

LA MICROALBUMINURIA: POSIBLE MARCADOR DE RESISTENCIA A LA INSULINA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO INFECTADO POR VIH

A.Deyà Martínez*; A. Noguera Julian; J. Vila Cots; E. Sánchez; R. Jiménez C. Fortuny Guasch.

Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona; Universitat Ramon Llull

Correspondencia: Antoni Noguera Julian.

Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona

Passeig de Sant Joan de Deu, num 2; 08950

Tel: 932532100

ton@hsjdbcn.org

Antecedentes: Las alteraciones renales son una complicación de prevalencia creciente en la población VIH en tratamiento antirretroviral combinado. Se dispone de escasos estudios que valoren la función renal en el paciente pediátrico. En el adulto, algunos parámetros de la función renal se han relacionado con alteraciones en el metabolismo de la glucosa. *Objetivo:* Pretendemos evaluar la función renal en una cohorte de niños con infección VIH y estudiar su relación con el metabolismo de la glucosa.

Métodos: Estudio transversal en una cohorte pediátrica de pacientes infectados por VIH durante el año 2010. Para la valoración de la función renal, se obtuvieron al menos 3 muestras de orina de cada paciente en las que se determinaron: proteinuria (Pr/Cr), albuminuria (Al/Cr), filtrado glomerular (según fórmula de Schwartz) y hematuria. Se consideró paciente patológico a aquel con alteraciones, al menos en dos determinaciones, en alguno de los 4 parámetros medidos. Para la realización del estudio del metabolismo de la glucosa se evaluaron 3 parámetros: glucemia, concentración sérica de insulina y el grado de insulino-resistencia mediante el cálculo del índice HOMA. Posteriormente se realizó la correlación entre los parámetros renales y metabólicos.

Resultados: Se incluyeron 73 pacientes (41 chicas; 46 de raza caucásica; 19 con diagnóstico de SIDA; media de edad: 13.4 años); ninguno de ellos con signos o síntomas clínicos de patología renal. Se detectó proteinuria en 11 pacientes (15.1%) y albuminuria en 10 (13.7%). Ningún paciente presentó alteraciones en el filtrado glomerular. Un total de 15 (20.5%) pacientes se consideraron patológicos. Las variables clínicas, de laboratorio o del tratamiento antirretroviral analizadas no se relacionaron con los hallazgos en la función renal.

Ningún paciente presentó determinaciones de glucemia elevadas pero se detectaron determinaciones de insulina elevadas e índice HOMA alterado en 11 pacientes (15.1%). Se observó una correlación entre la albuminuria y el índice de masa corporal ($r=0.371$, $p=0.001$), los niveles de insulina ($r=0.422$ y $p<0.0001$) y el índice HOMA ($r=0.446$, $p<0.0001$).

Conclusiones: Se ha detectado proteinuria leve o albuminuria en un 20% de los pacientes de la cohorte. La albuminuria se relaciona tanto con la proteinuria como con los marcadores de resistencia a la insulina.

SOLICITADO..... ORAL