

2do. Seminario Nacional de Enfermedad Renal Crónica de Causa no Tradicional (ERCnT) en Guatemala  
2nd National Seminar on Chronic Kidney Disease of Unknown Cause (CKDu) in Guatemala

## Sobrevivencia de pacientes con Enfermedad Renal Crónica Tradicional y no Tradicional en clínicas de hemodiálisis del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social de Escuintla, Suchitepéquez y Retalhuleu, Guatemala

*Patient survival with Traditional and Non-Traditional Kidney Chronic Disease in hemodialysis clinics at Guatemalan Social Security Institute in Escuintla, Suchitepéquez and Retalhuleu, Guatemala.*

Jaqueline C. Cano<sup>1\*</sup>, Elizabeth M. García<sup>1</sup>, Oscar A. Zapón<sup>1</sup>, Angela R. Soto<sup>1</sup>,  
Cindy P. Mazariegos<sup>1</sup>, Stephany I. Velásquez<sup>1</sup>, Ana E. Guzmán<sup>1</sup>, André Chocó<sup>2</sup>,  
Vicente Sánchez-Polo<sup>3</sup>, Karla Lange<sup>1</sup> y Gerardo Arroyo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Escuela de Química Biológica, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, Universidad de San Carlos de Guatemala; y, <sup>2</sup>Oficina de Investigación, Unidad de Atención Integral del VIH y las Infecciones Crónicas, Hospital Roosevelt, Guatemala; <sup>3</sup>Departamento de Nefrología y Trasplante Renal, Hospital General de Enfermedades, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

\*Autor al que se dirige la correspondencia: ccanoig@gmail.com

### Resumen

A nivel mundial, la enfermedad renal crónica (ERC), representa un problema de salud ingente, con un incremento de 82.3 % de muertes en las últimas dos décadas, ya sea por la ERC secundaria a diabetes o hipertensión arterial entre otras, o la enfermedad renal crónica de causa no tradicional (ERCnT), relacionada con las condiciones extremas de trabajo agrícola en Mesoamérica, la inadecuada rehidratación y al estrés por calor. Debido a la falta de datos sobre las características epidemiológicas de estas enfermedades, se realizó un estudio sobre la sobrevivencia de 55 pacientes con ERC y ERCnT, en tres departamentos de la costa sur de Guatemala, por medio de un estudio transversal retrospectivo en pacientes en estadio V con tratamiento de hemodiálisis en el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS). Se aplicó el análisis estadístico de Kaplan-Meier para calcular las tasas de sobrevivencia a 5 años. Se determinó que la ERCnT tiene una mayor sobrevivencia (69.6 %) con respecto a ERC (38.9 %) y una mayor tasa de sobrevivencia en mujeres (58.8 %) que en hombres (47.4 %). Al comparar las vías de acceso vascular en la hemodiálisis, los pacientes con fistula tienen menor tasa de mortalidad (22.9) que los que utilizaban catéter (39.0). La tasa de incidencia de mortalidad general en pacientes con ERC y ERCnT durante el período de enero de 2013 a agosto 2019 fue de 29.1 por 100 años/personas. La mayor tasa de mortalidad en estos pacientes estuvo asociada a eventos cardiovasculares (36.4 %).

Palabras claves: ERCnT, ERC, sobrevivencia, Kaplan-Meier

### Abstract

Globally, chronic kidney disease (CKD) represents a vast health problem, with an increase of 82.3 % deaths in the last two decades, either due to CKD secondary to diabetes or high blood pressure, among others, or the chronic kidney disease of unknown cause (CKDu), related to extreme conditions of agricultural work in Mesoamerica, related to extreme working conditions of agricultural work, the inadequate hydration and heat stress. Due to the lack of data on epidemiological characteristics of these diseases, a study was carried out on the survival rates in 55 patients with CKD and CKDu, in three departments on the South coast of Guatemala. A retrospective cross-sectional study in patients in stage V who were receiving hemodialysis treatment at the Guatemalan Social Security Institute (IGSS) was conducted, and the Kaplan-Meier statistical analysis was used to calculate survival rates at five-year. CKDu was found to have a higher survival rate (69.6 %) compared to CKD (38.9 %) and a higher survival rate in women (58.8 %) than in men (47.4 %). When comparing vascular access routes in hemodialysis, patients with fistula had a lower mortality rate (22.9) than those who used a catheter (39.0). The overall mortality incidence in patients with CKDu and CKD during the period from January 2013 to August 2019 was 29.1 per 100 years/people. The highest mortality rate was due to cardiovascular events (36.4 %).

Keywords: CKDu, CKD, survival, Kaplan-Meier

