



NOTA DE PRENSA

NEFRÓLOGOS ESPAÑOLES ADVIERTEN DE LA NECESIDAD DE MEJORAR EL ABORDAJE Y LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO EN LAS MUJERES CON ENFERMEDAD RENAL, QUE TIENEN 10 VECES MÁS RIESGOS DE DESARROLLAR PREECLAMPSIA Y OTRAS COMPLICACIONES DURANTE LA GESTACIÓN

Además, las mujeres con enfermedad renal tienen 5 veces más probabilidad de presentar parto prematuro comparado con mujeres sin afectación en el riñón, y de bajo peso al nacer, lo que puede afectar a la salud del bebé a largo plazo.

La diabetes gestacional y la hipertensión durante el embarazo se asocian con un mayor riesgo de desarrollar ERC en el futuro, tanto en la madre como en su descendencia.

Todas estas cuestiones se han debatido en el “I Curso de Nefrología y Embarazo: Manejo Integral de la Enfermedad Renal Crónica en Gestantes” organizado por la S.E.N., en el que más de 30 especialistas de toda España se han formado para avanzar en el manejo nefro-obstétrico de este tipo de pacientes.

Los nefrólogos expertos destacan que un adecuado asesoramiento pregestacional asociado a un control y seguimiento prenatal minimiza los factores de riesgos asociados a estos problemas durante la gestación, y permite reducir la tasa de complicaciones, mejorando los resultados en salud en las pacientes y confirmando la importancia de un manejo especializado y multidisciplinar por parte de los nefrólogos, obstetras y otros profesionales sanitarios.

3 de diciembre de 2025.- El embarazo supone un gran reto para mejorar la atención sanitaria de las mujeres con Enfermedad Renal Crónica (ERC), una patología que afecta aproximadamente a 195 millones de mujeres en todo el mundo y actualmente es la octava causa de muerte en la población femenina. De hecho, se estima que la ERC afecta al 3-9% de las mujeres en edad fértil (de 20 a 49 años) en los países desarrollados como España, si bien su prevalencia varía en función de los factores demográficos y la población, llegando a 12% en los países de bajo-mediano ingresos económicos.

Asimismo, el impacto de la ERC en la gestación es muy significativo, ya que puede ser causa de complicaciones materno-fetales en el embarazo, y las mujeres tienen 10 veces más riesgos de desarrollar preeclampsia -una complicación hipertensiva grave que puede acelerar la progresión de la enfermedad renal- y 5 veces más probabilidad de presentar parto prematuro comparado con mujeres sin afectación en el riñón, y de bajo peso al nacer, lo que puede afectar

a la salud del bebé a largo plazo. Así, por ejemplo, la diabetes gestacional y la hipertensión durante el embarazo se asocian con un mayor riesgo de desarrollar ERC en el futuro, tanto en la madre como en su descendencia.

Es por ello por lo que nefrólogos de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) han advertido de la necesidad de mejorar el abordaje y la atención sanitaria a las mujeres con ERC durante su embarazo, para así minimizar los factores de riesgo de complicaciones y problemas de salud en este periodo y lograr mejores resultados y una asistencia más adecuada y personalizada a la población femenina.

Así lo han expuesto durante el “I Curso de Nefrología y Embarazo: Manejo Integral de la Enfermedad Renal Crónica en Gestantes” organizado por la S.E.N. en Madrid, en el que más de 30 especialistas de toda España se han formado para avanzar en el manejo nefro-obstétrico de este tipo de pacientes. Esta actividad, la primera que se desarrolla en el ámbito de la Nefrología en España, ha estado organizada por el Grupo de Género y Salud Renal y el Grupo de Jóvenes Nefrólogos Españoles de la S.E.N., y ha estado coordinada por la Dra. Iara Da Silva y el Dr. Jose Luis Pérez, nefrólogos expertos en embarazo y ERC.

“La ERC puede ser causa de complicaciones en el embarazo, y a su vez, el propio embarazo puede acelerar la progresión de la disfunción renal. Todas las embarazadas con ERC tienen un mayor riesgo de complicaciones maternas y fetales, lo que plantea dudas y cuestiones clínicas y éticas al equipo médico responsable en torno a la atención y seguimiento de la concepción y el embarazo. En las dos últimas décadas hemos aprendido que, un adecuado asesoramiento pregestacional asociado a un estrecho control y seguimiento prenatal, en una unidad multidisciplinar de alto riesgo nefro-obstétrico, minimiza los factores de riesgos asociados de problemas durante la gestación, y permite reducir la tasa de complicaciones y así mejorar los resultados en las pacientes. Además, nos muestra que es indispensable desarrollar un manejo especializado y multidisciplinar por parte de los nefrólogos y otros profesionales sanitarios, como los obstetras o médicos de atención Primaria”, ha destacado la Dra. Da Silva, también nefróloga en el Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona.

“Los nefrólogos desempeñamos un papel esencial en el cuidado de pacientes embarazadas con enfermedades renales, desde el impacto de las alteraciones microvasculares hasta los retos de la propia ERC. Somos, conjuntamente con los obstetras, fundamentales para prevenir y manejar complicaciones como la disfunción placentaria, los trastornos hipertensivos del embarazo y el daño renal asociado a la preeclampsia, que afectan tanto la gestación como el pronóstico renal y cardiovascular a largo plazo. Pero es muy importante mejorar nuestra formación y conocimientos en este ámbito, que no se reciben en la carrera universitaria, y fomentar una mayor implicación de nuestros profesionales”, ha añadido la Dra. Marta Arias, coordinadora junto con la Dra Da Silva del Grupo de Género y Salud Renal de la S.E.N., y nefróloga en la Sección de Diálisis del Servicio de Nefrología y Trasplante Renal del Hospital Clínic de Barcelona.

Escasa dedicación a la salud reproductiva en las consultas de Nefrología

De hecho, en el curso se ha puesto de manifiesto los datos de una encuesta realizada por el Grupo de Género y Salud Renal a nefrólogos españoles que concluyó que el 31% de ellos nunca realiza una consulta de información dedicada a salud reproductiva a sus pacientes, y el 63% lo realiza de forma poco frecuente.

“Los nefrólogos no reciben la formación necesaria para tratar temas como la salud reproductiva en pacientes con ERC y esta falta de capacitación genera inseguridad en este ámbito, lo que repercute en una atención que no es la adecuada para las mujeres con afectación renal en la salud reproductiva y en su seguimiento prenatal. De ahí la importancia de desarrollar cursos como éste y seguir promoviendo iniciativas que vengan a mejorar la formación en este ámbito médico, como las consultas especializadas en atención nefro-obstétrica”, ha subrayado la Dra. Iara da Silva.

La nefróloga también ha señalado que sería conveniente que los centros hospitalarios dispongan de este tipo de consultas con equipos multidisciplinares (Nefrólogo-Obstetra)-de las que sólo existen 3 en la actualidad en España-, en las que se atiendan a las mujeres con ERC de manera previa al embarazo y con servicios orientados al asesoramiento y seguimiento durante toda la gestación y el posparto, no sólo en el tercer y el llamado “cuarto trimestre” (puerperio). “Igualmente, hay que concienciar e informar a las mujeres de la importancia de esta atención clínica, por su salud y la de su bebé”.

Formación práctica y actualizada para el manejo de la ERC en el embarazo

El curso organizado por la S.E.N. ha tenido como objetivo sensibilizar a la comunidad nefrológica sobre la necesidad de aplicar un abordaje más amplio y completo para las mujeres embarazadas con ERC y ofrecer una formación actualizada y práctica sobre el manejo nefrológico del embarazo, que ha incluido integralmente el espectro de la ERC en esta etapa: desde la evaluación del riesgo cardiovascular y el manejo de la proteinuria hasta los tratamientos renales sustitutivos (trasplante o diálisis) y el seguimiento postparto.

Durante la iniciativa, basada en una metodología dinámica e interactiva con los participantes, se han tratado aspectos como la prevención, diagnóstico y tratamiento de los principales trastornos hipertensivos en el embarazo (THE), la importancia de la consulta nefro-obstétrica, el consejo pregestacional y claves en el manejo de la ERC en la gestación, las glomerulopatías y las terapias renales sustitutivas en esta etapa, o varios talleres sobre microangiopatía trombótica (MAT), lesión renal aguda o el manejo de las pacientes trasplantadas de riñón.

El Grupo de Género y Salud Renal de la S.E.N. insiste en la importancia de avanzar hacia un modelo de atención más inclusiva hacia las mujeres con ERC, incluyendo aspectos como la asistencia especializada y multidisciplinar durante el embarazo, donde la coordinación entre nefrólogos, obstetras y Atención Primaria es esencial para lograr esta atención integral y personalizada a las mujeres con ERC durante la gestación y mejorar sus resultados en salud. Con esta jornada, la Sociedad Española de Nefrología reafirma su compromiso con la equidad de género en la atención renal y con la necesidad de seguir investigando y generando evidencia científica o estudios que permitan una mejor toma de decisiones en el cuidado de las mujeres con ERC, y en este caso concreto, de las embarazadas.

Para más información:

Gabinete de prensa de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.)

Jesús Herrera / Manuela Hernández (954 62 27 27 / 625 87 27 80)