Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1395

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4460 - CRIBADO Y DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC) EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE ICTUS

Y. Bautista Mártir[a], J. Teruel Ríos[b], A. Kramer Ramos[c], A. Santo González[d], M. Guillén Pérez[d] y J. Bernabé Mora[a]

[a]Médico Residente de 1[er] año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [b]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia.

Resumen

Objetivos: La ERC es un factor de riesgo cardiovascular independiente que favorece la aparición de ictus y a su vez tener antecedentes previos de ictus u otra patología cardiovascular constituye un factor de progresión de ERC. El objetivo prioritario es valorar el diagnóstico y cribado de ERC realizado en aquellos pacientes que han sufrido ictus dada la importancia de controlar factores comunes de progresión como puede ser la hipertensión o la diabetes.

Metodología: Estudio observacional retrospectivo en pacientes mayores de 50 años con algún FRCV. Muestreo oportunista en pacientes que consultan en AP. Se analiza el grado de infradiagnóstico de ERC según criterios KDIGO (filtrado glomerular estimado (FGe) calculado mediante ecuación CKD-EPI inferior a 60 ml/min/1,73 m^2 y/o proteinuria calculada mediante cociente albúmina/creatinina (Cc Alb/Cr) superior a 30 mg/g) y el nivel de uso de dichas técnicas de cribado. Se calculó muestra para un nivel de confianza del 95%, precisión del 5% y una proporción esperada del 21% a la luz del estudio EPIRCE. Se efectuó análisis estadístico descriptivo.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 455 pacientes de los que 26 presentan antecedente de ictus (61,5% son hombres). De estos, 5 casos están diagnosticados como ERC (19,2%). Sin embargo, 9 pacientes, el 34,6%, cumplen criterios de ERC por lo que 4 pacientes, el 44,4%, están afectados por infradiagnóstico. En 23 pacientes con ictus (88,5%) se realizó el cribado del FGe pero en tan solo 18 de ellos (69,2%) se completó por medio del cribado de la albuminuria. Todos los pacientes con cribado de albuminuria tenían a su vez el cribado de FGe.

Conclusiones: La frecuencia observada de ERC en nuestra población con antecedente de ictus es superior a la media nacional para el mismo grupo de edad (según estudio EPIRCE 2010) aunque existe un elevado grado de infradiagnóstico, dos de cada cinco enfermos no están diagnosticados de ERC a pesar de que los datos para determinar dicho diagnóstico están referidos en su historia clínica. El menor número de determinaciones del Cc Alb/Cr condiciona la presencia e incrementa el infradiagnóstico de ERC en estos pacientes.

Palabras clave: Enfermedad renal crónica. Ictus. Cribado. Infradiagnóstico.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.