




El Ministerio de Sanidad ofrece UpToDate a los profesionales del Sistema Nacional de Salud. UpToDate es un recurso de apoyo a las decisiones clínicas basado en la evidencia y actualizado cada día por un equipo editorial de más de 7.000 clínicos. Una vez realizado el registro en UpToDate desde un ordenador del hospital o centro de salud, también podrás acceder a UpToDate desde cualquier ordenador con tu usuario y contraseña, y también desde tu dispositivo móvil.

¿Como registrarse?

1. Accede a UpToDate desde cualquier ordenador conectado a la red de su Hospital.
2. Haz clic en el botón " Registrarse " en la esquina superior derecha de la web de UpToDate.
3. Para registrarse, completa todos los campos de la página de registro (puede elegir tu propio usuario y contraseña), y haz clic en "Submit Registration". A continuación, recibirá un correo electrónico con las instrucciones para **descargar la aplicación móvil**.
4. **Aplicación móvil** de UpToDate. Después de descargar la aplicación, **debemos introducir el usuario y contraseña** que hemos utilizado al crear nuestra cuenta. Solamente deberemos introducir estos datos la primera vez.

 **¡Importante!** Para mantener su acceso ininterrumpido a UpToDate desde cualquier lugar, debes **volver a verificar su cuenta cada 90 días**. Para hacerlo, accede a UpToDate desde cualquier ordenador conectado a la red de su hospital e introduzca su usuario y contraseña

Funcionalidades destacadas

Cambiar idioma de la interfície: Ir a la parte superior derecha de la página inicial, clicar en nuestra cuenta e ir a *Language*. Al cambiar a español, podremos realizar búsquedas en este idioma. Con todo, todos los contenidos de UpToDate son en inglés, excepto los materiales educativos para pacientes, que están disponibles en inglés, español e árabe.

Realizar una búsqueda: escribir el término/s de búsqueda: diagnóstico, síntoma, tratamiento, fármaco, concepto relacionado con su especialidad, con Enfermería, Fisioterapia, Nutrición, etc.):

Temas por especialidad: Incluye las 25 especialidades de UpToDate. Es posible acceder a temas por especialidad. Cada especialidad tiene un buen número de subtemas de interés

<https://www.uptodate.com/contents/es/table-of-contents>

Novedades: novedades médicas destacadas publicadas en la literatura científica en los últimos 6 meses. Es posible consultar novedades en las 25 especialidades que contiene UpToDate. Muy recomendable para estar al día en su especialidad

<https://www.uptodate.com/contents/table-of-contents/whats-new>

Actualizaciones que cambian la práctica clínica: nuevas recomendaciones de tratamiento y práctica clínica. Se incluyen las más importantes del último año

<https://www.uptodate.com/contents/practice-changing-updates>

Materiales Educativos para Pacientes: Incluyen más de 1.500 fichas educativas para pacientes en varios idiomas, entre ellos el **castellano** y el **árabe**. Explican de forma simple cuestiones sobre enfermedades, tratamientos, prevención, temas de nutrición, sueño, embarazo, etc. Se pueden enviar por correo electrónico, descargar e imprimir

<https://www.uptodate.com/contents/es/table-of-contents/patient-education>

Calculadoras: más de 200 calculadoras útiles en la práctica médica e enfermera

<http://www.uptodate.com/contents/table-of-contents/calculators>

Interacciones de fármacos: permite comprobar interacciones entre varios fármacos, así como con comida, bebidas y hierbas naturales. Se encuentra en la barra del Menú principal / Interacciones de fármacos

<http://www.uptodate.com/crlsql/interact/frameset.jsp>

Búsqueda de gráficos: En UpToDate hay más de 36.000 gráficos, que incluyen imágenes médicas, ilustraciones, gráficas, vídeos de todo tipo (rehabilitación, etc.). Después de buscar un término clínico, seleccione el filtro "Gráficos" para ir a encontrar información gráfica y vídeos. También puede realizar búsquedas con el término "video" y le aparecerán documentos audiovisuales. Además, todos los temas clínicos tienen la sección Gráficos en el Menú de la izquierda. Los gráficos pueden enviarse por correo electrónico, marcarse como favoritos y exportar a Power Point.

Créditos de Formación Médico Continuada (SOLO MÉDICOS): UpToDate es un recurso de formación médica continuada reconocido en algunos países, como España. Unos 15 CME de UpToDate corresponden a 1 crédito del SNS, aproximadamente. Para obtener los créditos (sólo para médicos, por ahora), es necesario usar UpToDate desde la **cuenta personal** y hacer búsquedas sobre cualquier tema. Para obtener y convalidar estos créditos, dentro del tema clínico, ir a la flecha azul situada en la parte superior derecha y a continuación se abrirá un formulario con 2 preguntas a contestar (ver imagen).



polycystic kidney disease Buscar

Autosomal dominant polycystic kidney disease (ADPKD): Treatment

Authors: [Ariene R Chapman, MD](#), [Frederic F Bahneri-Osoui, MD, MScB](#), [William M Bennett, MD](#)
Section Editor: [Ronald D Perrone, MD](#)
Deputy Editor: [John F Forman, MD, MSc](#)
Contributor: [Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and our [peer review process](#) is complete.
Literature review current through: **Feb 2022**. | This topic last updated: **Mar 01, 2022**.

INTRODUCTION

Polycystic kidney disease (PKD) includes inherited diseases that cause an irreversible decline in kidney function. PKD is most commonly encountered in the rare autosomal recessive form represents a different entity. The autosomal dominant form (autosomal dominant PKD [ADPKD]) is the most common form of PKD (CKD) [1,2]. The majority of individuals with PKD eventually require kidney replacement therapy [1].

The course and disease-modifying treatment of ADPKD in adults are discussed here. The epidemiology, clinical presentation, diagnosis, genetics, and extrarenal manifestations of ADPKD, and autosomal recessive PKD in children, are discussed elsewhere:

- (See "[Autosomal dominant polycystic kidney disease \(ADPKD\) in adults: Epidemiology, clinical presentation, and diagnosis](#)".)
- (See "[Autosomal dominant polycystic kidney disease \(ADPKD\): Genetics of the disease and mechanisms of cyst growth](#)".)
- (See "[Autosomal dominant polycystic kidney disease \(ADPKD\): Kidney manifestations](#)".)
- (See "[Autosomal dominant polycystic kidney disease \(ADPKD\): Extrarenal manifestations](#)".)
- (See "[Autosomal recessive polycystic kidney disease in children](#)".)

Earn 0.5 credits for search "**poliquistico enfermedad en los riñones**".

Reflect on your search now.

My search goal (select one)

Clinical manifestations
 Diagnosis
 Treatment
 Prognosis
 Prevention
 Other

Application to practice (select one)

This modified my plan
 This reinforced my plan
 I need more information

Cancel Save

Las preguntas son: **¿Cuál es el objetivo de tu búsqueda? / ¿Cómo aplicas a la práctica la información?** Una vez contestadas, puede ir a la sección CME credits / Redeem Credits, seleccionar los créditos que quiere convalidar y exportar el certificado. Este certificado se tiene que cargar en la web de [SEAFORMEC](#) (Consejo Profesional Médico Español de Acreditación para DPC/CME), después de rellenar el formulario. Puntos importantes a tener en cuenta al rellenar el formulario:

- los créditos de UpToDate son **AMA Para** (American Medical Association)
- entidad proveedora: **Wolters Kluwer**
- país: **Estados Unidos**
- ciudad donde se realiza la actividad: **New York**

Patient Perspective (Perspectiva del Paciente).

UpToDate Buscar en UpToDate

Teresa Ruiz Prüg CME 3670 Cerrar

Contenido > Calculadoras > Interacciones de Medicación > UpToDate Pathways

ADPKD

Patient perspective: Chronic urticaria

Author: [Fiona E Bass](#)
Section Editor: [David A Kral, MD](#)
Deputy Editor: [Anna M Festeg, MD](#)
Contributor: [Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and our [peer review process](#) is complete.
Literature review current through: **Apr 2022**. | This topic last updated: **Nov 08, 2021**.

INTRODUCTION

This topic was written by an individual patient diagnosed with chronic urticaria. It is intended to offer clinicians insight into the experience of a single individual from that individual's point of view. This description of a particular patient's experience is not intended to be comprehensive or to provide recommendations regarding diagnosis, treatment, and/or medication information. It is not intended to be medical advice or to be a substitute for the medical advice, diagnosis, or treatment of a health care provider based on the health care provider's examination and assessment of a patient's specific and unique circumstances.

For related **clinical topics**, please see:

- (See "[Chronic spontaneous urticaria: Clinical manifestations, diagnosis, pathogenesis, and natural history](#)".)
- (See "[Chronic spontaneous urticaria: Standard management and patient education](#)".)
- (See "[Chronic spontaneous urticaria: Treatment of refractory symptoms](#)".)

UpToDate also offers **patient education materials**. "The Basics" topics are short overviews written in plain language, at the 5th to 6th grade reading level, that answer the main questions a patient is likely to have about their condition. You can share this content directly with your patients:

- (See "[Patient education: Chronic hives \(The Basics\)](#)".)

BACKGROUND

I have been living with hives for approximately 15 years. One day, I woke up in the middle of the night with an itchy feeling on my legs. I turned on the light and found red welts all over my body. I panicked and decided to go to the emergency department (ED). I was taking medication for a sinus infection and was told that I was having an allergic reaction, even though I'd taken this medication in the past. I was told the welts were hives and that they would go away. I was given two days of prednisone and sent home. Two days later, the welts were back, and I returned to the ED. They gave me more prednisone and instructions to call an allergist, as the ED doctors and nurses didn't know what else to do.

The first months after my initial onset were a blur of different allergy medicines and anti-inflammatory medications; doctor appointments with an allergist and my primary provider; being placed on a salt/low fat diet; being taken off of my everyday medications such as blood pressure and birth control; switching out laundry detergents and my bath soap, anything that could cause hives; and more rounds of prednisone. It was exhausting, overwhelming, and frustrating to continue to see providers who were limited in their knowledge and frankly in their perspective of how challenging the hives were and how to help. My primary care provider was chiding me for being impatient and was so cavalier about my hives that I switched providers. I tried to be patient, but ultimately the "cure" I received was not controlling the symptoms, and the experience led me to find someone else, someone more equipped, who could help. Inquisitively, I knew there had to be someone who had answers.

Temas escritos por pacientes sobre enfermedades que tienen un alto impacto en la calidad de vida del paciente. El objetivo es ayudar al médico a ser consciente de la experiencia del paciente con la enfermedad y promover la toma de decisiones compartidas. Se pueden encontrar de 2 modos:

- Buscador: *patient perspective / perspectiva del paciente*
- [Temas por especialidad / Primary Care / Patient perspective](#)

Interpretación de tests genéticos

UpToDate incluye monográficos dedicados a la interpretación de tests genéticos. Cada monografía incluye información sobre cómo leer un informe genético, clasificación de variantes, implicaciones clínicas, enfermedades asociadas, manejo de pacientes, consideraciones para la familia, familiares a riesgo y otros recursos. Por el momento UpToDate incluye **20 fichas** de interpretación de alteración de genes que están involucrados en el desarrollo de varias enfermedades:

Gene test interpretation: BRCA1 and BRCA2

...likely pathogenic variants in **BRCA1** and BRCA2 are associated with increased risk for several cancers This is referred to as a hereditary breast and ovarian cancer syndrome . **BRCA1**- or BRCA2-associated hereditary ...

[Preconception counseling](#)

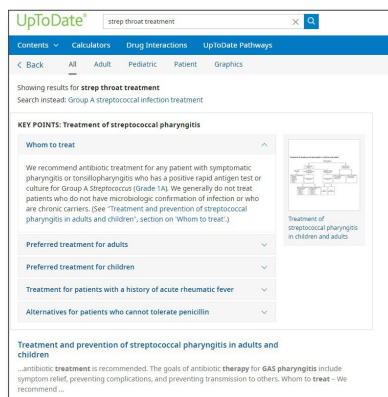
[Disease associations](#)

- BRCA1/2 (cáncer)
- Sickle (Enfermedad de células falciformes)
- VHL (Enfermedad de Von Hippel-Lindau)

- Síndrome de Lynch
- Genes miocardía hipertrófica
- Factor V Leiden (trombosis y embolia pulmonar)
- Protrombina G20210A (trombosis y embolia pulmonar)
- CFTR (fibrosis quística)
- HFE (hemocromatosis)
- Hipercolesterolemia familiar
- G6PD (deficiencia de glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa)
- HEXA (enfermedad de Tay-Sachs)
- Síndrome del QT largo congénito (KCNQ1, KCNH2, SCN5A)
- SERPINA 1
- APC (Adenomatous Polyposis Coli)
- MUTYH (pólipos gastrointestinales y varios tipos de cáncer)
- TP53 (algunos cánceres hereditarios)
- STK11
- RB1 (Retinoblastoma en la retina en desarrollo)
- F11 (gen para el factor de coagulación XI)

Se accede introduciendo en el buscador: *gene interpretation* o el nombre del gen.

Key Points. Da información rápida y relevante sobre un tema para que el clínico pueda tomar las acciones necesarias sin tener que ir al tema clínico. Programa piloto con un tema, por ahora: *strep throat treatment*



Estudios de investigación sobre el impacto de UpToDate en la práctica clínica

<https://www.uptodate.com/home/research>

Autores

<https://www.uptodate.com/home/physician-authors-and-editors>