

Volume 38 Edição 1 - Jan/Fev/Mar 2016

EVITANDO O LEGADO DA DOENÇA RENAL - FOCO NA INFÂNCIA

AVERTING THE LEGACY OF KIDNEY DISEASE-FOCUS ON CHILDHOOD

Julie R Ingelfinger ^{1,2}, Franz Schaefer ³, Kamyar Kalantar-Zadeh ^{4,5} em nome da World Kidney Day Steering Committee*

¹ Harvard Medical School.

² Massachusetts General Hospital.

³ University of Heidelberg Head.

⁴ University of California Irvine.

⁵ UCLA Fielding School of Public Health.

*Os membros do Comitê Administrativo do Dia Mundial do Rim são: Philip Kam Tao Li, Guillermo Garcia-Garcia, William G. Couser, Timur Erk, Julie R Ingelfinger, Kamyar Kalantar-Zadeh, Charles Kernahan, Charlotte Osafo, Miguel C. Riella, Luca Segantini, Elena Zakharova.

No Editorial publicado no Jornal Brasileiro de Nefrologia 38 (1), com número de DOI: 10.5935/0101-2800.20160002, na Tabela 2 onde se lê "HA: Hipertensão Arterial" leia-se NH: Nefropatia hereditária.

TABELA 2		ETIOLOGIA DA DOENÇA RENAL CRÔNICA EM CRIANÇAS	
DRC		DRT	
Etiologia	Porcentagem (Faixa)	Etiologia	Porcentagem (Faixa)
CAKUT	48-59%	CAKUT	34-43%
GN	5-14%	GN	15-29%
NH	10-19%	HA	12-22%
SHU	2-6%	SHU	2-6%
Cística	5-9%	Cística	6-12%
Isquêmica	2-4%	Isquêmica	2%

Causas raras incluem SN congênita, doenças metabólicas, cistinose/ Causas mistas dependem de como tais entidades são classificadas CAKUT: Anomalias congênitas do rim e trato urinário; GN: Glomerulonefrite; NH: Nefropatia hereditária; SHU: Síndrome Hemolítica-Urêmica *de Harambat *et al.* Dados da DRC do NAPRTCS, Dados Italianos e Dados Belgas. Dados sobre a DRT vêm de ANZDATA, ESPN/ERA-EDTA, UK Renal Registry e do Registro Japonês.