

¿CÓMO SE ENCUENTRAN LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON PQRAD EN EL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO?

González Martínez Miguel Ángel, Hernández García Elena, Prados Garrido María Dolores, Morales García Ana Isabel
Hospital Universitario Clínico San Cecilio (Granada)

INTRODUCCIÓN

La **enfermedad cardiovascular (CV)** es la principal causa de mortalidad y la **HTA** el principal factor de progresión hacia la enfermedad renal en los pacientes con **PQRAD**.

Tabla 1

Características de 20 pacientes diagnosticados de manera incidental de PQRAD en un estudio observacional descriptivo, en función del año en el que se llevó a cabo el diagnóstico incidental.

	Total (N=20), n (%)	2021 (n=8), n (%)	2020 (n=7), n (%)	2019 (n=5), n (%)
Edad del paciente (años), mediana; RIQ	47; 28-62	54; 28-89	30; 25-55	58; 29-82
Sexo del paciente				
Hombre	10 (50)	5 (62.5)	2 (28.6)	3 (60)
Mujer	10 (50)	3 (37.5)	5 (71.4)	2 (40)
Valores de TA				
>140/90 mmHg	6 (30)	2 (25)	2 (28.6)	2 (40)
110/75-139/89 mmHg	11 (55)	4 (50)	4 (57.1)	3 (60)
<109/74 mmHg	3 (15)	2 (25)	1 (14.3)	0 (0)
Niveles de LDL (mg/dl), mediana; RIQ	112; 94-145	138; 105-160	121; 74-148	107; 83-110
Datos no disponibles	3 (15)	3 (37.5)		
Niveles de CT* (mg/dl), mediana; RIQ	178; 157-222	179; 157-222	210; 137-231	171; 157-177
Niveles de HDL (mg/dl), mediana; RIQ	51; 43-68	49; 40-59	65; 46-70	49; 39-69
Datos no disponibles	3 (15)	3 (37.5)		
Niveles de TG [‡] (mg/dl), mediana; RIQ	100; 64-183	143; 67-265	83; 60-87	117; 85-200
Creatinina (mg/dl), mediana; RIQ	1.1; 0.7-1.7	1.2; 0.6-1.4	1; 0.7-1.2	1.7; 0.8-2.1
Filtrado Glomerular [§] (ml/min), mediana; RIQ	62; 43-98	62; 52-100	81; 58-100	41; 32-88
Proteinuria [¶] (mg/g), mediana; RIQ	116; 47-187	163; 125-228	64; 43-119	58; 40-945
Datos no disponibles	2 (10)	1 (12.5)	1 (14.3)	
Albuminuria [¶] (mg/g), mediana; RIQ	30; 14-54	44; 25-75	16; 5-30	34; 7-749
Datos no disponibles	3 (15)	2 (25)		1 (20)
Presencia de descendencia				
Sí	10 (50)	4 (50)	4 (57.1)	2 (40)
No	10 (50)	4 (50)	3 (42.9)	3 (60)
Antecedentes Familiares de PQRAD				
Sí	14 (70)	3 (37.5)	6 (85.7)	5 (100)
No	6 (30)	5 (62.5)	1 (14.3)	0 (0)
Método diagnóstico				
Imagen ECO	19 (95)	8 (100)	6 (85.7)	5 (100)
Estudio Genético	1 (5)	0 (0)	1 (14.3)	0 (0)
Tamaño riñón derecho (cm), mediana; RIQ	15; 11-17	13; 10-16	14; 11-23	17; 10-17 [†]
Datos no disponibles	8 (40)	3 (37.5)	3 (42.8)	2 (40)
Tamaño riñón izquierdo (cm), mediana; RIQ	13; 11-17	13; 10-14	15; 11-15 [†]	17; 10-17 [†]
Datos no disponibles	9 (45)	3 (37.5)	4 (57.1)	2 (40)
Presencia de litiasis				
Sí	2 (10)	1 (12.5)	0 (0)	1 (20)
No	18 (90)	7 (87.5)	7 (100)	4 (80)
Presencia de ITUs				
Sí	6 (20)	2 (25)	2 (28.6)	0 (0)
No	14 (80)	6 (75)	5 (71.4)	5 (100)

RIQ, recorrido intercuartílico (cuartil 25-cuartil 75).

* Niveles de colesterol total en sangre expresados por mg/dl.

‡ Niveles de triglicéridos en sangre expresados por mg/dl.

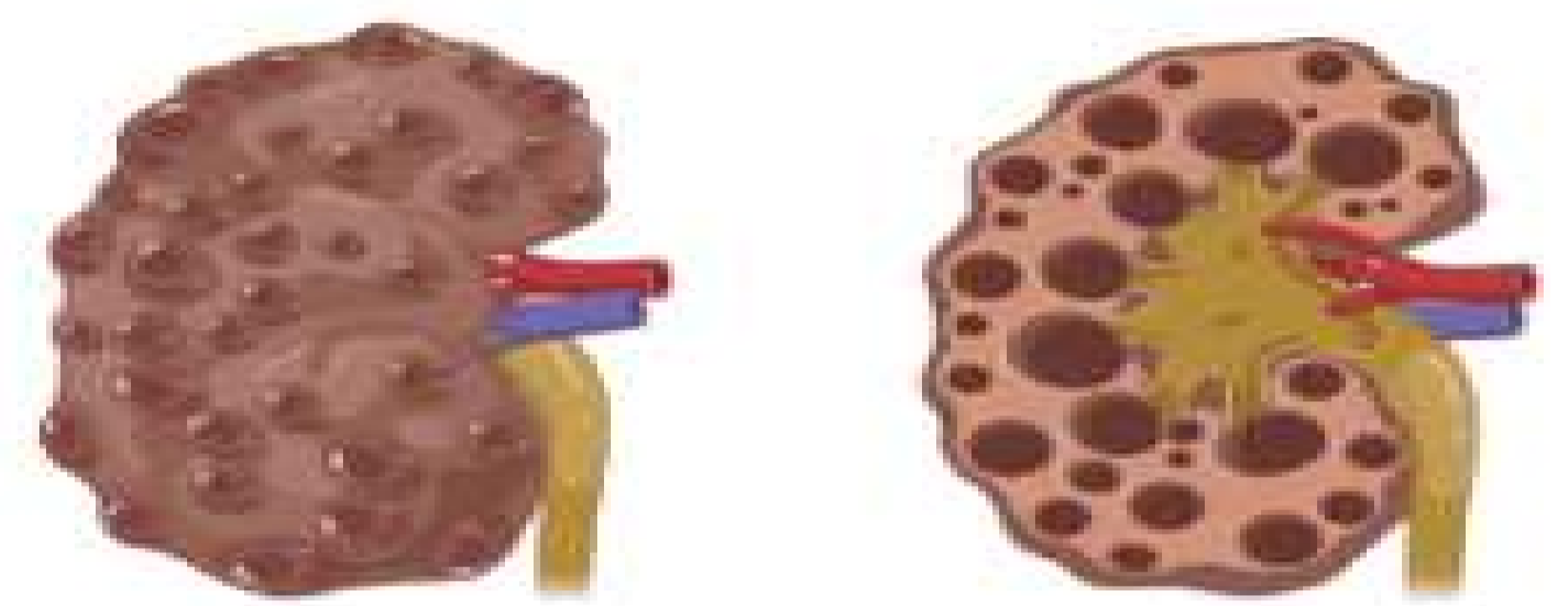
§ Filtrado Glomerular por medio de la fórmula de CKD-EPI.

¶ Proteinuria expresada por cociente proteína/creatinina (CPC).

‡‡ Albuminuria expresada por cociente albúmina/creatinina (CAC).

† P25-P50.

Estudio descriptivo observacional de pacientes incidentes en consulta monográfica de **PQRAD** en nuestro centro, **entre 2019 y 2021**.



RESULTADOS

-70% AF de PQRAD

-95% ecografía

-50% descendencia en el momento del diagnóstico.

-85% TA>110/75 mmHg y 30% TA>140/90 mmHg en el momento del diagnóstico.

-RI 13 cm y RD 15 cm.

-FG CKD-EPI 62 ml/min.

-Proteinuria 116 mg/g y albuminuria 30 mg/dl.

-Colesterol total 178 mg/dl, LDL 112 mg/dl y triglicéridos 100 mg/dl.

CONCLUSIONES

→ Estamos llegando tarde al diagnóstico de la PQRAD.

→ Adelantar el diagnóstico con el objetivo de disminuir la principal causa de mortalidad y enlentecer la progresión de la enfermedad renal.

