

**TITULO:**

Pesquisa de personas en riesgo de falla renal en Santiago, Chile.

**AUTORES:**

Dr. E. Pais, Ing. R. Carrasco, Ing. F. Maldonado, Dr. R. Vásquez, Dra. M. Manso, Bq. E. Espejo, Dra. P. Barrera, Dra. E. Llach, Dr. P. Yañez.

**RESUMEN:**

El día mundial del riñón (WKD) surge como una iniciativa para tomar conciencia sobre la enfermedad renal, a partir de esto implementamos por segundo año consecutivo un screening de población en riesgo de IRCT.

En el WKD 2009 se encuestó a 1086 personas, 986 se realizaron exámenes por presentar algún factor de riesgo. Se midió el IMC, presión arterial, creatininemia por el Método de Jaffé (Architect 2000i, Abbott) y examen de orina (Combur-Test/Chemstrip, Roche), la lectura se realizó en el equipo URISYS 2400. Se utilizó la ecuación de MDRD para estimar la velocidad de filtración glomerular en población mayor de 18 años y la ecuación de Schwartz en menores de 18 años (GFR reducida definida como  $<60 \text{ ml/min} \times 1.73\text{m}^2$ ).

Se define por riesgo de obesidad  $25 \leq \text{IMC} < 30$  y obesidad  $\text{IMC} \geq 30$ . La proteinuria alterada fue definida por una lectura  $\geq 25 \text{ mg/dl}$  y la creatininemia por una lectura de creatinina en hombres  $> 1.20 \text{ mg/dl}$  y en mujeres  $> 0.90 \text{ mg/dl}$ . Se consideraron la edad, sexo, HTA, DM2 y tabaquismo como factores de riesgo clínicos; se seleccionaron la proteinuria y creatininemia como exámenes relevantes de laboratorio.

Para efectos de categorizar e integrar los datos clínicos y de laboratorio, y estandarizar los criterios de análisis, desarrollamos un modelo de decisión computarizada que clasificó a los participantes en cuatro categorías (no sugerente, no concluyente, con riesgo de desarrollar y sugerente de enfermedad renal).

El promedio de edad de la población encuestada fue de  $49 \pm 15.6$  años con un 77.6% de mujeres, 40% HTA y 17.7% de DM2. En riesgo de obesidad 397 (37%) y de obesidad 331 (30%). Se detectó proteinuria en 41 personas (4%), la creatininemia alterada en 101 (11%) y la GFR reducida en 54 (5.7%) de las personas. En los pacientes sin antecedentes de HTA se encontró un 13.9% con valores superiores a 140/90 mmHg. En el 48,6 de los pacientes con HTA conocida se detectaron cifras de presión arterial elevadas, un 15.6% de estos no presentaban tratamientos farmacológicos.

**CONCLUSIONES:** El modelo computacional arrojó que 91 personas (8%) son sugerentes de enfermedad renal las cuales fueron incorporadas a un estudio adicional y 221 (21%) tienen riesgo de desarrollar enfermedad renal. La proteinuria, creatininemia alterada, obesidad, HTA y diabetes fueron frecuentemente encontradas en nuestra campaña de pesquisa poblacional. Este tipo de screening con el apoyo de un modelo decisional computacional puede ser útil en la identificación de personas con riesgo de desarrollar IRCT.