



1ª CONFERENCIA SOBRE ENFERMEDAD RENAL EN POBLACIONES EN DESVENTAJA EN EL CONO SUR LATINOAMERICANO

Organiza: Comité de Salud Renal de Poblaciones en Desventaja (ISN COMGAN), Comité para Latinoamérica (ISN-COMGAN), Sociedad Argentina de Nefrología (SAN), Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) Federación Internacional de Fundaciones Renales (IFKF) y la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE)

Resistencia, Chaco, Argentina, 8 al 10 de abril de 2010

PREVALENCIA DE PROTEINURIA EN ABORÍGENES “TOBA”

MEV Bianchi, Osvaldo Caceres Narizzano, Lucrecia Cabral, Ana Maria Cusumano.

Facultad de medicina. Universidad Nacional del Nordeste. Instituto Universitario CEMIC.

El grupo étnico minoritario de la Provincia del Chaco, Argentina, perteneciente a la familia lingüística “TOBA”, ha modificado sus hábitos de sociedad cazadora y recolectora al sedentarismo, asentándose en barrios suburbanos en condiciones de pobreza. Con el objetivo de conocer la prevalencia de Proteinuria y daño renal en población aborigen que mantiene como lengua madre el TOBA se tomó una muestra representativa entre los mayores de 13 años, pertenecientes a cinco enclaves calculándose el tamaño muestral a partir de censos no oficiales.

Durante visitas domiciliarias, se constató tensión arterial en tres oportunidades obteniéndose muestras aisladas y únicas de sangre y orina. Mediante cintas Muultistix se descartaron aquellas orinas con hematuria o indicadores de ITU. Se definió (HTA: $\geq 140/90$ mmHg). Las proteínas urinarias fueron determinadas por el método del rojo de pirogalol. El ratio proteína/creatinina urinaria fue considerado positivo con valores por encima de 0.20. La tasa de filtración glomerular (TFG) fue evaluada por fórmula de Cockcroft Gault. (anormal < 60 ml/ min. /1.73m²). Glucemias mayores de 126mg%, fueron repetidas en dos oportunidades para constatar diabetes. (DBT).

Fueron estudiados 384 aborígenes, cuya edad promedio fue de 36 años (DS 16.5), 245 (63.8%) de sexo femenino. El 22 % (I.C95%: 19%, 27%) presentó proteinuria, el 7.3% (I.C95%: 4%, 10%) TFG alterada, e HTA en el 20.3% (I.C95%: 16%, 24%). El 2.8% (I.C95%: 0.9%, 4%) presentó DBT. El 2,6% (I.C95%: -12.5%, - 4.7%) con ratio Proteinuria/creatinina Ur > 0.80 y el 21% (I.C95%: 16.5%, 24,6%) entre 0.20 y 0.80.

El sexo femenino, la edad y la HTA se asociaron independientemente a la proteinuria.

Este estudio muestra una alta prevalencia de proteinuria y daño renal no asociados a diabetes identificando un grupo poblacional vulnerable, pasible de aplicar políticas adecuadas revalorizando su cultura.