

EVALUACIÓN DEL ÍNDICE DE LA CALIDAD DE LA DIETA, PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS Y TASA DE FILTRADO GLOMERULAR EN ADULTOS CON Y SIN LITIASIS URINARIA DE YUCATÁN

Cua-Pech Karol^{1,2}, Pacheco-Hernández Brenda^{1,2}, Ix-Ruiz Noriyouky^{1,2}, Sansores-España Delia^{1,3,4}, Medina-Vera Isabel⁵, Rubio-Zapata Héctor², Ávila-Nava Azalia¹.

¹ Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, ² Universidad Autónoma de Yucatán, ³ Instituto Politécnico Nacional, ⁴ Universidad Modelo de Mérida, ⁵ Instituto Nacional de Pediatría
kcuapech@gmail.com



INTRODUCCIÓN

La litiasis urinaria (LU) es la presencia de cálculos en el sistema excretor urinario¹. Yucatán es considerado una zona endémica con una prevalencia del 5.5% de LU, y además representa el 4.36% de las hospitalizaciones^{2,3}. Existen diferentes factores de riesgo para la LU, entre los que destaca la dieta. El Índice internacional de calidad de dieta (ICD) evalúa la calidad global de la dieta⁴. Así mismo, el exceso de peso genera glomeruloesclerosis, y en consecuencia pérdida de nefronas, y con ello una alteración en la tasa de filtrado glomerular (TFG)^{5,6}.

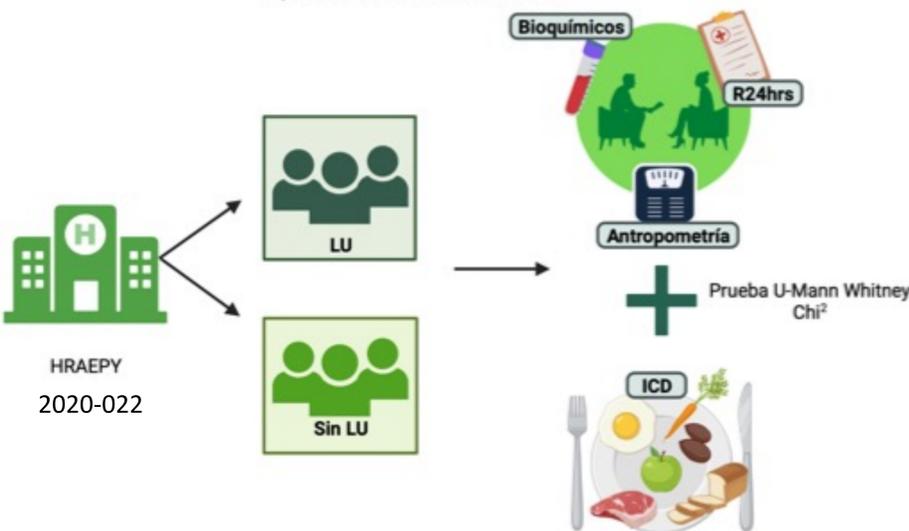
OBJETIVO

Evaluar el índice de calidad de la dieta, parámetros antropométricos y TFG en adultos con y sin LU.

METODOLOGÍA

Estudio de casos y controles pareados por edad y sexo.

Tipo observacional, transversal



RESULTADOS

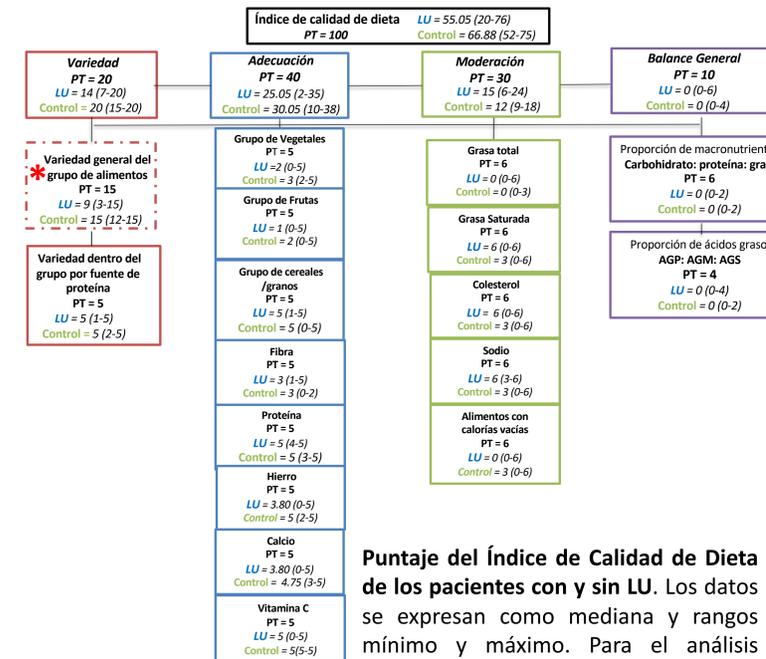
POBLACIÓN

Tabla 1. Características generales y parámetros antropométricos de la población de estudio.

Características	Población total n=18	Casos n=9	Controles n=9	p
Sexo n,(%)				
Hombres	6 (33.3)	3 (33.3)	3 (33.3)	
Mujeres	12 (66.7)	6 (66.7)	6 (66.7)	
Edad (años)	31 (22-55)	30 (22-55)	32 (22-55)	0.946
Estatura (cm)	157 (145-177)	160 (148-173)	155 (145-177)	0.892
Peso (kg)	72.5 (52.1-111.3)	72.4 (66.1-111)	81.5 (52.1-92.1)	0.507
Cintura (cm)	93.8 (67-122)	96 (84-122)	91 (67-114)	0.175
Cadera (cm)	105.5 (90-121)	105 (90-121)	106 (96-114)	0.809
IMC (kg/m ²)	30 (22.1-45.7)	30.2 (26.6-45.7)	29.7 (22.1-38.3)	0.326
OB abdominal n,(%)	14 (77.8)	8 (88.9)	5 (66.7)	0.270
RCV n,(%)	17 (94.4)	9 (100)	8 (89)	0.065
ICC (cm/cm)	0.8 (0.6-1.1)	0.9 (0.7-1.09)	0.8 (0.6-1.1)	0.077

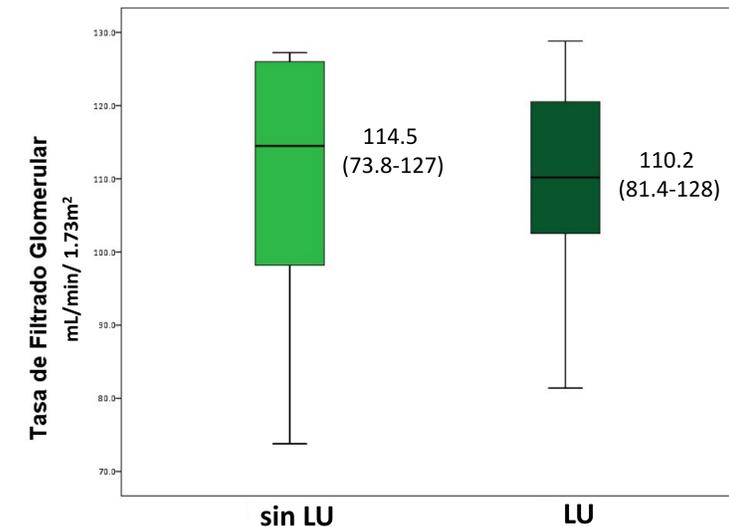
IMC: Índice de masa corporal, OB: obesidad, RCV: riesgo cardiovascular, ICC: índice cintura-cadera. Los datos se expresan como porcentajes, medianas y rango mínimo y máximo. Para el análisis estadístico se realizaron pruebas U-Mann Whitney y Chi².

ÍNDICE DE CALIDAD DE DIETA



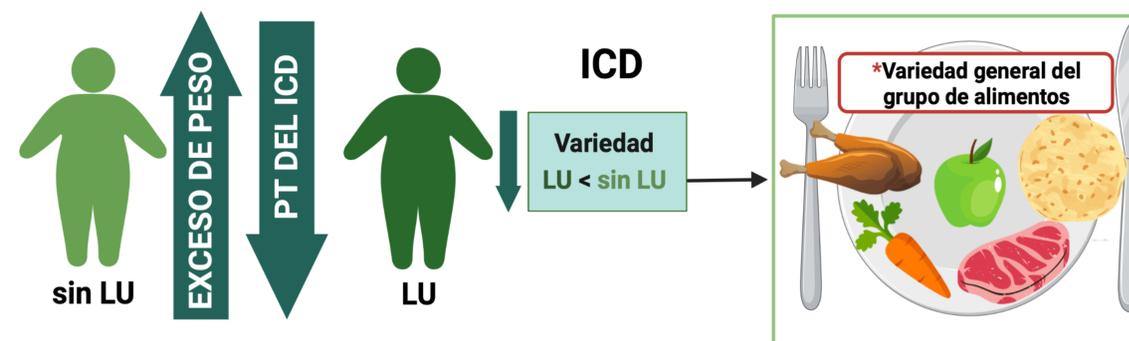
Puntaje del Índice de Calidad de Dieta de los pacientes con y sin LU. Los datos se expresan como mediana y rangos mínimo y máximo. Para el análisis estadístico se realizó prueba de U-Mann Whitney. *P < 0.05. PT: Puntaje Total.

TASA DE FILTRADO GLOMERULAR



Gráfica 1. Comparación de la tasa de filtrado glomerular en los pacientes con y sin LU. Los datos se presentan como mediana y rangos mínimo y máximo.

CONCLUSIÓN



MENSAJE CLAVE

Es importante considerar las características de la población con LU para poder generar estrategias nutricionales que permitan disminuir el exceso de peso, así como mejorar su calidad de dieta.

FINANCIMIENTO Y CONFLICTO DE INTERÉS

El proyecto es financiado por el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán. Los autores declaran no tener conflicto de interés.

REFERENCIAS

- Arcos C. Aproximación médica al paciente con urolitiasis. En: Nefrología Básica 2. 2013. p. 383-92.
- Medina-Escobedo M, Zaidi M, Real-de León E, Orozco-Rivadeneira S. Urolithiasis prevalence and risk factors in Yucatán, México. Salud Pública Mex. 2002;44(6):541-5.
- Ortegón-Gallareta R, Aguilar-Moreno J, Álvarez-Baeza A, Méndez-Domínguez N, Pech-Cervantes PI. Perfil epidemiológico de las hospitalizaciones por urolitiasis en el Estado de Yucatán, México. Rev Mex Urol. 2019;79(5):1-11.
- Kim S, Haines P, Siega-Riz A, & Popkin, B. The Diet Quality Index-International (DQI-I) provides an effective tool for cross-national comparison of diet quality as illustrated by China and the United States. 2003 The Journal of nutrition;133(11):3476-3484
- Silva Junior GB, Bentes AC, Daher EF, Matos SM. Obesity and kidney disease. J Bras Nefrol. 2017 Mar;39(1):65-69.
- Helal I, Fick-Brosnahan GM, Reed-Gitomer B, Schrier RW. Glomerular hyperfiltration: definitions, mechanisms and clinical implications. Nat Rev Nephrol. 2012;8(5):293-300.