



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

330/22 - UNA APROXIMACIÓN AL TRATAMIENTO DE LA POLIQUISTOSIS RENAL AUTOSÓMICA DOMINANTE

P. Fernández López¹; J. García González²; I. Merino de Haro³; G. Cedeño Manzano⁴.

¹Médico de Familia. Centro de Salud de Huétor Vega. Granada.; ²Enfermero. Centro de Salud La Zubia. Granada.; ³Médico de Familia. Centro de Salud de La Zubia. Granada.; ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ZBS La Zubia. Granada.

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio observacional de una zona básica de salud, para conocer y diseñar un plan de actuación y concienciación, pues la Poliquistosis Renal Autosómica Dominante (PQRAD) es la enfermedad hereditaria que con mayor frecuencia ocasiona fallo renal

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 (Dialisis/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 ± 18.9 años mínima de 10.6 y máxima de 85.8, hombres el 47,5%. Presentan afectación hepática 30%. La función renal no consta en el 85% de los pacientes. ESTADIOS DE LA FUNCION RENAL en pacientes sin TRS : I- 45,5% II-29% IIIa.-10% IIIb.-6.5% IV.-10% V.- 0

	EN TERAPIA RENAL SUSTITUTORIA (TRS)	Y SIN TRS
Nº PACIENTES	9 (22,5%)	31 (77,5%)
EDAD (AÑOS)	61 ± 11	48 ± 19
Nº ECOGRAFIAS	6 ± 5	2 ± 2
Nº CONSULTAS NEFROLOGIA	36 ± 16	8 ± 7

Conclusiones: El conocimiento estado actual de los pacientes en AP es deficiente pues solo consta la función renal en la historia de AP es del 15%. El número de consultas y ecografías es superior en pacientes en TRS, afectando a pacientes en edades más tardías. La población diana para actuar mediante consejo genético por estar en edad fértil es del 35%