

# Optimización de la detección precoz de la Enfermedad Renal Crónica: análisis estadísticos de marcadores de laboratorio de daño renal

Marcos Gai<sup>1,2</sup>; Pablo Reta<sup>1</sup>; Beatriz Damiani<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Juan Agustín Maza - <sup>2</sup>Hospital Militar Regional Mendoza

<sup>3</sup>Centro de Medicina preventiva Dr. Emilio Coni - Contacto: [bdamiani@umaza.edu.ar](mailto:bdamiani@umaza.edu.ar)

## Introducción

En el año 2006 la Sociedad Internacional de Nefrología y la Federación Internacional de Fundaciones Renales promovieron la institución del "Día Mundial del Riñón" para concientizar a la población de los riesgos que amenazan la salud de los riñones y prevenir la Enfermedad Renal Crónica (ERC). Esta enfermedad se define por la presencia de daño renal por más de tres meses, evidenciado por alteraciones de la función renal o marcadores de daño renal o anomalías estructurales. El problema principal de la ERC radica en que los cuatro primeros estadios del mal funcionamiento de los riñones no presentan síntomas, por lo que representan un desafío por parte de los profesionales de la salud para el diagnóstico temprano a fin de evitar la ERC Terminal que requiere tratamientos de diálisis o trasplante. Esta última fase de la enfermedad acarrea un importante deterioro de la calidad de vida del paciente y además tiene un alto costo para el sistema sanitario.

## Objetivos

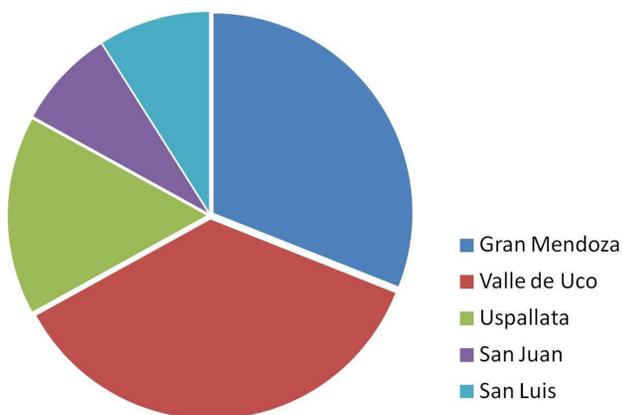
Identificar mediante análisis de laboratorio de tamizaje a individuos potencialmente predispuestos a padecer Enfermedad Renal Crónica de una población sana de adultos jóvenes.

## Metodología

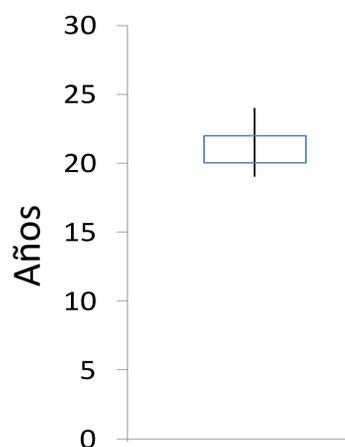
La población estudiada comprende a ciudadanos de ambos sexos con edades entre 18 y 25 años de la zona de Cuyo, que se presentaron como postulantes a ingresar como Soldados Voluntarios para su evaluación de aptitud física (N=370) en el período entre setiembre y diciembre de 2015. El 85% son de sexo masculino. A cada paciente se le tomó una muestra de sangre en ayunas, en la que se determinó uremia y creatinemia, ambas por método cinético en autoanalizador CM250 de Wiener. Además se les solicitó una muestra de la primera orina de la mañana donde se determinó la presencia de proteinuria y hematuria utilizando tiras reactivas Urinestrip de Wiener.

## Resultados

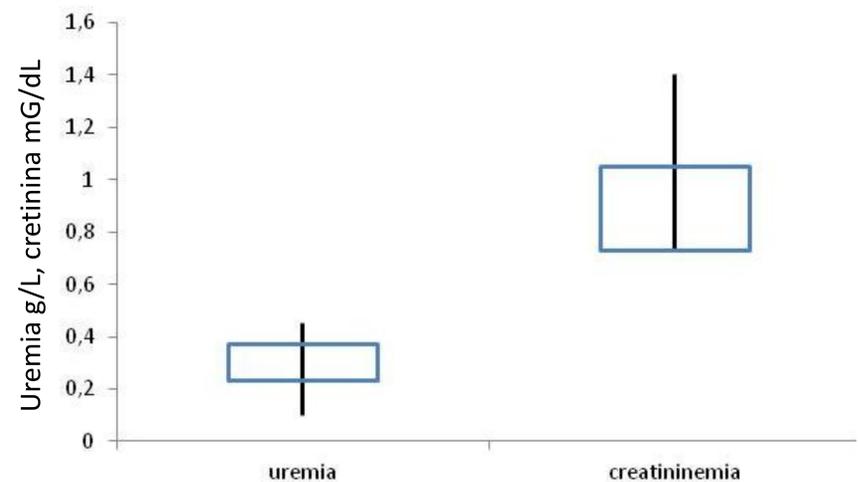
Distribución geográfica de la población



Edad de la población



Parámetros bioquímicos



El valor promedio de uremia fue de  $0,30 \pm 0,7$  g/L, el 97,6% de los individuos estuvo dentro del rango de valores de referencia (VR), 1,3% debajo de VR y 1,1% por encima de VR. El valor promedio de creatinemia fue de  $0,89 \pm 0,16$  mg/dL, estando el 90,5% comprendido dentro del rango de VR, 8,3% por debajo de VR y 1,2% por encima de VR. Existe alta correlación entre resultados de Uremia y Creatinemia (Pearson Test,  $p: 0,012$ ,  $R^2: 0,028$ ). Se observó hematuria en el 4,05% de la población estudiada (15). En mujeres (7 casos), el 85% de la hematuria se correspondía con sangrado menstrual activo. Se encontraron 6 pacientes con proteinuria (1,62%), de los cuales 3 casos presentaron valores elevados de uremia, 1 solo caso elevación de uremia y creatinina, y 2 asociados con hematuria (ambos varones).

## Discusión y Conclusiones

-Existe baja prevalencia de casos con criterios de alarma de Enfermedad Renal Crónica en adultos jóvenes sanos. Sólo un individuo presenta simultáneamente tres criterios de riesgo de padecer ERC al corto o mediano plazo en la población analizada.

- Este trabajo demuestra la utilidad de contrastar parámetros bioquímicos de funcionamiento renal para la pesquisa de Enfermedad Renal en una población joven y sana.

