

TÍTULO: COMPORTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO
DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN
EL POLICLÍNICO DE LAS COLORADA. MOA-HOLGUÍN

Autores: Dra.Katiel Llorente Azahares,
Dra. Maria Elena Mena Mulet, Dr. Nordis Rodríguez
Monje, Dra. Alina Katia Laffita Laborí,Dra. Inma Anet
Fuentes Rodríguez.

Resumen.

Se realizó un estudio descriptivo sobre el comportamiento de la enfermedad renal crónica en el Policlínico Las Coloradas y sus factores de riesgo en el último trimestre del 2009, se tomó como universo los 1000 pacientes pesquisados en todos los consultorios del área, la muestra quedó formada por 740 pacientes que se realizaron los exámenes y se estudiaron variables como la edad, sexo, presencia de enfermedad renal crónica, recuperación de función renal y factores de riesgos influyentes. A través de la revisión de la historia clínica en la consulta de nefrología de Riñón sano del policlínico y las pesquisas realizadas se obtuvo la información necesaria y se llevó a cabo el análisis porcentual. En el estudio realizado el sexo femenino y la edad entre los 61-70 años ocuparon la mayor proporción, de los pacientes estudiados, 98 resultaron positivos de los cuales 44 lograron la recuperación de su función renal luego de tres meses de tratamiento de los factores de riesgos encontrados, los demás se mantuvieron estables no aportando ningún paciente para tratamiento sustitutivo en ese período, se encontró que el mayor número de pacientes estaba en la relación con grado III y la hipertensión arterial como factor de riesgo.

OBJETIVOS GENERALES.

- Profundizar en el conocimiento de los factores de riesgo de la ERC.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Describir la distribución de la muestra en cuanto a:

- Edad.
- sexo.
- Presencia o no de la ERC según filtrado glomerular.
- Recuperación de la función renal.
- Establecer la relación entre grado de IRC y los factores de riesgo.

MATERIAL Y MÉTODO.

- **Se realizó un estudio descriptivo sobre la morbilidad de insuficiencia renal crónica en el Policlínico Juan Manuel Páez Inchausti y sus factores de riesgo en el segundo semestre del 2009, se tomó como universo los 1000 pacientes pesquisados en todos los consultorios del área, la muestra quedo formada por 740 pacientes que se realizaron los complementarios y se tomaron como motivo de exclusión los que estaban fuera del área de salud, los que se negaban a participar en la investigación . A través de la revisión de la historia clínica en la consulta de nefrología de Riñón sano del policlínico se obtuvo la información necesaria y se llevó a cabo el análisis porcentual.**

MATERIAL Y MÉTODO.

También se tuvo en cuenta el resultado de la creatinina y el FG estandarizado que incluye peso, edad, sexo y creatinina sérica.

Fórmula de Cockcroft- Gault :

$$\text{FG (mL/min)} = \frac{(140 - \text{edad en años}) \times (\text{peso en Kg.})}{72 \times \text{creatinina sérica (mg/ dL)}} \\ (\times 0.85 \text{ si es mujer})$$

Para la conversión de creatinina sérica de $\mu\text{mol /L}$ a mg/dL dividir por 88.4

Esta es la fórmula más usada en la práctica clínica, a pesar de sus limitaciones y críticas que se le hacen, es sencilla de realizar con una calculadora de mano.

MATERIAL Y MÉTODO.

- Se tuvo en cuenta también estudio de los marcadores biológicos del sedimento urinario (cituria, proteinuria 24 horas), además del estudio de la química sanguínea (creatinina, ácido úrico, colesterol, triglicéridos, TGP, glicemia, proteínas totales) y Hb, auxiliándonos de la calculadora Casio MS-20V.

MATERIAL Y MÉTODO.

Grado de IRC según FG (filtrado glomerular)

- **Riesgo incrementado.....FG \geq 90 (con riesgo)**
- **Grado I.....FG \geq 90 (con daño renal)**
- **Grado II.....FG 89-60**
- **Grado III.....FG 59-30**
- **Grado IV.....FG 29-15**
- **Grado V.....< 15 o diálisis**

Tabla 1:
Distribución de la muestra según edad y sexo.

EDAD	M	%	F	%	TOTAL	%
20-30	10	1.4	18	2.4	28	3.8
31-40	26	3.5	32	4.3	58	7.8
41-50	43	5.9	36	4.8	79	10.7
51-60	83	11.3	112	15.1	195	26.4
61-70	108	14.7	136	18.3	244	33.0
71 o más	53	7.2	83	11.1	136	18.3
Total	323	44	417	56	740	100

Tabla 2: Pacientes que resultaron positivos en el estudio.

RESULTADOS	NÚMERO	%
POSITIVOS	98	13.2
NEGATIVOS	642	86.8
TOTAL	740	100

Tabla 3: Distribución de la muestra según recuperación de función renal

Recuperación de función en tres meses	Número	%
Recuperaron	44	44.8
Se mantuvieron estables.	54	55.2
Total	98	100

Tabla # 4: Relación grado de IRC y factores de riesgo

Factores de riesgo	G I	%	GII	%	GIII	%	GIV	%	GV	%	TOTAL	%
Diabetes	1	1.0	0	0	5	5.1	1	1.0	0	0	7	7.1
HTA	2	1.0	16	16.3	38	38.7	3	3.0	0	0	58	59.1
HTA + Diabetes	0	2.0	3	3.0	8	8.1	2	2.0	0	0	15	15.3
litiasis	0	0	2	2.0	6	6.1	1	1.1	0	0	9	9.1
+ de 60 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6.1
ITU a re petición	0	0	0	0	1	1.1	1	1.1	0	0	1	1.1
Hiperlipi demia	4	0	0	0	1	1.1	1	1.1	0	0	2	2.2
TOTAL	4	4.2	21	21.4	64	65.3	9	9.1	0	0	98	100

CONCLUSIONES

- La edad predominante fue entre 61 y 70 años y el sexo femenino ocupó la mayor proporción, de los pacientes estudiados 98 resultaron positivos lográndose la recuperación función renal con la modificación de los factores de riesgos en un total de 44 pacientes, se encontró que el mayor número de pacientes estaba en la relación grado III de IRC y la HTA como factor de riesgo.

RECOMENDACIONES

- **Mantener las pesquisas de los pacientes con factores de riesgo en todos los consultorios del área de salud y extender el estudio a todos los municipios del país porque en las etapas iniciales de la ERC los síntomas y signos clínicos generalmente no son evidentes. La presencia temprana de marcadores de daño renal se detecta mediante la pesquisa activa prioritariamente en las personas con riesgo para desarrollar la enfermedad. La enfermedad puede evolucionar subclínica y hacerse evidente cuando ya ha progresado a la insuficiencia renal crónica.**
- **Identificar a los individuos con riesgo incrementado para la ERC y pesquisa activa de marcadores de daño renal en los individuos con riesgo.**