

PANORAMA ACTUAL DE LOS PACIENTES EN SEGUIMIENTO EN NEFROLOGÍA CLÍNICA: ESTUDIO TRASVERSALE DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN LA CONSULTA EXTERNA

M. Pujol Pujol, M. Rivero Martínez, A. Rodríguez Moreno, M. Álvarez Nadal, A. Sánchez Fructuoso, C. García-Carreño
Servicio de Nefrología. Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

La consulta ambulatoria de Nefrología atiende a una población heterogénea con enfermedad renal crónica (ERC) de diversa etiología y grado de progresión. Conocer el perfil clínico y demográfico de estos pacientes es fundamental para optimizar el seguimiento, conocer prevalencia y evolución de las distintas patologías renales.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Corte transversal de pacientes vistos en consultas externas de 3 facultativos de Nefrología Clínica de un hospital de 3er nivel (cobertura 357000 pacientes) del 15/11/2023-10/4/2025. Se analizaron características demográficas, diagnóstico, función renal y albuminuria.

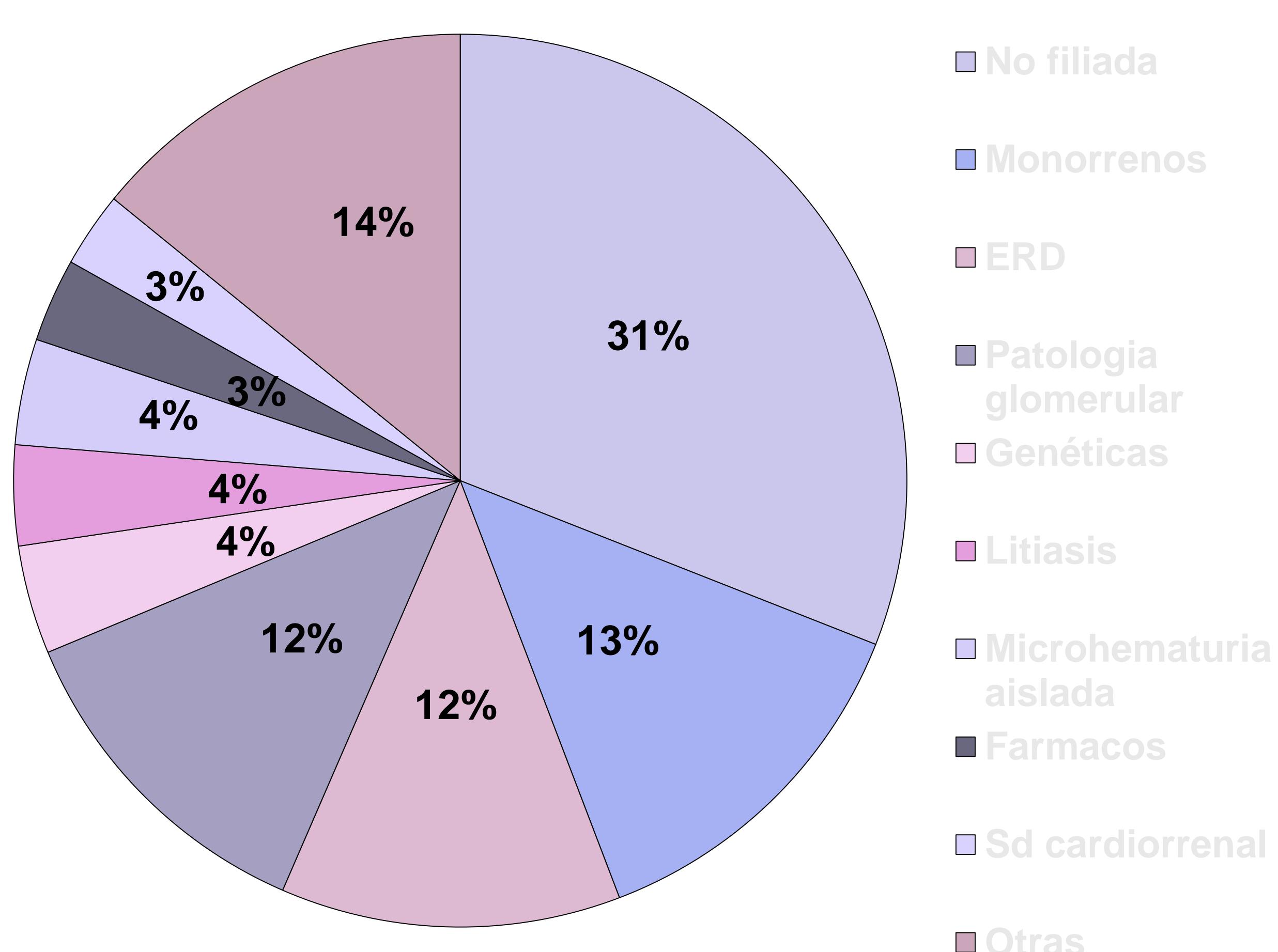
RESULTADOS:

TABLA 1. INFORMACIÓN BASAL DE LOS PACIENTES

DATOS INICIALES	N=700
Hombres; n (%)	417 (59,6%)
Edad; años (SD)	66,6 (50-83,2)
Edad mujeres; años (SD)	65,5 (50-81)
Edad hombres; años (SD)	67,4 (51-83,8)
FGe; mil/min/1.73m ³ (SD)	52,3 (26,9-77,7)
FGe hombres; mil/min/1.73m ³ (SD)	51,1(20,7-81,5)
FGe mujeres; mil/min/1.73m ³ (SD)	53,4 (25,2-81,6)
Albuminuria; mg/g (SD)	215 (0 - 485,8)
Albuminuria hombres; mg/g (SD)	221 (0 - 492,3)
Albuminuria mujeres; mg/g (SD)	206 (0 - 476,9)

- Un 3.1% de pacientes fallecieron durante el seguimiento
- **El diagnóstico se realizó por biopsia renal en el 16,7% de los pacientes.**

GRÁFICO 1. CAUSA DE PATOLOGÍA RENAL

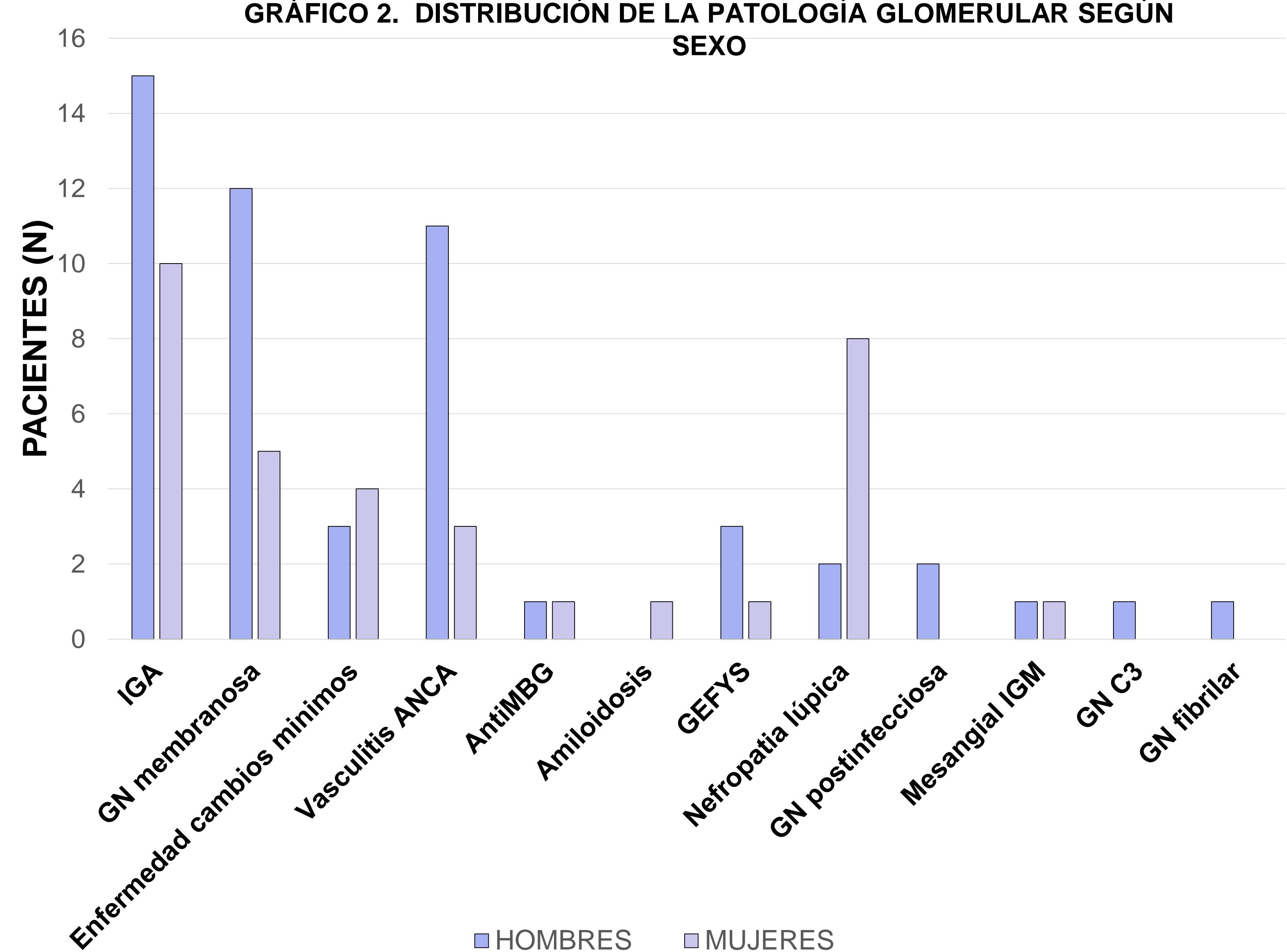


TABLAS 2 COMPARACIÓN FILTRADO GLOMERULAR Y ALBUMINURIA (A/C) ENTRE PATOLOGÍAS

Patología	n	FG (media ± DE)	Albuminuria (media ± DE)	Diferencia FG vs otros grupos	Diferencia Albuminuria vs otros grupos
No filiada	215	47.3 ± 4.7	155 ± 15.5	-20.4 vs Glomerular (***) +1.3 vs Diabetes (ns)	-455 vs Glomerular (***) -260 vs Diabetes (***)
Glomerular	85	67.7 ± 6.8	610 ± 61.0	+20.4 vs No filiada (***) +21.7 vs Diabetes (***)	+455 vs No filiada (***) +195 vs Diabetes (***)
Diabetes	86	46.0 ± 4.6	415 ± 41.5	-1.3 vs No filiada (ns) -21.7 vs Glomerular (***)	+260 vs No filiada (***) -195 vs Glomerular (***)

(***) p < 0.001 (ns) no significativo

GRÁFICO 2. DISTRIBUCIÓN DE LA PATOLOGÍA GLOMERULAR SEGÚN SEXO



CONCLUSIÓN

- La **etiología más frecuente de ERC fue la causa no filiada**, siendo los pacientes con esta patología los más añosos.
- Las siguientes etiologías más frecuentes fueron: monorrenos, diabetes y patología glomerular, respectivamente.
- La **enfermedad renal diabética presenta la peor función renal** mientras que la **patología glomerular presenta mayor albuminuria**.
- Estos datos subrayan la complejidad de la población con ERC y la importancia de un abordaje diagnóstico que incluya el uso racional de la biopsia y pruebas genéticas, para un mejor diagnóstico etiológico y manejo de nuestros pacientes.

