Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1061

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-206. - PREVALENCIA DE ENFERMEDAD RENAL EN ADULTOS DE UN ÁREA RURAL DE ANDALUCÍA

A. Calzada Valle[1], M. Calero Bernal[1], M. Martínez Risquez[1], E. Pereira Díaz[1], R. Yang Lai[2], I. Marín León[1], R. García Contreras[1], F. Medrano Ortega[3]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Medicina Preventiva y Salud Pública, [3]CIBERESP. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: La enfermedad renal crónica (ERC) representa un importante problema de salud pública. Según las últimas guías, el uso de la creatinina sérica para estimar la función renal no resulta suficiente, y debe aplicarse una fórmula para el cálculo del filtrado glomerular (FG). Con la utilización de estas fórmulas se puede detectar la presencia de enfermedad renal "oculta" (ERO), definida por la coexistencia de cifras de creatinina sérica normales junto con un aclaramiento inferior a 60 mL/min/1,73 m^2. Los objetivos de este estudio son describir la prevalencia de ERC y de ERO en población adulta en un área rural de Andalucía y analizar si existen diferencias en la frecuencia de ERC en función de la fórmula para la estimación del filtrado glomerular utilizada.

Métodos: Estudio transversal de base poblacional realizado en El Coronil, municipio rural de la provincia de Sevilla con estabilidad demográfica y 5.045 habitantes. Criterios de inclusión: sujetos mayores de 18 años que según la Base de Datos del Usuario del Servicio Andaluz de Salud es de 4.006 personas. El tamaño muestral estimado (nivel de confianza 95%, error muestral 5%, prevalencia esperada 10%) fue de 134, obtenido con arranque aleatorio y muestreo sistemático estratificado por edad y sexo. Se estimó un porcentaje de pérdidas del 20%, por lo que el tamaño final fue de 164. Los sujetos se citaron mediante carta con recordatorio telefónico. Se solicitó consentimiento informado por escrito. Variables: Los datos de las diferentes variables se obtuvieron a partir de una valoración clínico-epidemiológica y/o analítica. El aclaramiento de creatinina (ACr) fue calculado mediante las fórmulas Modification of Diet in Renal Disease (MDRD) y Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration (CKD-EPI). El análisis estadístico se realizó mediante el software SPSS, versión 15.0.

Resultados: Tasa de participación: 94,5%. Se incluyeron 153 sujetos. La creatinina sérica no estaba disponible en 25 (16,3%) por lo que las pérdidas totales fueron del 21,8%. La edad media fue de 47,4 años (rango 18-89 años) y el 53,3% de ellos eran mujeres. En cuanto a las características antropométricas el peso medio fue de 77,3 Kg (rango entre 46 y 137) y el índice de masa corporal medio de 29,3 Kg/m^2. El 27,6% de los pacientes eran hipertensos y el 17% tenían diabetes mellitus. La prevalencia de enfermedad renal se muestra en la tabla.

Tabla (V-206)

Fórmula para el aclaramiento	Función renal normal (FG ? 90)	ERC Leve (FG 60-89)	ERC Moderada (FG 30-59)	ERC grave (FG 15-29)	ERC terminal (FG 15 o diálisis)	ERO
MDRD	54,7%	39,1%	4,7%	0,8%	0%	2,3%
CKD-EPI	66,4%	27,3%	4,7%	0,8%	0%	2,3%

Conclusiones: En nuestro medio se observa una elevada prevalencia de ERC y su frecuencia varía en función de la fórmula utilizada para el cálculo de filtrado glomerular. La utilización de las fórmulas MDRD y CKD-EPI en atención primaria permiten detectar casos de enfermedad renal oculta, cuya detección precoz es necesaria para mejorar el pronóstico de la ERC a través de intervenciones específicas, minimizar el riesgo de nefrotoxicidad medicamentosa y optimizar la dosificación de aquellos fármacos cuya biodisponibilidad se afecta por la función renal.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.