



Vivir con anemia e insuficiencia renal crónica (IRC)

Una guía para pacientes y cuidadores



Su Equipo De Apoyo

Utilice este espacio para anotar los datos de contacto del equipo de asistencia médica en un lugar práctico.

Su nefrólogo

Nombre:

Teléfono:

Su personal de enfermería nefrológica

Nombre:

Teléfono:

Su unidad de diálisis

Nombre:

Teléfono:

Su médico general

Nombre:

Teléfono:

Sus contactos adicionales

Nombre:

Teléfono:

Nombre:

Teléfono:

Índice

Anemia e insuficiencia renal crónica	5
¿Qué es la anemia?	5
¿Cómo se relaciona la anemia con la IRC?	5
¿Qué tan frecuente es la anemia en casos de IRC?	6
¿Cuáles son las complicaciones de la anemia en casos de IRC?	7
¿Cuáles son los síntomas de la anemia en la IRC?	7
¿Por qué se produce anemia en la IRC?	8
¿Cómo se diagnostica la anemia en la IRC?	8
¿Cómo tratar la anemia en la IRC?	9

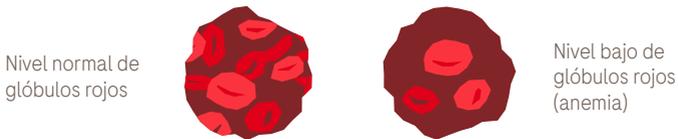
Este folleto se desarrollo con la intención de brindar información sobre la anemia causada por la insuficiencia renal crónica.

Tenga en cuenta que este folleto no tiene como objetivo reemplazar una conversación con el médico, el personal de enfermería u otros profesionales de la salud. Los profesionales de la salud que participan en su atención médica son un recurso valioso para responder las preguntas relacionadas con la enfermedad.

Anemia e insuficiencia renal crónica

¿Qué es la anemia?

La anemia es una afección en la que la sangre no contiene suficientes glóbulos rojos (RBC, por sus siglas en inglés) o hemoglobina. Los RBC son importantes, ya que transportan oxígeno a todo el cuerpo. Cuando el recuento de RBC y de hemoglobina es bajo, el cuerpo no recibe suficiente oxígeno. Es posible que empiece a sentir cansancio, debilidad y dificultad para respirar.¹⁻³

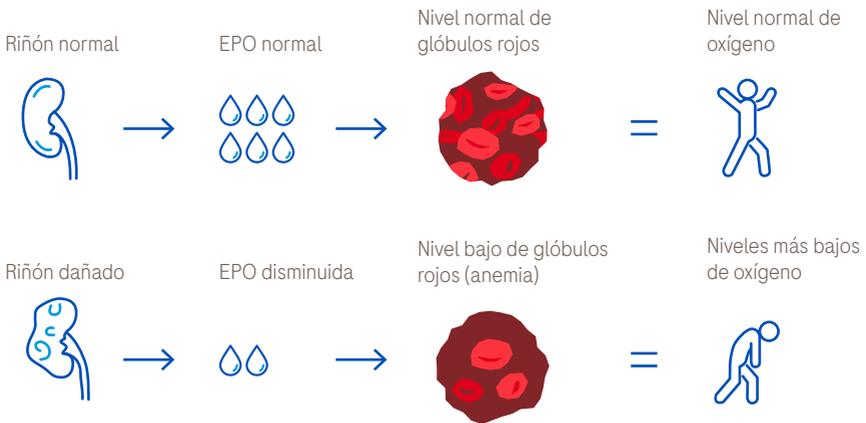


¿Cómo se relaciona la anemia con la IRC?

La anemia es una complicación frecuente de la insuficiencia renal crónica (IRC).

Tener IRC significa que los riñones presentan daños y no pueden filtrar la sangre de la manera habitual. Este daño puede provocar la acumulación de residuos y líquidos en el organismo. Asimismo, la IRC puede causar otros problemas de salud.²

La eritropoyetina (EPO) es una hormona que permite la producción de RBC. La EPO transmite información al organismo para que produzca RBC. Cuando se padece IRC, los riñones no pueden producir suficiente EPO. Los niveles bajos de EPO provocan un descenso del recuento de RBC y la aparición de anemia.⁴

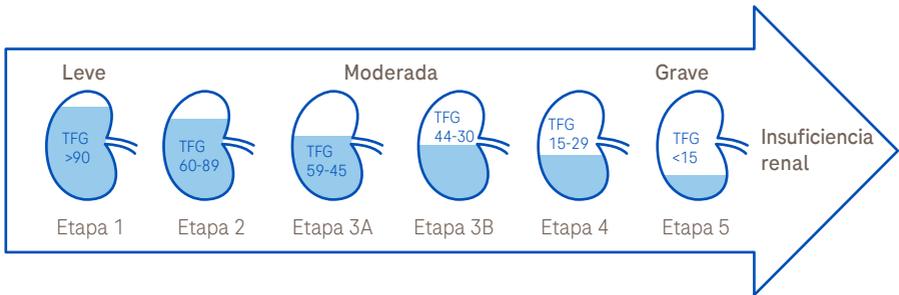


La anemia es menos frecuente en las primeras fases de la enfermedad renal y, a menudo, empeora a medida que esta enfermedad progresa y aumenta la pérdida de la función renal.²

Anemia e insuficiencia renal crónica

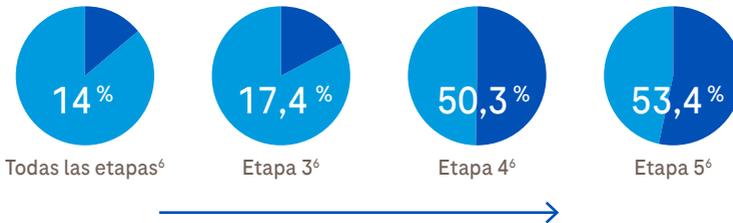
¿Qué tan frecuente es la anemia en casos de IRC?

Los médicos dividen la IRC en 5 etapas para ayudar a orientar las decisiones de tratamiento. La IRC se evalúa mediante dos sencillas pruebas: un análisis de sangre, conocido como tasa de filtración glomerular estimada (TFGe), y un análisis de orina, conocido como cociente de albúmina/creatinina en orina (uACR, por sus siglas en inglés). Ambas pruebas son necesarias para determinar con claridad el estado de la salud renal.⁵



TFG: tasa de filtración glomerular.

La anemia es frecuente en personas que padecen IRC, especialmente en quienes presentan una etapa avanzada de la enfermedad renal.²



La mayoría de las personas que padecen insuficiencia renal (cuando el daño renal está tan avanzado que menos del 15 % del riñón funciona con normalidad) también presentan anemia.²

Anemia e insuficiencia renal crónica

¿Cuáles son las complicaciones de la anemia en casos de IRC?

La anemia es un factor de riesgo independiente de empeoramiento del pronóstico y de muerte por IRC.⁶

La anemia puede acelerar la evolución de la enfermedad renal y aumentar el riesgo de sufrir complicaciones como las siguientes:^{2,6}

- Aumento de la necesidad de oxígeno
- Hipertrofia ventricular izquierda (engrosamiento de una de las cámaras de bombeo del corazón)
- Enfermedades cardiovasculares



¿Cuáles son los síntomas de la anemia en la IRC?

La anemia relacionada con la IRC suele desarrollarse lentamente y es posible que cause pocos o ningún síntoma en las etapas iniciales de la enfermedad renal.²

A continuación, se indican algunos síntomas de la anemia en la IRC:^{2,3}



Fatiga o cansancio



Dificultad para respirar



Piel inusualmente pálida



Debilidad



Dolor corporal



Dolor torácico



Mareo



Desmayos



Latidos cardíacos rápidos o irregulares



Dolores de cabeza



Problemas para dormir



Problemas de concentración

Anemia e insuficiencia renal crónica

¿Por qué se produce anemia en la IRC?

A menudo, la anemia tiene más de una causa en las personas que padecen IRC.²

Cuando los riñones presentan daños, producen menos EPO, una hormona que se encarga de enviar señales a la médula ósea para que produzca RBC.

Cuando hay menos EPO, el organismo produce menos RBC; por lo tanto, los órganos y tejidos reciben menos oxígeno.²

Otras causas de la anemia relacionadas con la IRC son:²

- Pérdida de sangre, especialmente si está en tratamiento con diálisis por insuficiencia renal
- Infección
- Inflamación
- Desnutrición

Las personas que presentan anemia e IRC también pueden tener niveles bajos de nutrientes, como hierro, vitamina B₁₂ y folato, que son necesarios para producir RBC sanos.²

¿Cómo se diagnostica la anemia en la IRC?

Los profesionales de la salud utilizan sus antecedentes médicos, un examen físico y análisis de sangre para diagnosticar la anemia en la IRC.²

Antecedentes médicos²

Registrarán sus antecedentes médicos y es posible que le pregunten por sus síntomas, afecciones médicas actuales y pasadas, medicamentos que toma y antecedentes familiares.

Examen físico²

Durante un examen físico, es posible que controlen su presión arterial, verifiquen su frecuencia cardíaca y le examinen el cuerpo y la piel.

Análisis de sangre^{2,6}

Le realizarán análisis de sangre para detectar signos de anemia u otros problemas de salud.



Anemia e insuficiencia renal crónica

¿Cómo tratar la anemia en la IRC?

Su tratamiento dependerá de la causa exacta de la anemia.⁴

Lo primero que hará el médico será tratar cualquier afección subyacente que pueda ser la causa de la anemia, como una deficiencia de hierro o de vitaminas. Si la anemia es leve y usted presenta pocos síntomas, es posible que no necesite tratamiento al principio.^{2,7}

Los tratamientos para la anemia pueden aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida.²

Posibles opciones de tratamiento



Hierro^{2,4}

Los suplementos de hierro ayudan al organismo a producir glóbulos rojos sanos. Si no tiene suficiente hierro en su organismo, es posible que el médico le recete suplementos de hierro, ya sea en forma de píldoras o en infusión intravenosa (i.v.). Si se somete a diálisis, es posible que le administren un suplemento de hierro por vía i.v. durante el tratamiento de diálisis.



Medicamentos^{2,4}

Es posible que el médico le recete un agente estimulante de la eritropoyesis (AEE) para tratar la anemia. Los AEE ayudan a su organismo a producir glóbulos rojos. Los AEE pueden administrarse por vía i.v. o subcutánea (bajo la piel). El médico puede recetarle suplementos de hierro para que los AEE funcionen mejor, o bien disminuir la cantidad de AEE que necesita. Los AEE pueden aliviar sus síntomas y evitar las transfusiones de sangre.



Vitaminas²

Las vitaminas son necesarias para producir células sanguíneas sanas. Es posible que deba tomar suplementos vitamínicos, como vitamina B₁₂ o folato, en caso de que su organismo no disponga de una cantidad suficiente de estas vitaminas.



Transfusiones de sangre²

En ocasiones, es posible que el médico realice transfusiones de sangre para tratar la anemia grave en la IRC. Una transfusión de sangre puede aumentar con rapidez la cantidad de glóbulos rojos del organismo y aliviar temporalmente los síntomas de la anemia. Es posible que el médico restrinja o evite las transfusiones de sangre, ya que a veces pueden provocar otros problemas de salud.

Es posible que no pueda prevenir la anemia, pero si controla la enfermedad renal, puede ayudar a retrasar la anemia o evitar que empeore.²



Referencias: 1. Información local para prescribir de MIRCERA. 2. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIH). Anemia in Chronic Kidney Disease. 2020. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease/anemia>. Consultado el 12 de febrero del 2024. 3. Mayo Clinic. Anemia – Symptoms and causes. 2023. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>. Consultado el 10 de diciembre del 2024. 4. National Kidney Foundation. Anemia and Chronic Kidney Disease. 2024. Disponible en: https://www.kidney.org/atoz/content/what_anemia_ckd. Consultado el 10 de diciembre del 2024. 5. National Kidney Foundation. About Chronic Kidney Disease (CKD). 2024. Disponible en: <https://www.kidney.org/atoz/content/stages-chronic-kidney-disease-ckd>. Consultado el 10 de diciembre del 2024. 6. Medical New Today. Anemia in chronic kidney disease: What to know. 2023. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/anemia-in-chronic-kidney-disease>. Consultado el 10 de diciembre del 2024. 7. Mayo Clinic. Anemia – Diagnosis and treatment. 2023. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/anemia/diagnosis-treatment/drc-20351366>. Consultado el 10 de diciembre del 2024.

Material creado por Roche, Todos los derechos reservados - la reproducción total o parcial está prohibida sin la autorización previa y por escrito de Roche Servicios S.A. Este material/programa no está destinado a condicionar la prescripción, uso, promoción, venta, recomendación, indicación o aprobación de ningún producto de Roche ni a otorgar concesiones de beneficios a Roche. No tome el medicamento por su cuenta. Tome siempre este medicamento exactamente como se lo haya indicado su médico.

M-SV-00000276, M-GT-00000497, M-PA-00000849