



CARTAS AL EDITOR

Falta un detalle en la revisión: la fórmula Huge



A missing detail in the review: The Huge formula

En referencia a la reciente revisión «Enfermedad renal crónica en el paciente anciano»¹ queremos, en primer lugar, felicitar a los autores por su calidad, concreción y metodología.

A su vez deseáramos hacer una anotación al mismo sobre un detalle en la revisión que hemos echado en falta. Es la inclusión de la fórmula HUGE².

Esta fórmula diseñada por médicos españoles tan solo hace 5 años, se ha desarrollado y validado basándose en una población general, y teniendo en cuenta los valores del hematocrito, urea y el género:

$$L = 2,505458 - (0,264418 \times \text{hematocrito}) + (0,118100 \times \text{urea}) + (1,383960 \text{ si varó n}).$$

Si el valor L resulta un número superior a 0, el paciente se considera que es portador de una insuficiencia renal, y por tanto con valor como *screening* de esta enfermedad³.

Con este método se evita el uso de la creatinina sérica, dado que no es un buen marcador de la función renal y no traduce solo el filtrado glomerular, sino que también es reflejo de la masa muscular y el estado nutricional⁴.

Contamos con estudios iniciales prometedores sobre su posible utilidad predictora en la aparición de futuros fracasos renales agudos, mortalidad y el incremento de los niveles de creatinina^{3,5}.

El empleo de esta fórmula puede ser un elemento muy útil en la valoración de un anciano, con una posible insuficiencia renal, en aquellos en las que como única manifestación de la enfermedad renal es la presencia de un filtrado glomerular inferior a 60 ml/min⁶, tal y como se aboga en las vigentes guías KDIGO⁷.

Pensamos que supone una herramienta española muy operativa, cómoda y con posibilidades de automatizarse en todas las peticiones de valoración del estado renal de nuestros ancianos mayores

de 70 años. La misma la hemos utilizado en nuestro estudio FAS-70 (pendiente de publicación) y que ha sido objetivo fundamental en el trabajo de fin de grado de la Dra. Guerrero.

Bibliografía

1. Mora-Gutiérrez JM, Slon Roblero MF, Castaño Bilbao I, Izquierdo Bautista D, Arteaga Coloma J, Martínez Velilla N. Enfermedad renal crónica en el paciente anciano Rev Esp Geriatr Gerontol. 2016. Doi:10.1016/j.regg.2016.03.006.
2. Alvarez-Gregori JA, Robles NR, Mena C, Ardanuy R, Jauregui R, Macías-Núñez JF. The value of a formula including haematocrit, blood urea and gender (HUGE) as a screening test for chronic renal insufficiency. J Nutr Health Aging. 2011;15:480–4.
3. Heras M, Fernández-Reyes MJ, Guerrero MT, Muñoz A. Valor pronóstico de la fórmula HUGE en el seguimiento de la enfermedad renal en ancianos. Diálisis y Traspl. 2013;34:115–9.
4. Heras M, Fernández-Reyes MJ, Guerrero MT. Sobre la estimación de la función renal en el anciano: implicaciones del uso sistemático de la fórmula Modification of Diet in Renal Disease para el ajuste farmacológico. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2010;45:50–1.
5. Robles NR, Ferreira F, Martínez-Gallardo R, Alvarez Gregori J, Sánchez-Casado E, Cubero JJ, et al. Hematocrit, urea and gender: The hematocrit, urea and gender formula for prognosing progressive renal failure in diabetic nephropathy. Eur J Intern Med Netherlands. 2012;23:283–6.
6. Heras M, Fernández-Reyes MJ, Guerrero MT, Sánchez R. Evaluación de la función renal en el anciano con la fórmula HUGE. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2013;48:94–5.
7. Official Journal International Society of Nephrology. KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. Kidney Int Suppl. 2013;3:1–163.

Manuel-María Ortega-Marlasca

Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Cádiz, Cádiz, España

Correo electrónico: marlasca@makyyo.es

<http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2016.08.001>
0211-139X/

© 2016 SEGG. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.