



Título: “FRECUENCIA DE MICROALBUMINURIA EN PACIENTES DE 5 A 18 AÑOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y 2 EN DOS ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD EN LIMA, DEL PERIODO 2018 - 2020”

Autores y Filiación:

- CLAUDIA MARICIELO TORRES FLORES (ORCID: 0009-0007-4226-4564)
Bachiller en medicina
Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú
- BRENDA SHUGHEILY VEGA TORREJON (ORCID: 0009-0006-2369-0616)
Bachiller en medicina
Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú
- DR. CARLOS MANUEL DEL ÁGUILA VILLAR (ORCID: 0000-0002-5345-5995)
Médico Especialista en Endocrinología Pediátrica.
Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña. Lima, Perú.
- DR. REYNER FELIX LOZA MUNARRIZ (ORCID: 0000-0003-1769-9527)
Médico Especialista en Nefrología Pediátrica.
Hospital Cayetano Heredia. Lima, Perú.
- DRA. MELISSA MARICELA MARTINEZ PERALTA (ORCID: 0000-0001-8685-7969)
Médico Especialista en Endocrinología Pediátrica.
Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja. Lima, Perú.

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflictos de interés: Ninguno

Correspondencia:

CLAUDIA MARICIELO TORRES FLORES - Calle Coronel Inclán 734- Miraflores
claudia.torres.f@upch.pe – 996088055.

BRENDA SHUGHEILY VEGA TORREJON - Calle 12 Mz E Lt 35 Urb Alameda del Pinar Etapa 2da - brenda.vega@upch.pe – 941374651.

Lima – Perú

2024

RESUMEN

Antecedentes: La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) se presenta con mayor frecuencia en niños; sin embargo, en los últimos años están incrementando los casos de niños con diabetes mellitus tipo 2 (DM2), lo cual es preocupante porque las complicaciones se presentan más tempranamente a diferencia de los adultos. La microalbuminuria es el principal indicador de daño renal y es útil para observar la progresión de la enfermedad renal crónica.

Objetivo: Determinar la frecuencia de microalbuminuria en pacientes con DM1 y DM2 de 5 a 18 años atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña y el Hospital Cayetano Heredia durante el periodo 2018 - 2020.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se revisaron 130 historias clínicas de las cuales se incluyeron 73 por cumplir con los criterios de selección. El análisis estadístico se realizó utilizando STATA versión 18.

Resultados: La frecuencia de microalbuminuria se observó en el 18,75% (n=15), todos correspondientes a pacientes con DM1. De este grupo, el 60% fue de sexo femenino; la edad promedio fue 12 años y el tiempo de enfermedad fue 3,8 años. La comorbilidad más frecuente fue la dislipidemia. Ninguno de los pacientes con DM2 presentó microalbuminuria durante el periodo del estudio.

Conclusiones: La microalbuminuria fue detectada en el 18,75 % de todos los pacientes identificados con diabetes mellitus y todos ellos con deficiente control glicémico.

Palabras clave: Diabetes mellitus Tipo 1; Diabetes mellitus Tipo 2; Microalbuminuria; Hospitales Públicos (fuente: DeCS).

ABSTRACT

Background: Type 1 diabetes mellitus (DM1) occurs more frequently in children; however, in recent years, cases of children with type 2 diabetes mellitus (DM2) are increasing, which worries us because complications occur earlier than in adults. Microalbuminuria is the main indicator of renal damage and it is useful to observe the progression of chronic kidney disease.

Objective: To determine the frequency of microalbuminuria in patients aged 5 to 18 years with DM1 and DM2 who received medical care at the Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña and Hospital Cayetano Heredia during the period 2018 - 2020.

Methods and Materials: Observational, descriptive and retrospective study. We reviewed 130 medical records and 73 were included by selection criteria. STATA version 18 was used for statistical analysis.

Results: The frequency of microalbuminuria was 18.75% (n=15), all the patients with DM1. In this group, 60% were female, mean age was 12 years and the duration of disease was 3.8 years. The most frequent comorbidity was dyslipidemia. None of the patients with DM2 presented microalbuminuria during the period studied.

Conclusions: Microalbuminuria was detected in 18.75% of all the patients with diabetes mellitus and all of them with poor glycaemic control.

Keywords: Diabetes mellitus Type 1, Diabetes mellitus Type 2, Microalbuminuria, Public hospitals (source: DeCS)