



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/4685 - RIESGO DE PROGRESIÓN EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC)

Á. Miranda Morcillo^a, J. Moreno Bellón^a, P. Ruiz Frías^b, P. Pérez Alberola^a, B. Álvarez Moreno^a, E. Bajo Sánchez^c, M. Navarro Garcés^d, L. Lucendo Marañés^e, P. Cervera Padrell^f y F. Navarro i Ros^g

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Doctor Peset. Centro de Salud Fuente de San Luis. Alicante. ^bFarmacéutico especialista farmacia hospitalaria. Genesiscare. Cádiz. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dMédico Residente de 2^º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Doctor Peset. Centro de Salud Fuente de San Luis. Alicante. ^eMédico Residente de 2^º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Fuente de San Luis. Valencia. ^fMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Fuente de San Luis. Valencia. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer el riesgo de progresión de ERC de sujetos diagnosticados de ERC en un centro de salud urbano.

Metodología: Estudio observacional transversal incluye a pacientes anticoagulados con acenocumarol diagnosticados de ERC. Se realiza una búsqueda en el cupo asignado mediante el panel de control “alumbra” introduciendo como criterios de búsqueda “nefropatía crónica” CIE 9: 585. Posteriormente se registran variables demográficas y clínicas (presión arterial –PA-, filtrado glomerular –FG-, microalbuminuria) registradas en historia clínica electrónica (HCE). Se considera riesgo de progresión la presencia de un cociente microalbúmina creatinina (CAC) ≥ 300.

Resultados: Se obtienen 143 sujetos con diagnóstico de ERC. 40,6% hombres, 59,4% mujeres. La edad media es de $78,41 \pm 11,41$ años. Se detecta microalbuminuria en el 36,4%. El CAC está entre 30 y 300 en el 29,5% de sujetos ($n = 38$), es ≥ 300 en el 7% de pacientes ($n = 9$). En FG ≥ 30 el CAC ≥ 300 en el 21,4% de sujetos ($n = 3$). En FG ≥ 30 la presencia de CAC ≥ 300 sucede en el 4,4% de los pacientes ($n = 6$).

Conclusiones: El CAC está aumentado en pacientes con el filtrado disminuido. En más de 1/3 de los pacientes se detecta microalbuminuria. 1 de cada 5 pacientes con FG disminuido está en riesgo alto de progresión de su ERC.

Palabras clave: Enfermedad renal. Microalbuminuria. Cociente.