

Joe Ordoñez Sánchez ^a; Jefferson Franklin Gallardo León ^b; Viviana Paola
Patiño Zambrano ^c; Alexandra María Alvarado Álvarez ^d

Nivel de creatinina en pacientes diabéticos hospitalizados en el área de clínica

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 1 núm., 3, septiembre,

2017, pp. 610-617

DOI: 10.26820/recimundo/1.4.2017.610-617

Editorial Saberes del Conocimiento

- a. Universidad de Guayaquil; joe.ordonezs@ug.edu.ec
- b. Universidad de Guayaquil; jeffgallardo1@hotmail.com
- c. Universidad de Guayaquil; viviana.patiño@ug.edu.ec
- d. Universidad de Guayaquil; alexandra.alvaradoa@ug.edu.ec

RESUMEN

Debido a las alteraciones renales en los pacientes diabéticos son frecuentes porque se va deteriorando de forma progresiva, es importante saber con qué valor de creatinina ingresan los pacientes al HTD. El objetivo general fue determinar los valores de creatinina con los que son ingresados los pacientes diabéticos y como específicos el género, el grupo etario y años de evolución de la diabetes. Se piensa que más del 70% tiene elevado el nivel de creatinina. Los datos tomados fueron septiembre a octubre del año 2015. Fue un estudio descriptivo de corte transversal. De 35 diabéticos hospitalizados 20 del sexo masculinos, 15 son de los femeninos. Que representan un 43%. El 20% tuvieron menos de 10 años de evolución. El grupo etario más afectado estuvo 61 y 70 años y la mayoría tuvieron una creatinina más del 1.2%.

Palabras Claves: Creatinina; diabetes; alteraciones renales.

ABSTRACT

Because renal impairment in diabetic patients are frequent because it progressively deteriorates, it is important to know that creatinine value patients admitted to HTD. The overall objective was determinart creatinine values that are entered as diabetic and specific gender, age group and years of duration of diabetes. It is thought that more than 70% have elevated creatinine level. The data were taken in September and October of 2015. It was a cross sectional descriptive study. Of 35 diabetics hospitalized 20 male sex, 15 are of the female. representing 43%. 20% were less than 10 years of evolution. The most affected age group Was 61 and 70 years and most had a creatinine more than 1.2%.

Keywords: Creatinine; diabetes; kidney alterations.

Introducción.

Debido a las alteraciones renales en los pacientes diabéticos (causa más frecuente de insuficiencia renal crónica-IRC), se van deteriorando de forma progresiva, produciendo alteración en el índice de filtración glomerular (IFG) el cual se puede valorar a partir de los niveles séricos de creatinina. Azoado proveniente del metabolismo de proteínas endógenas que nos permita en forma clara medir o calcular aclaramiento renal con lo que indican Insuficiencia Renal (IRC).¹⁻⁵

El diagnóstico de IRC es fácil en sus etapas avanzadas, sin embargo, es muy poco lo que se les puede ofrecer en esta fase por lo que se justifica aplicar a todo paciente que ingrese al departamento de clínica del Hospital Teófilo Dávila (HTD) con diabetes, el análisis de sangre de creatinina para identificar el grado de función renal aunque no haya sido ingresada por esta causa.⁵⁻⁹

Materiales y métodos

El objetivo fue Determinar la los niveles de creatinina con los que ingresan los pacientes diabéticos hospitalizados en el área de clínica del HTD. Y también: Determinar el género más afectadas, al igual que el grupo etario y determinar el grupo más afectado según los años de evolución de la diabetes. La hipótesis fue que el 70% de los pacientes diabéticos se encuentran con un daño renal entre III a V grado. Criterios De Inclusión.- Pacientes hospitalizados entre septiembre a octubre del año 2015; diabéticos; alteración de valores normales de creatinina. Criterios De Exclusión.- amputados, creatinina normal. Método: Estudio descriptivo de corte transversal. La muestra a estudiarse es manejable por lo se opta por tomar la totalidad del

Nivel de creatinina en pacientes diabéticos hospitalizados en el área de clínica

Vol. 1, núm. 4., (2017)

Joe Ordoñez Sánchez; Jefferson Franklin Gallardo León; Viviana Paola Patiño Zambrano;
Alexandra María Alvarado Álvarez

universo. Periodo de investigación: agosto a octubre del 2015. Procedimiento: a todo paciente que se hospitalizo en el departamento de clínica se le solicito el examen de sangre de creatinina, con lo que el personal de laboratorio lo realizo.

Hospital Teófilo Dávila (HTD) en mismo que está localizado en la ciudad de Machala en la provincia de El Oro (costanera) al sur del Ecuador, con una población de 586.423 habitantes. Siendo hospital de referencia provincial con atención de segundo y tercer nivel. En el área de clínica del HTD hay 2 salas de hospitalización de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de los cuales son 6 camas en cada sala (total 12 camas).

Resultados

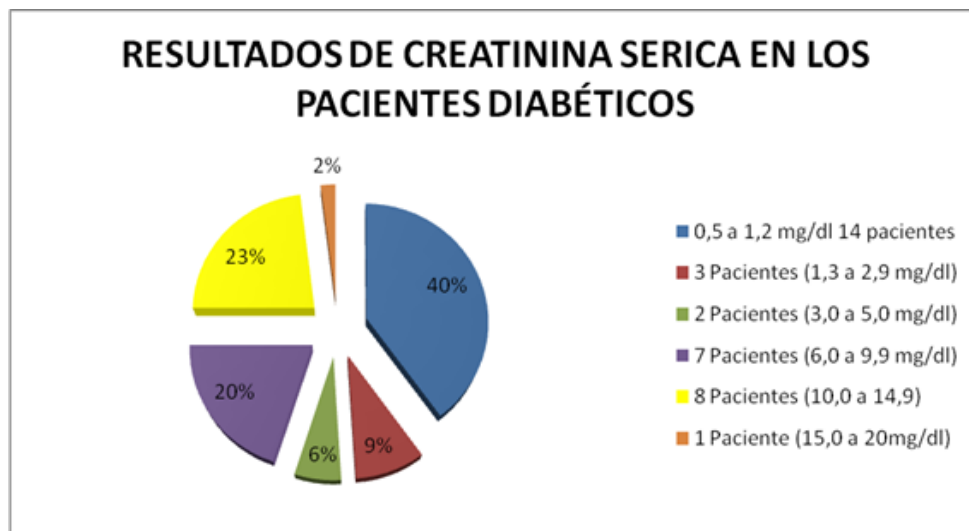


Grafico N° 1.- Valor de creatinina serica en los pacientes diabéticos hospitalizados. Hospital Teofilo Davila- Machala. Agosto a Octubre 2015

Nivel de creatinina en pacientes diabéticos hospitalizados en el área de clínica

Vol. 1, núm. 4., (2017)

Joe Ordoñez Sánchez; Jefferson Franklin Gallardo León; Viviana Paola Patiño Zambrano;
Alexandra María Alvarado Álvarez

21 pacientes diabéticos de 35 tuvieron alteración de la creatinina en el momento de la hospitalización al departamento de clínica. HTD

Tabla 1.- Genero en los pacientes diabéticos hospitalizados. Hospital Teófilo Dávila- Machala.

Agosto a Octubre 2015

GÉNERO	PACIENTES	PORCENTAJE
MASCULINO	20	57%
FEMENINO	15	43%
TOTAL	35	100%

Tabla 2.- Grupo etario en los pacientes diabéticos hospitalizados. Hospital Teófilo Dávila-

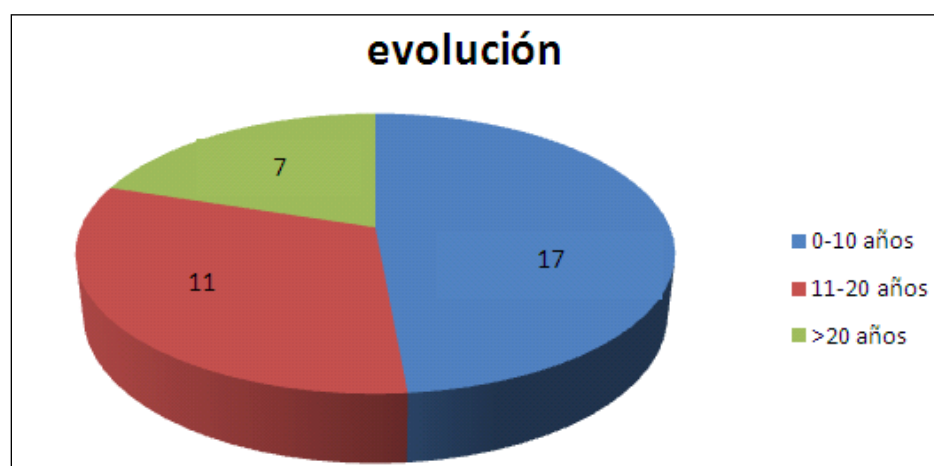
Machala. Agosto a Octubre 2015

EDAD	40-50	51-60	61-70	71 - 80
PACIENTES	5	11	15	4

El mayor pico fue entre los 50 a 70 años, entre estos llegan a más del 65% de los pacientes.

Tabla 3.- Años de evolución de en enfermedad en los pacientes diabéticos hospitalizados.

Hospital Teófilo Dávila- Machala. Agosto a Octubre 2015



Nivel de creatinina en pacientes diabéticos hospitalizados en el área de clínica

Vol. 1, núm. 4., (2017)

Joe Ordoñez Sánchez; Jefferson Franklin Gallardo León; Viviana Paola Patiño Zambrano;
Alexandra María Alvarado Álvarez

Discusión

En un estudio de la universidad técnica de Ambato se determinó que un 46% de pacientes, presentan niveles altos de glucosa, urea y creatinina. Con predominio masculino entre la edades de 51 – 60 años. En el estudio se identifica que un 27% de pacientes, presentan hiperglicemia con valores de urea y creatinina dentro de los límites de referencia. En nuestro estudio De 35 pacientes hospitalizados con diabetes mellitus tipo 2, 20 son del sexo masculino que representan un 57% y los 15 son del sexo femenino que representan un 43%.

El tiempo que llevan con DMT2 (1 a 10 años) son 7 pacientes que representan un 20%, (11 a 20 años) son 11 pacientes que representan el 31% y el resto tubo más de 20 años.

El grupo etario más afectado fueron los que tenían una edad promedio entre 61 y 70 años ya que esto corresponde a 15 pacientes diabéticos de los 35 que corresponden un 43% que fueron encuestados durante el periodo de Agosto a Octubre del 2015 que se encontraban hospitalizados en el área de clínica del hospital Teófilo Dávila

El estudio MICRO-HOPE ha mostrado que los niveles de creatinina plasmática no se modificaron de forma significativa durante los 4,5 años de seguimiento medio esto tiene quizá relación por los primeros resultados obtenidos de los niveles de Creatinina (0.5 a 1.2 mg/dl) son 14 pacientes que representan un 40%, en MICRO-HOPE hasta un 14% de los pacientes analizados mostraron una elevación de creatinina plasmática por encima de 1,4 mg/dl y las pendientes de la evolución de la creatinina plasmática eran ascendentes al igual que lo encontrado el nuestro puesto que el 60% tuvieron creatinina más de 1,2 mg/dl.

Nivel de creatinina en pacientes diabéticos hospitalizados en el área de clínica

Vol. 1, núm. 4., (2017)

Joe Ordoñez Sánchez; Jefferson Franklin Gallardo León; Viviana Paola Patiño Zambrano;
Alexandra María Alvarado Álvarez

Bibliográfico.

1. UNITED STATES RENAL DATA SYSTEM. USRDS 2007 Annual Data Report. Bethesda, MD: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, National Institutes of Health, U.S. Department of Health and Human Services; 2007; 1-2.
2. NATIONAL INSTITUTE OF DIABETES AND DIGESTIVE AND KIDNEY DISEASES. *National Diabetes Statistics, 2007*. Bethesda, MD: National Institutes of Health, U.S. Department of Health and Human Services, 2008; 2-3
3. Magda R, Luis A, Manual de Antropometría, 2ªed. México: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Subirá; 2005: pág. 2-11
4. Bernardo JJ. Manual de Insuficiencia Renal Crónica. Facultad de Medicina UNNE: 2006; 2-6.
5. Farreras V, Rozman C. Medicina Interna. Elsevier; España. 16 edición: 2008; cap.; 101; 889-895.
6. NATIONAL INSTITUTE OF DIABETES AND DIGESTIVE AND KIDNEY DISEASES. National Institutes of Health. Publication No. 09-3925S: Abril 2009.
7. NATIONAL KIDNEY FOUNDATION. *Normas de práctica clínica y las recomendaciones de práctica clínica para la diabetes y la insuficiencia renal crónica de la KDOQ*. Dis. 2007; (suppl 2):S1-S180.
8. Velasco-Tobar T Y. Incidencia de urea y creatinina asociados a niveles altos de glucosa en pacientes diabéticos de 40-60 años, atendidos en el laboratorio clínico JA M. 2012
9. Segura J. Progresión de la insuficiencia renal en diabéticos tipo 2 con y sin microalbuminuria: resultados del estudio HOPE. hipertensión 2004;21(1):46-50