

Comunicación

ID comunicación: ABS0012

Autores:

M A Gomez Marcos (1) A Ollauri Nevares (2) P Bañuelos Peña (3) J Lopez de la Iglesia (4) A Marcos Rodriguez (5) Z Rodriguez Avila (6) L J Gonzalez Elena (1) N Toral Lara (1) D Mendez Soto (1) Y Castaño Sanchez (1)

Centros:

(1) U. Investigación La Alamedilla (Salamanca) (2) Soria sur (Soria) (3) Burgos Rural N (Burgos) (4) Condesa (León) (5) Parquesol (Valladolid) (6) Ponferrada (Ponferrada (León))

Título:

PREVALENCIA DE LESION RENAL EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS DE CASTILLA Y LEON

Área Temática:

Epidemiología: Morbilidad y mortalidad relacionada con HTA

Palabras Clave:

Lesión renal, Tasa filtrado glomerular, microalbuminuria

Resumen:

Propósito:

Evaluar la prevalencia y describir las características de lesión renal en los pacientes hipertensos de Castilla y León.

Metodología:

Diseño: Estudio epidemiológico, observacional, transversal, y multicéntrico

Ámbito: Atención Primaria de Castilla y León

Sujetos: Se han seleccionado 295 pacientes por muestreo aleatorio simple de los hipertensos consultantes mayores de 40 años entre el 8 y 26 de mayo del 2006 en 11 centros de salud en 8 provincias de la comunidad autónoma de Castilla y León elegidos con criterios pragmáticos.

Mediciones: Edad y sexo. Patología cardiovascular asociada y Diabetes. Creatinina, índice albúmina creatinina, Tasa de filtrado glomerular estimado con las formulas MDRD y Crockroft-Gault. Se considera lesión de órgano diana si la creatinina está entre 1,2-1,4 mg/dl en mujeres y 1,3-1,5 en varones, o el índice albúmina creatinina entre 30-300 mg/gr. Se considera Enfermedad renal si creatinina > 1,4 en mujer o 1,5 mg/dl en varón o índice albúmina/creatinina > 300 mg/gr. Consideramos que hay una lesión renal si la creatinina o índice albúmina/cratinina alcanza la afectación de órgano diana o la tasa de filtrado glomerular con algunos de los dos métodos es inferior a 60 ml/min/1,73m² .

Resultados:

La edad media fue de 69 años (67,2 los varones y 70,5 las mujeres), siendo mujeres el 55%. Son diabéticos el 18,6%. Encontramos lesión de órgano diana por creatinina elevada en el 7% y microlabuminuria en el 9,1%. Encontramos enfermedad renal por creatinina elevada en el 5,9% y macroalbuminuria en el 2,9%. La tasa de filtrado glomerular inferior a 60 ml/min/1,73m² es 21,7% con MDRD y 29,5,1% con Crockroft-Gault. Se considera que hay Lesión renal (patológico con alguna medida) en el 33,9% de los hipertensos estudiados y en el 38,9% de los hipertensos con diabetes.

No encontramos diferencia en cuanto al sexo en la presencia de lesión renal , pero si en la edad, 65,5 años sin nefropatía frente a 75,63

años con nefropatía ($p < 0.05$). Encontramos mayor prevalencia de enfermedad cardio y cerebrovascular, pero no de enfermedad arterial periférica en los pacientes con lesión renal.

Conclusiones:

La prevalencia de lesión renal es elevada, especialmente si se utiliza la tasa estimación de filtrado glomerular para evaluarla. El deterioro renal es mayor en los pacientes de mayor edad, diabéticos y con enfermedad cardio y cerebro vascular.