

Carta al editor

Impacto de intervención multidisciplinaria en atención primaria sobre la función renal en sujetos no diabéticos

Impact of Multidisciplinary Intervention in Primary Care on Renal Function in Non-diabetic Persons

Guillermo Hernández-Llamas,* Graciela Arias-Villegas,* Héctor Hernández-Llamas.**

Estimado editor

En fecha reciente, nuestro grupo publicó un trabajo en el que se analizaron los resultados del manejo por un año de 306 pacientes diabéticos sin enfermedad renal crónica (SINERC), y de 70 con la enfermedad (CONERC).¹ Utilizando la misma metodología, y de forma simultánea, se estudiaron 75 pacientes no diabéticos.

Se trató de un grupo de 59 mujeres y 16 hombres con 55 y 61 años de edad promedio, respectivamente; 39 recibieron bloqueadores de ARA-2, cuyos padecimientos fueron: hipertensión arterial (n=13), dislipidemia (n=3), obesidad (n=4), dislipidemia y obesidad (n=11), dislipidemia, obesidad e hipertensión arterial (n=22), obesidad e hipertensión arterial (n=7) y dislipidemia e hipertensión arterial (n=10).

Los pacientes se agruparon de acuerdo con su función renal, 57 de ellos tenían una tasa de filtración glomerular (TFG) ≥ 59 ml/min/1.73m², y el resto, < 59 ml/min/1.73m². En la tabla 1 se presenta la media de las diferencias y el intervalo de confianza a 95% de los factores de riesgo y la TFG en pacientes SINERC, mientras que en la tabla 2 se presentan los de pacientes CONERC. Para ambos grupos se observaron mejoras en cuanto a la reducción de algunos de los factores de riesgo (LDL, triglicéridos e índice de masa corporal). No se reportó evidencia de modificación en la TFG. No obstante, es necesario destacar que el reducido número de pacientes no diabéticos observados y el intervalo de confianza construido, si bien no permite descartar la hipótesis relacionada con una ausencia de cambio, la media y el límite superior del intervalo sugieren que sí hubo una mejoría.

Sugerencia de citación: Hernández-Llamas G, Arias-Villegas G, Hernández-Llamas H. Impacto de intervención multidisciplinaria en atención primaria sobre la función renal en sujetos no diabéticos. *Aten Fam.* 2023;30(2):163-164. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2023.2.85035>

Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

*Unidad de Especialidades Médicas de Enfermedades Crónicas, Secretaría de Salud. Mazatlán, México.
**The Johns Hopkins University

Correspondencia:
Guillermo Hernández-Llamas
gmo.hernandez48@gmail.com

Tabla 1. Análisis estadístico de factores de riesgo

Nivel de confianza (95.0%) Grupo SINERC (filtración ≥ 59 ml/min/1.73m ²)				
	Intervalo de confianza	Medio	Inferior	Superior
Presión arterial sistólica	4.7	-5.9	-10.7	-1.2
Presión arterial diastólica	2.6	-6.2	-8.8	-3.7
Colesterol total	10.4	-10.7	-21.0	-0.3
HDL	2.2	3.1	0.9	5.3
LDL	9.1	-11.8	-20.8	-2.7
Triglicéridos	19.2	-34.1	-53.4	-14.9
HbA1c	0.2	-0.3	-0.5	0.0
Prueba de creatinina	0.1	0.0	-0.1	0.1
Peso	1.2	-3.0	-4.2	-1.8
Índice de masa corporal	0.5	-1.3	-1.8	-0.7
TFG	5.9	0.5	-5.4	6.4

Tabla 2. Análisis estadístico de factores de riesgo en pacientes

Nivel de confianza (95.0%) Grupo CONERC (filtración < 59 ml/min/1.73m ²)				
	Intervalo de confianza	Medio	Inferior	Superior
Presión arterial sistólica	11.2	-14.6	-25.8	-3.4
Presión arterial diastólica	6.5	-4.6	-11.1	1.8
Colesterol total	26.9	6.0	-20.9	32.9
HDL	6.3	5.1	-1.2	11.4
LDL	14.4	-6.6	-21.1	7.8
Triglicéridos	33.7	-48.8	-82.6	-15.1
HbA1c	0.3	-0.2	-0.5	0.2
Prueba de creatinina	0.2	-0.1	-0.3	0.1
Peso	2.8	-4.2	-6.9	-1.4
Índice de masa corporal	1.3	-1.2	-2.4	0.1
TFG	11.4	10.9	-0.5	22.2

Referencias

1. Hernández-Llamas G, Arias-Villegas G, Hernández-Llamas H. Impacto de una estrategia de intervención multidisciplinaria en atención primaria sobre la función renal. *Aten Fam.* 2022;29(3):174-179. DOI:10.22201/fm.14058871p.2022.3.82836