



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**"Factores pronósticos asociados a sobrevida renal en
pacientes con glomerulopatias primarias. HNERM,
2000-2009"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Nefrología

AUTOR

César Eduardo CRUZALEGUI GÓMEZ

ASESOR

Jessica Ivonne BRAVO ZÚÑIGA

Lima, Perú

2011

**“FACTORES PRONOSTICOS ASOCIADOS A SOBREVIDA RENAL
EN PACIENTES CON GLOMERULOPATIAS PRIMARIAS.
HNERM, 2000-2009”**

AUTOR: Dr. Cesar Eduardo Cruzalegui Gómez.

ASESOR: Dra. Jessica Bravo Zúñiga.

INTRODUCCION: Las glomerulopatías son la tercera causa de enfermedad renal crónica después de diabetes mellitus e hipertensión arterial. El sexo masculino, edad avanzada al comienzo de la afectación glomerular, la presencia de hipertensión arterial, la cuantía de proteinuria, el tiempo de enfermedad previo al diagnóstico, la respuesta al tratamiento, entre otros, son factores reconocidos de mal pronóstico.

OBJETIVO: Determinar la influencia de los factores pronósticos en la sobrevida renal en los pacientes con glomerulopatías primarias.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio analítico, de cohorte histórica, conformado por todos los pacientes con diagnóstico anatomopatológico de glomerulopatías primarias que ingresaron al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins desde 01 de enero del 2000 al 31 de diciembre del 2009. El análisis estadístico se realizó utilizando el análisis multivariado mediante regresión logística para determinar los factores pronósticos que influyen en la sobrevida renal. La sobrevida se determinó mediante la prueba de Kaplan Meier y para determinó la influencia de los factores en la sobrevida mediante la regresión de Cox.

RESULTADOS: La edad promedio fue 42,42 años. El tiempo de seguimiento promedio fue de 13 meses. La sobrevida renal a 12 y 60 meses para la glomerulopatía focal y segmentaria fue 93,7% y 87%, Membranosa 85,7% y 78%, Membranoproliferativa 95% y 60%, Mesangial 91,6% y 89% Nefropatía Ig A 92% y Cambios Mínimos 100%. Los factores pronósticos que influyeron en la sobrevida renal son el tiempo de enfermedad previa al momento del diagnóstico ($p < 0.05$) y la respuesta al tratamiento ($p < 0,10$).

CONCLUSIONES: Los factores pronósticos que influyeron en la sobrevida renal son el tiempo de enfermedad previa al momento del diagnóstico y la respuesta al tratamiento.

PALABRAS CLAVES: Glomerulopatías primarias, factores pronósticos, sobrevida renal.