



PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE LA ERC EN ESTUDIANTES DE SEXTO GRADO. CHIRIQUÍ, 2018.

HEALTH PROMOTION AND PREVENTION OF CKD RISK FACTORS IN SIXTH GRADE STUDENTS. CHIRIQUI, 2018.

Coffre Miranda, Mirta Alicia

Hospital Regional Rafael Hernández L. C.S.S. David Chiriquí. Panamá

 : <https://orcid.org/0009-0006-2924-9864>.

Correo electrónico: mirtacoffre29@gmail.com

Fecha de recepción: 13 de junio 2023.

Fecha de aceptación: 4 de agosto 2023.

RESUMEN

En la actualidad, hay un incremento en la tasa de prevalencia e incidencia de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) a nivel mundial y en Panamá; este tema ha sido incluido en estudios donde la enfermedad renal no es asociada a la hipertensión y la diabetes mellitus, más bien como una enfermedad renal de causa desconocida: toxicidad renal relacionada a la contaminación del ambiente y la ocupacional por exposición a agroquímicos. El objetivo de este artículo es presentar los resultados del proyecto de intervención para la promoción de la salud y prevención de factores de riesgo de la ERC en estudiantes de primaria. Este estudio fue de tipo cuasi experimental, de un solo grupo con prueba pretest y post test, desarrollado en el período comprendido de agosto a noviembre del 2018, con una muestra de 20 niños (as) de sexto grado de la provincia de Chiriquí, del Centro Educativo Básico General Guarumal. Se implementó una guía educativa, desarrollada en seis módulos referente a aspectos básicos para la promoción de la salud y la prevención de la ERC. Resultados: se encontraron factores de riesgos de la ERC en los antecedentes familiares de los estudiantes, como la hipertensión, diabetes mellitus y obesidad; se identificaron 12 estudiantes cuyos padres se dedican a las actividades agrícolas, factor de riesgo importante de la ERC. Los datos obtenidos sobre los conocimientos que poseían inicialmente los estudiantes sobre la ERC, factores de riesgo y estilo de vida saludables, nos señalan un nivel bajo con un promedio estadístico de 43%. Tres meses después de la aplicación del proyecto, los niveles de conocimientos fueron medio y alto, y la media estadística se incrementó a un 85%. Conclusiones: Este proyecto evidenció que la educación sanitaria puede contribuir a disminuir los riesgos al ser detectados oportunamente.



Palabras Clave: Enfermedad renal crónica, Factores de riesgo, Factores no tradicionales, Estilos de vida saludables, conocimientos, educación, intervención, estudiantes.

ABSTRACT

Currently, there is an increase in the prevalence and incidence rate of chronic kidney disease (CKD) worldwide and in Panama; This issue has been included in studies where kidney disease is not associated with hypertension and diabetes mellitus, but rather as a kidney disease of unknown cause: kidney toxicity related to environmental and occupational contamination from exposure to agrochemicals. The objective of this article is to present the results of the intervention project for the promotion of health and prevention of CKD risk factors in primary school students. This study was of a quasi-experimental type, of a single group with a pre-test and post-test, developed in the period from August to November 2018, with a sample of 20 sixth grade children from the province of Chiriquí. of the General Guarumal Basic Educational Center. An educational guide was implemented, developed in six modules referring to basic aspects for the promotion of health and the prevention of CKD. Results: CKD risk factors were found in the students' family history, such as hypertension, diabetes mellitus, and obesity; 12 students whose parents are engaged in agricultural activities, an important risk factor for CKD, were identified. The data obtained on the knowledge that the students initially had about CKD, risk factors and healthy lifestyle, indicate a low level with a statistical average of 43%. Three months after the application of the project, the levels of knowledge were medium and high, and the statistical mean increased to 85%. Conclusions: This project showed that health education can help reduce risks when they are detected in a timely manner.

Keywords: Chronic kidney disease, Risk factors, Non-traditional factors, Healthy lifestyles, knowledge, education, intervention, students.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC), constituye un grave problema de Salud Pública, cuyas principales repercusiones son progresar hacia la enfermedad renal crónica terminal (IRCT) lo que generalmente termina en hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante. (Canel y otros, 2013)

La enfermedad renal afecta a millones de personas en todo el mundo. Las autoridades en la materia la expresan de la siguiente manera: “La enfermedad renal crónica afecta a cerca del 10% de la población mundial.



Se puede prevenir, pero no tiene cura, suele ser progresiva, silenciosa y no presentar síntomas hasta etapas avanzadas, cuando las soluciones --la diálisis y el trasplante de riñón— ya son altamente invasivas y costosas” (OPS/OMS, 2015).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) se refieren al incremento de la ERC, producto de factores no tradicionales en las últimas dos décadas y los países más afectados en la siguiente declaración: “La morbilidad y mortalidad por enfermedad renal crónica (ERC) entre la población adulta de América Latina ha crecido en los últimos 20 años, en particular una variante de ERC no relacionada con sus causas más frecuentes (diabetes mellitus e hipertensión arterial), que afecta sobre todo a adultos jóvenes que trabajan en comunidades agrícolas del Istmo Centroamericano. Los países con mayor incidencia y mortalidad por esta enfermedad son El Salvador, Guatemala Nicaragua y Panamá” (OPS/OMS, 2017).

Esta situación se ha podido observar en nuestro país, cuando hay aperturas de nuevas salas de hemodiálisis en las provincias, buscando dar soluciones a la población enferma, aumentando los costos en salud. Estas nuevas salas de diálisis están a su máxima capacidad, dejando solo alternativas de elección de TSR (tratamiento sustitutivo renal) a los nuevos afectados, quienes posiblemente no cuenten con suficientes recursos económicos, apoyo familiar, capacidad motriz, entre otros; para optar por el tratamiento de diálisis peritoneal o un trasplante renal.

En la página Web de la Caja del Seguro Social del día 6 de noviembre del 2015, el doctor Régulo Valdés, quien para la fecha ejercía el cargo de coordinador nacional de Hemodiálisis, informó que existían más de 2,300 pacientes con enfermedad renal en etapas avanzadas y que requerían de terapia de sustitución renal. De estos, 440 habían recibido trasplante de riñón 1,605 pacientes en hemodiálisis y 350 en diálisis peritoneal, en todo el país (Panamá C. d., 2015)



Algunos datos que evidencian esta problemática en nuestra nación se demuestran con las estadísticas en dos de las provincias con más casos de ERC: Coclé y Chiriquí. En los últimos 30 años la provincia de Coclé se ha caracterizado por una alta prevalencia de ERC, cuya tasa de pacientes en hemodiálisis es de 40,5 % por 100,000 habitantes (Rodríguez F., 2014).

Entre las causas que han producido el aumento de esta patología renal se tienen los malos hábitos alimenticios adquiridos de culturas desarrolladas, a través de franquicias que fomentan el consumo de productos empacados con gran cantidad de preservativos que producen daños en el metabolismo. Así mismo, se aprecia en la preparación de alimentos con gran contenido de grasas saturadas en fondas y restaurantes, típico de la alimentación del panameño. Este tipo de alimentación inadecuada puede producir enfermedades como la diabetes mellitus y la hipertensión, factores de susceptibilidad e iniciadores de la ERC. Otro factor es el sedentarismo y la obesidad por la falta de actividad física en toda la población, desde los niños hasta los adultos han cambiado los juegos al aire libre por las computadoras, vídeo juegos y los celulares. Se ha logrado comprobar a través de estudios que: “los pacientes obesos tienen más frecuentemente glomeruloesclerosis focal y segmentaria, glomerulomegalia y variaciones en la filtración glomerular compensatoria” (Kovesdy C., 2017)

La Sociedad Internacional de Nefrología (ISN) y la Federación Internacional de Fundaciones Renales (IFKF) en su campaña para conmemorar el Día Mundial del riñón se refieren a las causas por las cuales surge la enfermedad renal crónica en diversas partes del mundo, como lo son la inopia, la falta de educación de la población, factores laborales y ambientales, entre otros. También expresan la manera de anticiparse a la enfermedad y es a través de la educación de la comunidad y a los trabajadores en general sobre medidas de prevención, detección temprana que requieran una intervención inmediata (ISN/IFKF, 2019).



En la actualidad, la Unidad Renal del Hospital Regional Dr. Rafael Hernández de David- Chiriquí ofrece tratamiento de hemodiálisis a 203 pacientes, además el programa de diálisis peritoneal cuenta con un censo de 76 pacientes; así mismo, el hospital Dr. Dionisio Arrocha de Puerto Armuelles cuenta con 60 pacientes en tratamiento de hemodiálisis, lo que nos da un total de 339 pacientes con enfermedad renal crónica en Tratamiento de Sustitución Renal (TSR) en la provincia de Chiriquí. Pero las cifras son aún más alarmantes en cuanto a la incidencia de pacientes en la consulta externa de Nefrología. En el 2016 se registraron 737 pacientes nuevos en diferentes estadios de la ERC y en el 2107 se reportan 340 pacientes en tratamiento conservador (CSS., 2017).

Las investigaciones acerca de la ERC en los niños en nuestro país son escasos. Un estudio realizado en el Complejo Hospitalario Metropolitano Dr. Arnulfo Arias Madrid por Mendoza y colaboradores, del 2001 al 2008 acerca del Perfil Epidemiológico de las biopsias renales: Reporte registro de biopsias renales en Panamá; señaló que en la población pediátrica de Panamá se dan de 2-3 casos nuevos de ERC cada año (Mendoza, 2012).

Como profesional de Enfermería fue de nuestro interés el trabajar en el primer nivel de atención realizando actividades preventivas promocionales, a fin de educar a la población en estudio de signos y/o síntomas e identificar los factores de riesgos modificables y no modificables de la ERC.

Este proyecto de intervención implementó una guía educativa, realizada a través de herramientas didácticas, acerca de la prevención de la enfermedad renal en estudiantes de sexto grado del Centro Educativo Básico General Guarumal, distrito de Alanje, Chiriquí.

METODOLOGÍA

El objetivo de este estudio fue comprobar si la implementación de la guía educativa contribuía a incrementar los conocimientos sobre la ERC en la población en estudio, y favorecer la adopción de estilos de vida saludable



desde la niñez, logrando mayor calidad de vida, lo que nos llevaría a disminuir la tasa de prevalencia e incidencia de las enfermedades renales en el área y los costos en salud.

Tipo de estudio: es un proyecto de intervención, cuasi experimental de una sola muestra, no hay grupo de control. Se aplica una prueba pre y post para valorar los conocimientos de los participantes en el estudio y los consiguientes resultados de la aplicación del programa educativo. De corte transversal, debido a que la recolección de los datos se realizó en un tiempo determinado. Este estudio cumplió con la aprobación del comité de bioética, consentimiento informado.

Población de estudio: fueron todos los estudiantes del sexto grado (40 estudiantes) del Centro Educativo Básico General Guarumal, que cumplían con los criterios de inclusión del proyecto, año lectivo 2018.

Tamaño de la muestra: 20 estudiantes de sexto grado que cumplieron con los criterios de inclusión.

El resto de los estudiantes fueron excluidos, ya que no cumplieron con todos los criterios como la autorización de su acudiente entre otros.

Criterios de inclusión: estudiantes matriculados, que estuvieran en sexto grado del Centro Educativo Básico General Guarumal, ambos sexos y estudiantes que desearan participar voluntariamente con autorización de su acudiente.

Instrumento de recolección de datos:

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. El instrumento fue elaborado basándose en una revisión de la literatura el cual consta de objetivo, presentación, instrucciones, datos generales. Compuesta por 7 preguntas politómicas, las cuales sirven para valorar el nivel de conocimiento de los estudiantes en estudio sobre los factores de riesgo de la enfermedad renal crónica y generalidades de la enfermedad.



Procedimiento de recolección y análisis de los datos: El proyecto se efectuó durante tres semanas consecutivas, dos días a la semana, a partir del 18 de Julio hasta el 2 de agosto del año lectivo 2018. Cada módulo tuvo una duración aproximada entre 45 minutos a 1 hora con 30 minutos.

La intervención educativa constó de seis módulos que incluían aspectos básicos como alimentación saludable, actividad física, los efectos perjudiciales del uso de tóxicos en la agricultura y las medidas de prevención para conservar la salud renal, la no ingesta de sustancias tóxicas como alcohol y tabaco y el control médico de los niños en busca de factores de riesgo precozmente.

Se creó una base de datos con el programa Excel, con los registros del proyecto, información sobre los resultados de los pretest y post test, se analizaron los datos a través de cuadros y figuras. La escala utilizada para la valoración del pretest y post es la siguiente: Bajo (70% y menos) Medio (71- 89%) Alto (90-100 %).

RESULTADOS

La tasa respuesta obtenida en la aplicación del instrumento fue alta, ya que se logró la participación del 100% de los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión para el proyecto de intervención.

Las edades en que se encontraban los participantes del estudio, edad promedio de $11 \pm 0,45$. (R=11-14), encontrando que el 85% de los niños están entre las edades de 11 a 12 años, que es la edad promedio esperada para este nivel escolar. Un 15% tenían entre 13 – 14 años pudiendo existir diversas causas de este atraso en el avance de la educación de estos niños, como bajo rendimiento escolar, enfermedad, problemas socioeconómicos, entre otros. También se pudo apreciar que la moda estadística para el sexo son los varones, fue de un 60%.

Los factores de riesgo genéticos patológicos familiares reportados por los participantes del estudio fueron: Hipertensión arterial, Diabetes mellitus,



Obesidad, Historia familiar de ERC. Según la clasificación del Documento de consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica, estos factores pertenecen a los factores de susceptibilidad, que son lo que incrementan la posibilidad de daño renal. (Martínez Castelao, 2014)

Los datos obtenidos sobre los factores de riesgo de los familiares de los participantes son resultados de una pregunta abierta, se obtuvo más de una respuesta, cada estudiante refirió tener varios factores de riesgo de sus familiares. De los 20 estudiantes solo 2 (10%) informaron no tener antecedentes patológicos familiares. En el corregimiento de Guarumal, que es el lugar donde residían 15 niños desde su nacimiento, se encontró factores de riesgo genéticos en un 75%, presentando de 1 a 3 factores de riesgo de ERC.

Así mismo, en la comunidad Orillas del Río perteneciente al corregimiento de Querévalos- Alanje, residían 4 niños y presentan los mismos 4 factores de susceptibilidad, lo que representa un 20% de la población en estudio.

En la comunidad de Los Pocitos, corregimiento de Guarumal, residía uno de los estudiantes desde su nacimiento, refiere presentar tres factores de riesgo de la ERC, siendo este un 5% del total de los participantes.

La hipertensión arterial y la diabetes mellitus, fueron los factores de riesgo genético patológico familiares para desarrollar la ERC, que se reportaron mayormente en las tres comunidades.

Guarumal es una región agrícola y por ende la mayoría de sus habitantes se dedican a la agricultura o en algún momento de su vida han realizado este tipo de actividades. Un 40% de los padres de los niños en estudio se dedicaban a esta actividad.

Un 85% de los estudiantes se realizan su control médico anual, esto favorece la detección de factores de riesgo y tratamiento oportuno, evitando el aumento de la incidencia de la ERC. Existe un porcentaje de un 15% con



factores de susceptibilidad, sin control médico anual, y con otros posibles factores ambientales no percibidos que ponen en peligro la salud renal de los niños.

Tabla 1. CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES DEL ESTUDIO, SEGÚN LOS CRITERIOS EVALUADOS EN LAS PRUEBAS DE PRETEST Y POSTEST. GUARUMAL, ALANJE. JULIO 2018.

Crterios	Pre test	Post test
Conocimientos básicos sobre los riñones (ubicación/función)	65%	75%
Hábitos perjudiciales para los riñones	20%	80%
Señales de un riñón disfuncional	25%	80%
Alimentos y bebidas perjudiciales para los riñones	50%	95%
Actividad física benéfica para la salud renal	85%	100 %
Causas de la ERC	15%	80%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes participantes del proyecto de intervención (2018).

Observación: **Bajo** (70% y menos) **Medio** (71- 89%) **Alto** (90-100 %)

Al evaluar los resultados del pretest, se observa que los conocimientos de los participantes son bajos, en todas las preguntas relacionadas con la enfermedad renal, factores de riesgo y hábitos saludables, excepto en el criterio de la actividad física con un valor medio de 85%.

Comparando estos resultados con los del post test, aplicado 3 meses luego de realizado el proyecto de intervención, se aprecia que los conocimientos se ubican dentro de las ponderaciones de medio en los conocimientos básicos sobre los riñones, hábitos perjudiciales, señales del riñón disfuncional y causas de la ERC. Un promedio alto en los criterios de actividad física y alimentación perjudicial.



DISCUSIÓN

Debido a el alarmante incremento de esta afección renal en todo el mundo, se requiere un cambio radical y mayor esfuerzos en la prevención de la ERC, promoviendo la salud renal, invirtiendo en educación para la salud de las comunidades, como lo establecen las políticas de salud. Este tipo de estudios deben ser continuo, ya que se logra captar la población en riesgo de forma temprana y capacita sobre hábitos de vida saludable y conocimientos de la enfermedad renal, que contribuyen a disminuir los índices de incidencia de esta enfermedad en los adultos que serán en un futuro.

Viggiano (2015), señala que en Panamá “Los niños que la padecen son pocos y está relacionado a enfermedades hereditarias o congénitas (de nacimiento)”

El Hospital José Domingo de Obaldía en Chiriquí, ofrece tratamiento de sustitución renal a 8 niños, de los cuales 2 reciben tratamiento de hemodiálisis y 6 en diálisis peritoneal. El 87,5 % de estos niños son originarios (Estadística de la Sala de Hemodiálisis, 2018).

Los estudios y las estadísticas pediátricas sobre la ERC en nuestro país muestran que los casos son escasos, pero son una evidencia suficiente para incluir a la población infantil en programas educativos, con objetivos preventivos y promocionales de la salud renal.

Los datos obtenidos en el post test muestran un aumento en el nivel de conocimientos en comparación con la prueba aplicada antes de la implementación del proyecto. Los estudiantes participantes pasaron de un nivel bajo con una media estadística de 43% en el pretest, a niveles medio en 4 criterios evaluadas y alto solo en dos criterios, con un incremento evidente en la media estadística de 85% del post test. Se logró ampliar los conocimientos en los diferentes criterios: 10% en el criterio de ubicación y función de los riñones, un 60% en los hábitos perjudiciales, 55% en el criterio



de las señales de un riñón disfuncional, 45% en los alimentos perjudiciales para los riñones, 15% en actividad física y un 65% en las causas de la ERC, luego de 3 meses de haber sido implementado el proyecto de intervención. Estos resultados son similares a los obtenidos por Montoya y colaboradores, 2014, en su estudio: Uso de una Herramienta Didáctica Prevención de la Enfermedad Renal en Niños y Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Cali, en el que la proporción de preguntas buenas en la última encuesta fue estadísticamente mayor a la proporción de preguntas buenas en la primera encuesta.

Al analizar cada uno de los criterios evaluados se observó que los conocimientos sobre las patologías relacionadas con la ERC, los hábitos perjudiciales para el riñón y los síntomas de la disfunción renal fueron los de menor porcentaje. En un estudio realizado en Caracas, Venezuela titulado Programa para la Prevención de las Enfermedades Renales Humanas Dirigido a los Estudiantes, en el que participaban 50 estudiantes de primero y segundo año y 2 docentes de Biología, los estudiantes con un 53,9% afirmaron conocer sobre las patologías relacionadas con las alteraciones renales. Solo un poco más de la mitad de los estudiantes tenían conocimientos al respecto (Sánchez, 2016).

La detección temprana y manejo oportuno de la enfermedad renal en los niños es de vital importancia, para lo cual se requiere realizar un control médico, por lo menos uno al año, sobre todo en los niños con factores de riesgo. Un 90% de los participantes del proyecto presentaron múltiples factores de riesgo de la ERC (como la hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, historia familiar de ERC), y un 15% de estos niños no lleva un control médico anual, lo que constituye un gran peligro para el desarrollo de afecciones renales. Un artículo publicado en la Revista Chilena de Pediatría en conmemoración del Día Mundial del Riñón 2016: evitar el legado de la enfermedad renal. Enfoque en la niñez, hace referencia sobre las evidencias científicas de la relación del desarrollo de la ERC con antecedentes



presentes desde la infancia en los siguientes términos: “Un número importante de estudios indican que los adultos con hipertensión, proteinuria y ERC tenían antecedentes desde la infancia, tan tempranos como en la vida in-útero y perinatal (Ingelfinger, 2016).

Otro dato relevante es la ocupación de los progenitores y el lugar de residencia de los estudiantes desde su nacimiento. El 70% de los niños residen desde su nacimiento en Guarumal, un 20% en Orillas del Río y un 5% en Los Pocitos, todas estas comunidades pertenecen al distrito de Alanje, área costera de gran producción agrícola y en la que se utilizan plaguicidas y pesticidas con diferentes modalidades de riego de estos productos nefrotóxicos, produciendo así contaminaciones ambientales. El 40% de los padres han realizado actividades agrícolas durante su vida como medio de subsistencia, siendo estos dos factores coincidentes con algunos estudios internacionales relacionados con la Nefropatía Mesoamericana, y de esta manera se evidencia el gran riesgo que tienen estos niños de padecer enfermedades renales en un futuro. Según estas investigaciones la Enfermedad Renal Crónica de causas no tradicionales afecta con mayor frecuencia a hombres jóvenes de las zonas humildes y agrícolas de la costa del Pacífico del istmo Centroamericano. La etiología de la enfermedad sigue siendo motivo de amplio debate (Correa Rotter, 2018).

Es de suma importancia, el tomar medidas tendientes a disminuir los factores de riesgo en la población infantil, específicamente en estas áreas, a través de la educación y concientización sobre las patologías renales en general y la implementación de hábitos saludables y un control médico oportuno que serán de beneficio en la conservación de la salud renal. Se resalta la importancia de llevar la educación en salud a ámbitos escolares donde se capta a la población más joven, y se crea la cultura del autocuidado, fortaleciendo los programas de promoción y prevención de la enfermedad renal en las aulas de clase. Un niño que conoce la sintomatología de esta afección puede identificar, o detectar en su organismo



cualquier alteración relacionada, comunicarlo a sus padres y recibir una atención oportuna, previniendo o enlenteciendo el curso de la enfermedad.

El estado nutricional de los estudiantes en estudio evidenció la necesidad de establecer y mantener programas de vigilancia sanitaria en esta población susceptible, ya que se comprueba lo que presentan las estadísticas en nuestro país referente a la obesidad infantil, como factor de riesgo de enfermedades crónicas en Panamá. En un informe de la Asamblea Nacional de Panamá del 14 de agosto de 2018, la doctora Elsa Ramos del MINSA, informó que, en el año 2017, el Ministerio de Salud realizó un monitoreo nutricional, se evidenció un aproximado del 9.5% de niños menores de 5 años con problemas de obesidad, 29.9% en escolares, 9.6% en adolescentes; este porcentaje en los adultos se incrementó en un 71.2% (Panamá A. N., 2018)

En un estudio realizado en Argentina en el 2013, sobre la detección de factores de riesgo para la ERC en adolescentes, se detectó una tendencia al alza respecto de la prevalencia de sobrepeso y obesidad (Vergottini, 2013). Hay una similitud con los resultados de la evaluación antropométrica efectuada a los estudiantes del estudio. Lo cual resulta preocupante por la relación de la obesidad en edades tempranas y el desarrollo de enfermedades crónicas, las cuales pueden ser prevenibles con la práctica de estilos de vida saludables.

Es evidente, la importancia de promover la salud pública, ya que involucra a las personas a empoderarse de su autocuidado. Se incorporan diversas intervenciones sociales, culturales, ambientales propuestas a favorecer y mejorar la calidad de vida de las poblaciones, a través de la prevención, detección de los principales detonantes de la enfermedad. Primordialmente dar un giro de 360 grados en la atención, enfocarnos primeramente en la prevención y no en la curación y tratamiento de las enfermedades.

A través de la salud pública se logra mantener un buen sistema de vigilancia



del desarrollo infantil, y contribuye a través de la educación sanitaria, la adquisición de hábitos saludables, no solo a los adultos y profesionales sino también se logra involucrando a los niños. El valor de preservar la salud durante la infancia reside en que, durante este periodo, se instauran los fundamentos de la salud en la edad adulta.

En la educación del niño (a) se deben incorporar acciones promocionales de la salud, y de prevención de las patologías, aspectos fundamentales en las edades tempranas, ya que es el momento propicio para aprender actitudes y hábitos saludables que redundarán en el estado de salud por el resto de la vida. Las intervenciones de prevención y de detección temprana y oportuna de riesgos, evitarán complicaciones y secuelas indelebles.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Hay evidencias de que los determinantes de la salud renal están relacionados con el ambiente, el estilo de vida, el factor genético. La enfermedad renal crónica está infradiagnosticada y es prevenible con hábitos de vida saludables, de modo que es necesario que la población de riesgo esté bien instruida, por lo cual es imperativo propiciar modelos de educación en salud para disminuir factores de riesgo y limitar los daños a la salud.
- Mediante esta guía educativas sobre la ERC, factores de riesgo y estilo de vida saludables se logró mejorar los conocimientos en salud renal de las personas sanas y en riesgo de la población.
- En la continuidad de este proyecto, se contempla la capacitación de los padres de familia, ya que de esta manera se logra captar la población en riesgo de forma temprana y capacita al individuo sobre hábitos de vida saludable y conocimientos de la enfermedad renal, que contribuyen a su vez a disminuir los índices de incidencia de esta enfermedad en toda la población.
- La educación es un componente esencial en el rol del Profesional de



Enfermería con especialidad en Nefrología, en la comunidad. A través de la prevención, detección y tratamiento de la ERC, así como también de todos los factores de riesgo cardiovasculares, cada día debe ser más activo y relevante a través de cuidados de enfermería con un abordaje multifactorial y educación sanitaria para lograr una adhesión sostenida a hábitos saludables.

- Se debe crear equipos multidisciplinarios que incluyan las instituciones gubernamentales y privadas del país, que garanticen la ejecución de programas educativos en salud para la prevención de las enfermedades crónicas.
- Un entrenamiento continuo a la población sana y en riesgo es vital, con el objetivo de prevenir la aparición de enfermedades renales con guías educativas sencillas basadas en la salud renal, transfiriéndole al individuo la responsabilidad de su autocuidado.
- Se recomiendan que la capacitación sea continua y darles seguimiento a los resultados más importantes. Se deben adoptar una política de salud pública para la ERC que respalde las estrategias de prevención y los programas educativos, para mejorar la conciencia pública sobre la promoción de la salud renal.
- La formación continua del personal idóneo disponible, con el fin de dar un seguimiento a la educación sobre la salud renal de la población y realizar futuros estudios de campo en las áreas de riesgo del país, manteniendo monitoreo ininterrumpido de esta patología.
- El Ministerio de educación debería incluir en su curriculum este proyecto de promoción de la salud renal, para fortalecer las habilidades y conocimientos de los docentes, padres de familia y estudiantes referentes a la prevención de la enfermedad renal, garantizando de esta manera que la información llegue a toda la población del territorio nacional.



REFERENCIAS

- Canel, O., Gabriela, G., Clarisa, W., Procupet, A., Rodolfo, K., Cecilia, J., & Acuña, M. (2013). Hacia un abordaje integral de la Enfermedad Renal. *Medicina Familiar y General*, 51 – 55.
- Correa Rotter, R. G. (2018). Nefropatía mesoamericana: una nueva enfermedad. *Acta Médica Grupo Ángeles.*, 17-23.
- CSS., R. H. (2017). *Informe de Pacientes nuevos de la Consulta de Nefrología*. David, Chiriquí.
- Estadística de la Sala de Hemodiálisis, H. (2018). *Censo de pacientes*. David, Chiriquí. Fernández Cambor C., M. H. (2014). *Enfermedad Renal Crónica en la infancia*.
- Ingelfinger, Julie R, Kalantar-Zadeh, Kamyar, & Schaefer, Franz. (2016). Día Mundial del Riñón 2016: evitar el legado de la enfermedad renal. Enfoque en la niñez. *Revista chilena de pediatría*, 87(2), 82-87. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.01.008>
- ISN/IFKF. (14 de marzo de 2019). Obtenido de <https://www.worldkidneyday.org/wkd-2019-spanish/>
- Kovesdy C., F. S. (2017). Obesidad y enfermedad renal: consecuencias ocultas de la epidemia. *Nefrología*, 360-369.
- Mendoza, H. M. (2012). Perfil Epidemiológico de las Biopsias Renales.



Pediatría Panamá, 6-15.

OPS/OMS. (10 de marzo de 2015). Obtenido de

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article
&id=1054](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1054) 2%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal- mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es

OPS/OMS. (18 de diciembre de 2017). Obtenido de

[https://www.paho.org/pan/index.php?option=com_content&view=arti
cle&id=1035](https://www.paho.org/pan/index.php?option=com_content&view=article&id=1035): sistema-de-vigilancia-ercnt-ca&Itemid=273

Panamá, C. d. (6 de noviembre de 2015). *www.css.gob.pa/web/6-nov-2015hemodiálisis*. Obtenido de *www.css.gob.pa/web/6-nov-2015hemodiálisis*

Rodríguez F., C. C. (2014). Diagnóstico de la Enfermedad Renal crónica y Factores de riesgo Asociados en áreas seleccionadas de la provincia de Coclé, Panamá. *Revista médica de Panamá*, 32.

Viggiano, C. (12 de marzo de 2015). ¿Qué es la Enfermedad Renal Crónica? (S. Panasalud, Entrevistador)