

Nefrología

Paciente renal-metabólico: músculo, hueso y laboratorio

RELEVANCIA CLÍNICA

La enfermedad renal crónica se asocia con alteraciones mineral-óseas, pérdida muscular, fragilidad y mayor riesgo de fractura. En México, la ERC mantiene alta carga de mortalidad y requiere detección temprana e intervención protocolizada (Jamal et al., 2012; Argaiz et al., 2023; Tamayo y Orozco & Lastiri Quirós, 2016).

Enfoque MIAMO: DXA + SOS + laboratorio

El Modelo Integral de Atención Metabólica-Ósea integra historia clínica, laboratorio, DXA y ultrasonido cuantitativo óseo (QUS/SOS). El DXA aporta densidad mineral ósea, masa grasa y masa magra; el SOS, una lectura complementaria de propiedades mecánicas óseas periféricas. Se interpreta el eje músculo-grasa-hueso-metabolismo energético, no solo el peso o el IMC.

g/cm²
DMO POR DXA

m/s
SOS CALCÁNEO

CUÁNDO CONSIDERAR REFERENCIA A TERCET

Considere referencia cuando la información de peso, IMC o exploración clínica no sea suficiente para estimar riesgo óseo, muscular, metabólico o funcional (Brownbill & Ilich, 2005; Hangartner et al., 2013; Protocolo MIAMO TERCET, 2026).

- Diabetes o hipertensión con eGFR disminuida o albuminuria.
- ERC conocida con alteraciones de calcio, fósforo, PTH o vitamina D.
- Fragilidad, pérdida de masa muscular, caídas o fractura.
- Paciente en seguimiento renal con riesgo óseo o nutricional.
- Necesidad de integrar composición corporal con función renal.

SERVICIOS TERCET Y FORMA DE ENTREGA

SERVICIO SUGERIDO

DXA óseo + composición corporal + SOS + creatinina/eGFR, cistatina C, microalbuminuria, EGO, calcio, fósforo, PTH y vitamina D.

En Capital Park, piso 11, TERCET ofrece consulta médica, farmacia, DXA/estudios, laboratorio y programas por etapa de vida. Los resultados de DXA, SOS y laboratorio se entregan con un **comentario médico interpretativo** para facilitar su uso por el médico tratante, sin sustituir su criterio clínico.

QUÉ MIDE TERCET



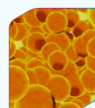
Hueso

DXA y ultrasonido óseo: densidad mineral y fragilidad antes de la primera fractura.



Músculo

Masa magra por segmento: sarcopenia y progreso funcional con números.



Grasa

Distribución corporal y grasa visceral: el riesgo que la báscula no muestra.



Riñón y metabolismo

Sangre y orina leídas junto con la composición corporal.

REFERENCIAS CLAVE

- Jamal SA, West SL, Miller PD. Fracture risk assessment in patients with chronic kidney disease. Osteoporosis International. 2012. DOI: 10.1007/s00198-011-1781-0
- Argaiz ER et al. The burden of chronic kidney disease in México. Gaceta Médica de México. 2023. DOI: 10.24875/GMM.M24000830
- Tamayo y Orozco JA, Lastiri Quirós HS. La enfermedad renal crónica en México. Academia Nacional de Medicina. 2016.

Refiera a su paciente desde el Portal Médico

1. Regístrese con su cédula profesional en medicos.tercet.cloud (un minuto, sin contraseña).
2. Elija la especialidad y los estudios; el portal genera la hoja de solicitud con folio.
3. Comparta la liga o el QR con su paciente; TERCET agenda y le devuelve resultados interpretados.

Cortesía de bienvenida: un DXA con interpretación clínica al registrarse



medicos.tercet.cloud/referir

DIRECCIÓN

Av. Revolución 1225, Edificio B, piso 11,
Despacho 1109 · Capital Park San Ángel,
CDMX

TELÉFONO Y WHATSAPP

Tel. 55 5574 1810
WhatsApp 55 8680 4938

EN LÍNEA

medicos.tercet.cloud
Privacidad: medicos.tercet.cloud/privacidad