



## 242/3307 - ESTADO DE LA POLIQUISTOSIS RENAL AUTOSÓMICA DOMINANTE EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA

P. Fernández López<sup>a</sup>, J. García González<sup>b</sup> e I. Merino de Haro<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Zubia. Granada. <sup>b</sup>Enfermero. Centro de Salud La Zubia. Granada. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sabinillas. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** La poliquistosis renal autosómica dominante (PQRAD) es la enfermedad hereditaria que con mayor frecuencia ocasiona fallo renal y necesidad de terapia renal sustitutiva (TRS), ya sea diálisis o trasplante. Se desconoce la magnitud global del problema ya que no existe un registro actualizado de los pacientes que no están en TRS, pero si necesitan atención médica y medidas para atenuar los síntomas y evitar la transmisión a su descendencia. Objetivo: realizar un estudio observacional de una zona básica de salud, para conocer la situación actual en AP, y diseñar conjuntamente un plan de actuación y concienciación.

**Metodología:** Población total de 62.685 personas distribuida en 6 pueblos, atendida por 27 médicos de familia. Se seleccionan a los pacientes diagnosticados de PQRAD CIE10.- 753.12. Variables: edad sexo, número de consultas en nefrología, nº de eco renal, estar en TRS (diálisis/trasplante), confirmación diagnóstica ecográfica, y función renal actual calculando la función renal mediante la fórmula CKD-EPI.

**Resultados:** Se seleccionan 40 pacientes. Edad media de  $51 \pm 19$  años con edad mínima de 10 años y máxima de 86 años, hombres el 47,5%. La distribución por edad fértil de 0 a 16 años 7,5%, de 16 a 50 años 35%, y mayores de 50 años el 57,5%. Presentan afectación hepática 30%. La función renal en los pacientes no consta en su historia ninguna vez en el 85% de los pacientes. Distribución por estadios de la función renal en pacientes sin TRS: I. 45,5%; II. 29%; IIIa. 10%; IIIb. 6,5%; IV. 10%; V. 0.

|                                | Terapia renal sustitutiva (TRS) | Sin TRS     |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| Nº pacientes                   | 9 (22,5%)                       | 31 (77,5%)  |
| Edad (años)                    | $61 \pm 11$                     | $48 \pm 19$ |
| Nº de ecografías               | $6 \pm 5$                       | $2 \pm 2$   |
| Nº de revisiones en nefrología | $36 \pm 16$                     | $8 \pm 7$   |

**Conclusiones:** 1. El correcto conocimiento del estado actual de los pacientes en AP es deficiente pues solo consta la función renal en la historia de AP es del 15%. 2. El gasto en número de consultas y ecografías es superior en pacientes en TRS, afectando a pacientes en edades más tardías. 3. La

población diana para actuar mediante consejo genético por estar en edad fértil es del 35%.

**Palabras clave:** Poliquistosis renal autosómica dominante.