Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):778

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-175 - FILTRADO GLOMERULAR EN POBLACIÓN DE OBESOS MÓRBIDOS (CORTE PRELIMINAR)

M. Garino[1], G. Bruno[1], A. Vaucher[1], S. San Román[2], G. Otatti[2], E. Bidegain[3], Á. Huarte[1] y O. Noboa[2]

[1]Clínica Médica 3, [3]Laboratorio de Análisis Clínico. Hospital Maciel. Montevideo. [2]Cátedra de Nefrología. Hospital de Clínicas. Montevideo.

Resumen

Objetivos: Evaluar los métodos diagnósticos de filtrado glomerular (FG) en obesos mórbidos.

Material y métodos: Estudio transversal, realizado desde febrero a junio 2019, en pacientes obesos de un programa de obesidad y bariátrica del Hospital Maciel, Uruguay. Se obtuvo el clearance de creatinina medido (ClCr-m) y el ClCr medido ajustado a superficie corporal (ClCr-m ajustado) en orina de 24h. Para estimar el FG (FGe) se utilizó la fórmula CKD-EPI. Consideramos enfermedad renal crónica (ERC): ClCr < 60 ml/min e hiperfiltración: ClCr > 120 ml/min. Se aprobó por el comité de Ética del Hospital, se recabó consentimiento informado. Los datos se analizaron en SPSS versión 22.

Resultados: Se incluyeron 34 pacientes, 88% mujeres, con edad media de 42,56 ± 11,68 años; IMC promedio de 50,09 ± 7,91 kg/m^2. La creatininemia promedio fue de 0,78 ± 0,20 mg/dL. El ClCr-m (129,03 ± 42,78 ml/min) es significativamente mayor que el FGe (97,15 ± 17,38 ml/min) ($p < 0,001$) y que el ClCr-m ajustado (90,32 ± 31,29 ml/min) ($p < 0,001$). El ClCr-m evidenció hiperfiltración en 19 pacientes, el ClCr-m ajustado evidenció 4 y solo 2 según FGe. 5 pacientes presentaron ERC según ClCr-m ajustado, 2 según ClCr-m y 1 según FGe.

Discusión: Más de la mitad de los pacientes presentaban hiperfiltración por ClCr-m, no advertida por ClCr-m ajustado ni por FGe. Se detectaron diferencias al diagnóstico de ERC.

Conclusiones: Existe una gran variabilidad del FG según el método utilizado, determinando diferencias diagnósticas relevantes, con implicancias pronósticas y terapéuticas. Esto demuestra la necesidad de otras herramientas para evaluar el FG en esta población como el iohexol.

Bibliografía

1. Chagnac A, Weinstein T, Korzets A, Ramadan E, Hirsch J, Gafter U. Glomerular hemodynamics in severe obesity. Am J Physiol Renal Physiol. 2000;278(5):F817-22.
2. Clerte M, Wagner S, Carette C, Brodin-Sartorius A, Vilaine É, Álvarez JC, et al. The measured glomerular filtration rate (mGFR) before and 6 months after bariatric surgery: A pilot study. Nephrologie & Therapeutique. 2017;13:160-7.
3. Hsu C, McCulloch CE, Iribarren C, Darbinian J, Go AS. Body Mass Index and Risk for End-

Stage Renal Disease. Ann Intern Med. 2006;144(1):21-8.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.