



## 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

Factores de riesgo cardiovasculares y renales en población pediátrica de la etnia Toba de la ciudad de General José de San Martín de la Provincia del Chaco, Argentina”.

### **ANALISIS PRELIMINAR**

Deregibus M, Cabral AL, Cáceres Narizzano O, Bianchi MEV.

Hospital Gutierrez, Buenos Aires, Fundacion Renal del Nea, Ciencia Y técnica de la UNNE.

Con el objetivo de describir factores de riesgo de enfermedad cardiovascular y renal en la población pediátrica menor de 13 años de la etnia Toba pertenecientes a barrios aledaños a la ciudad de General San Martín, Chaco, Argentina, y su posible relación con el estado nutricional y sócio económico, se diseñó un estudio descriptivo observacional consistente en la evaluación mediante encuesta de los antecedentes cardiovasculares, toma de medidas antropométricas, tensión arterial mediante esfigomanómetros pediátricos de diferentes tamaños de manguitos, y detección de proteínas en orina mediante tira reactiva MULTISTIX de Bayer, que detecta desde 30mg/dl. En este análisis preliminar se presentan los resultados de la evaluación de 57 niños., con una edad media de 6 años (DS +-3,12), min: 4 meses, Max: 13, Moda 6 años, 26 (46%) del sexo masculino. Cada niño convive con un promedio de 7 personas; El 18% realiza solo una comida diaria. 31 (57%), niños fueron reconocidos por progenitores como nacidos a término. Los tutores de 25 (43%), de los niños recordaban el peso al nacer, encontrándose 2 niños nacidos de bajo peso. Se constataron 6 niños con desnutrición, en ningún caso se obtuvieron cifras tensionales en percentilos considerados HT.

Con respecto a la proteinuria, en 19(33%) IC 95% 25-56%, las cintas reactivas viraron dando resultado positivo.

Se concluye que en este análisis preliminar que la proteinuria no relacionada a ITU, constituye una variable a ser corroborada en muestras mayores y cuantificada en pediatría, e identificar sus posibles causas.