
Area de Beca: CM - Cs. Médicas**Título del Trabajo:** DETECCIÓN DE PROTEINURIA EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA DE LA CIUDAD DE RESISTENCIA, CHACO.**Autores:** VALDEZ, MAYRA F -VELASCO, GUSTAVO A- BIANCHI, MARIA E.**E-mail de Contacto:** mayrav1993@gmail.com**Teléfono:****Tipo de Beca:** UNNE Pregrado**Resolución N°:** 115-14 CD**Período:** 01/03/2014 - 01/03/2015**Proyecto Acreditado:** Informe favorable Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina. UNNE. Resolución N° 2/13. "Relación de tamaño y volumen renal mediante ecografía con parámetros antropométricos y características físico químicas de orina en población pediátrica.". Corrientes, 13 de febrero de 2013.**Lugar de Trabajo:** Facultad de Medicina**Palabras Claves:** Screening, tiras reactivas, proteinuria

Resumen:

El screening o detección precoz de enfermedad renal crónica (ERC) en pediatría es controvertido y se realiza mediante estudios de proteinuria con tiras reactivas de orina al ingreso escolar, especialmente en países como Japón. El objetivo fue conocer la prevalencia de proteinuria (PR) y su relación con variables antropométricas, factores perinatales y parámetros físico- químicos de la orina en población pediátrica considerada sana, de 6 a 18 años, pertenecientes a escuelas del Gran Resistencia-Chaco, Argentina (2013-2014). Se trata de un estudio descriptivo observacional de corte transversal con muestra representativa aleatoria por conglomerados. Se seleccionaron 11 escuelas basado en listado del Ministerio de Educación de la provincia del Chaco, perteneciente al gran Resistencia. Se evaluaron a 551 niños en edad escolar. La proteinuria fue medida por tiras reactivas, analizadas por lector automático en el laboratorio del Hospital Julio C. Perrando clasificándola como PR positiva a los resultados con concentraciones >30 mg/dl.

Se encontraron 20 (3,62%) niños con PR positiva. La edad media fue de 13 años en los de PR positiva y 11 en los de PR negativa (P= 0,011). Fue estadísticamente significativa la diferencia en altura, peso, IMC, y superficie corporal. La diferencia entre sexos no fue significativa. Dentro de las variables perinatales estudiadas, la edad de la madre fue significativa (27 vs 25 años; p= 0,07). Se asoció a hematuria OR 4,64 (2,38-9,05). Se empleó regresión logística multivariada ajustada por edad que mostró que sólo la hematuria (p=0,003) era significativa. Se obtuvieron otras determinaciones de orina: Urobilinuria (9,78%), hematuria (8,52%), leucocituria (8,34%), bilirrubinuria (5,62%), nitrituria (3,81%), acetonuria (1,08%) y glucosuria (0,36%). Se concluye que la prevalencia de PR es semejante a la de países con PBI bajo como Pakistán o Bolivia. Se encontró que la PR positiva es en niños de mayor edad. Los datos deben ser validados con muestras mayores, al igual que la persistencia de la PR con estudios de cohorte.