

Enfermedad renal crónica y factores iniciadores, de susceptibilidad y progresión en una muestra de personas diabéticas mayores de 60 años en Mar del Plata, Argentina, 2022-2023.

Datos preliminares de un estudio transversal

Autores: Marioli Paula^{1,2}; Perinetti Andrea¹; Finocchio Micaela²; Salaya Hernán³

Filiación institucional:

1. Escuela Superior de Medicina-Universidad Nacional de Mar del Plata. Buenos Aires, Argentina
2. Instituto de Atención Integral de la Salud Renal “Renálida”, Mar del Plata. Buenos Aires, Argentina
3. Instituto Nacional de Seguridad Social para Jubilados y Pensionados-PAMI, Mar del Plata. Buenos Aires, Argentina

Contacto autor: Paula Marioli paulamarioli@renalida.com

Objetivos: identificar la prevalencia y riesgo integrado conjunto para enfermedad renal crónica (ERC) y los principales factores iniciadores, de susceptibilidad y progresión en diabéticos mayores de 60 años ingresados a un programa de detección temprana de ERC desde junio 2022 hasta febrero 2023.

Métodos: diseño transversal analítico sobre una muestra aleatoria de 123 diabéticos mayores de 60 años. La variable dependiente fue la presencia de algún parámetro de ERC y las independientes, los antecedentes clínicos y de laboratorio. Se realizó análisis descriptivo y regresión logística múltiple. Se calcularon IC95% con p valor <0,05.

Resultados: La prevalencia de ERC fue del 48,8% (IC95% 39,7-58,0). El 35,0% (IC95% (26,9-44,1)) presentó riesgo leve y el 12,2% (IC95% (7,0-19,3)) riesgo moderado. El 82,1% (IC95% 74,2-88,4) tuvo diagnóstico de hipertensión arterial (HTA), de los cuales 28,7% (IC95% 20,1-30,6) tenía valores de tensión arterial fuera de objetivo. El 59,4% (IC95% 50,1-68,1) presentó obesidad, 39,8% (IC95% 31,1-49,1) antecedente de evento cardiovascular, 29,3% (IC95% 21,4-38,1) exposición a nefrotóxicos, 26,8% mal control metabólico (IC95% 19,2-35,6) y 14,6% (IC95% 8,9-22,1) injuria renal aguda (IRA) el último año. El 36,1% (IC95% 21,2-49,4) de varones tenía uropatía obstructiva. La edad, HTA, exposición a nefrotóxicos y antecedente de IRA fueron factores independientes para ERC (p<0,05).

Conclusiones: Hubo alta prevalencia de ERC y factores de riesgo de ocurrencia y progresión en la población estudiada. Este diagnóstico de situación preliminar permitió administrar los recursos disponibles para la implementación de un programa ajustado a la realidad local para la reducción multifactorial del riesgo cardiovascular y renal.

Palabras clave: Enfermedad Renal Crónica – Programas de detección diagnóstica - Diabetes – Hipertensión Arterial – Nefrotóxicos