



V-48. - FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO MEDIDO EN UNA O DOS OCASIONES CONSECUTIVAS CON DOS ECUACIONES DIFERENTES: IMPLICACIÓN EN LA PREVALENCIA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

M. Sánchez Chaparro¹, P. Valdivielso Felices¹, E. Calvo Bonacho², M. Ruiz Moraga², C. Fernández Labandera², M. Cabrera Sierra², L. Quevedo Aguado², L. Ruilope Urioste³

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. ²Departamento de Proyectos Sanitarios. Ibermutuamur. Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 274. Madrid. ³Unidad de Hipertensión. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto del filtrado glomerular estimado (FGe) medido en una o dos ocasiones consecutivas, mediante dos ecuaciones distintas, en la prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC).

Métodos: Se calculó el FGe a partir de la creatinina sérica, calibrada según estándar IDMS (dilución isotópica por espectrofotometría de masas), utilizando las ecuaciones MDRD-IDMS y CKD-EPI, en 128.588 trabajadores (77,2% hombres; edad media de 39,3 años; rango de edad de 16 a 75 años) que se sometieron a dos reconocimientos médicos periódicos (separados al menos tres meses, con una media de un año entre ellos), desde enero de 2010 a octubre de 2011. La ERC se definió por un FGe < 60 ml/min/1,73 m², confirmado en una segunda medida, utilizando el promedio de las dos para clasificar a los sujetos.

Resultados: La tabla muestra la prevalencia de FGe < 60 ml/min/1,73 m², estratificada por grupos de edad, obtenida por dos frente a sólo una (inicial) medida de FGe en la población de estudio y dos ecuaciones.

Tabla (V-48)

Definición	Sexo (M = Masculino, F = Femenino)	Edad				
		< 35 años	35-44 años	45-54 años	≥ 55 años	
n	M	90.376	30.973	30.680	20.528	8.195
	F	38.212	14.847	13.391	7.779	2.195
eGFR < 60 ml/mn 1,73m ² (MDRD-IDMS)*	M	0,7 (0,6-0,7)	0,2 (0,1-0,2)	0,3 (0,3-0,4)	1,3 (1,2-1,5)	2,2 (1,9-2,5)
	F	1,2 (1,1-1,3)	0,4 (0,3-0,5)	0,6 (0,5-0,8)	2,7 (2,4-3,1)	3,9 (3,1-4,8)
eGFR < 60 ml/mn 1,73m ² (CKD-EPI)*	M	0,3 (0,3-0,3)	0,1 (0,0-0,1)	0,1 (0,1-0,2)	0,4 (0,3-0,5)	1,5 (1,2-1,7)
	F	0,3 (0,2-0,3)	0,1 (0,1-0,2)	0,1 (0,1-0,2)	0,6 (0,4-0,7)	1,5 (1,1-2,2)

eGFR < 60 ml/mn 1,73m ² (MDRD- IDMS)*	M	0,3 (0,3-0,3)	0,1 (0,0-0,1)	0,1 (0,1-0,2)	0,5 (0,4-0,6)	1,2 (0,9-1,4)
	F	0,2 (0,2-0,2)	0,0 (0,0-0,1)	0,1 (0,1-0,2)	0,5 (0,3-0,7)	1,0 (0,7-1,6)
eGFR < 60 ml/mn 1,73m ² (CKD-EPI)**	M	0,2 (0,1-0,2)	0,0 (0,0-0,0)	0,1 (0,0-0,1)	0,2 (0,2-0,3)	0,9 (0,7-1,1)
	F	0,0 (0,0-0,1)	0,0 (0,0-0,0)	0,0 (0,0-0,1)	0,1 (0,1-0,2)	0,4 (0,2-0,7)

Conclusiones: En esta cohorte de trabajadores la prevalencia de ERC fue baja. Sin embargo se encuentra una prevalencia relativamente alta cuando se utilizaron una medida única y la fórmula MDRD-IDMS. Una disminución en la ERC se produjo cuando se utilizaron dos medidas, pero este descenso fue menos pronunciado con CKD-EPI frente a MDRD-IDMS. Este hecho es especialmente trascendente en las mujeres y presenta una repercusión destacada en relación a los resultados de estudios epidemiológicos.