda y crónica^{1,2}.

Los enfermos renales crónicos, quienes reciben terapias dialíticas y los trasplantados de riñón, *per se* presentan cierto grado de disfunción inmunológica y generalmente estados patológicos asociados al daño renal, entre ellos destacan la diabetes, hipertensión arterial, obesidad, enfermedad pulmonar crónica y enfermedades que propiamente afectan al sistema inmunológico y lo deprimen; de manera que la condición inmunocomprometida y la comorbilidad incrementan el riesgo de padecer infecciones de toda etiología. El SARS-CoV-2 no es la excepción. Este virus, al momento actual ha logrado infectar a más de 4,5 millones de personas en el mundo y ha cobrado la vida de más de 300 mil, existen más de 120 países con casos de COVID-19; los países con el mayor número de contagios al 14 de mayo de 2020 son Estados Unidos de Norteamérica (EUA), España y Rusia; mientras que la mayor mortalidad la presentan EUA, Reino Unido y Francia. No se conoce con exactitud el número de personas con diálisis o trasplantados de riñón que han sufrido el embate del COVID-19³.

Nuevos gérmenes, diferentes mecanismos fisiopatológicos, cuadros clínicos que van desde lo asintomático hasta lo más severo e inclusive que pueden generar la muerte y nuevos retos implicados en los diferentes procesos de atención, de los equipos e insumos, todo ello exige fortalecer las competencias profesionales a todos niveles, por lo que la educación y capacitación médica continua son una necesidad.

Gaceta Médica de Bilbao dedica el número 2 de su volumen 117 al tema que la pandemia nos aqueja, *Infección por coronavirus*; en él se revisan aspectos fundamentales del agente causal hasta procesos específicos del paciente con insuficiencia renal. Un grupo de especialistas en Nefrología de México proponen, como se puede ver en el texto previo, un trabajo de revisión y con aportaciones propias, diferentes medidas preventivas y de control en una serie de algoritmos aplicables a unidades de hemodiálisis; por otra parte se revisa el posicionamiento de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión, que recientemente ha emitido una serie de documentos que proponen normar los diferentes procesos de atención en diálisis, tanto en la atención de pacientes crónicos como en los que desarrollan lesión renal aguda⁴.

Reconocer de manera oportuna los síntomas y signos de la infección por SARS-CoV-2, permitirá disminuir el número de contagios entre los pacientes, sobre todo en los que reciben hemodiálisis y tienen una convivencia estrecha al acudir a centros especializados tres veces por semana; entre el personal médico y paramédico que los atiende y en el núcleo familiar.

No cabe la menor duda de que esta pandemia ha generado una serie de reflexiones a nivel personal, familiar

y como sociedades afectadas de manera colectiva, que se traducirán en un mayor sentido de seguridad, en una mejor manera de vivir y disfrutar la vida al adoptar hábitos de salud e higiene más saludables y no solo para este fenómeno específico a través de las recomendaciones primarias para evitar los contagios; habrá que sumar el trabajo que realiza la ciencia, los esfuerzos de los profesionales de la salud que día a día se exponen al riesgo y que son víctimas también de la infección, la estandarización de los procesos de atención, el desarrollo de nuevos recursos terapéuticos, seguramente contribuirán a tener en muy poco tiempo un recurso útil y efectivo contra el virus que permita devolver la tranquilidad a la comunidad en general.

Bibliografía

- 1 World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-2019) situation reports. Available at <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>. Date accessed: May 14, 2020.
- 2 Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J; et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China. *JAMA*. 2020; 323(11):1061–1069.
- 3 Center for Disease Control and Prevention. Frequently asked questions and answers: Coronavirus Disease-2019 (COVID-19) and children. Available at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/specific-groups/children-faq.html>. Date accessed: May 14, 2020.
- 4 Ferreiro FA; et al. Recomendaciones para el manejo de pacientes portadores de enfermedad renal frente a la epidemia de coronavirus (COVID-19). *Nefrol Lat* 2020;17:1-6.

Antonio Méndez-Durán
18 de mayo de 2020

Ciudad de México. México.

*Coordinador de Programas Médicos. Nivel Central.
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica.
Dirección de Prestaciones Médicas.
Instituto Mexicano del Seguro Social*