

## **Antecedentes de enfermedad renal en la infancia y riesgo de enfermedad renal terminal en el adulto**

History of childhood kidney disease and risk of adult end-stage renal disease

Calderon-Margalit R, Golan E, Twig G, Leiba A, Tzur D, Afek A, Skorecki K, Vivante A.

### **Resumen**

**Introducción:** No está definido el riesgo a largo plazo asociado con la enfermedad renal que no progresó hacia la enfermedad renal crónica en la infancia. El objetivo fue estimar el riesgo de futura enfermedad renal terminal, en adolescentes que tuvieron función renal normal y un antecedente de enfermedad renal en la infancia.

**Métodos:** Estudio a escala nacional con base poblacional de una cohorte histórica de 1 521 501 adolescentes israelíes examinados al ingresar al servicio militar obligatorio en 1967, seguidos hasta 1997; los datos se relacionaron con el registro israelí de enfermedad renal terminal. La enfermedad renal en la infancia incluyó anomalías congénitas del riñón y de las vías urinarias, pielonefritis y enfermedad glomerular; todos los participantes incluidos en el análisis primario tuvieron función renal normal y tensión arterial normal en la adolescencia. Se utilizaron modelos de Cox de riesgos proporcionales para estimar la razón de riesgo para enfermedad renal terminal asociada con antecedentes de enfermedad renal en la infancia.

**Resultados:** Durante el seguimiento de 30 años, 2490 personas desarrollaron enfermedad renal terminal. El antecedente de cualquier enfermedad renal en la infancia se asoció con una razón de riesgo para enfermedad renal terminal de 4,19 (IC95% 3,52 a 4,99). Las asociaciones entre cada diagnóstico de enfermedad renal en la infancia (anomalías congénitas del riñón y la vía urinaria, pielonefritis y enfermedad glomerular) y el riesgo de enfermedad renal terminal en la adultez fueron similares en su magnitud (análisis multivariado de razones de riesgo ajustadas 5,19 [IC95% 3,41 a 7,90], 4,03 [IC95% 3,16 a 5,14] y 385 [IC95% 2,77 a 5,36] respectivamente). El antecedente de enfermedad renal en la infancia se asoció con menor edad al comienzo de la enfermedad renal terminal (razón de riesgo para enfermedad terminal renal del adulto <40 años de edad, 10,40 [IC95% 7,96 a 13,59]).

**Conclusiones:** El antecedente de enfermedad renal clínicamente evidente en la infancia, incluso si la función renal era aparentemente normal en la adolescencia, se asoció con un aumento significativo del riesgo para enfermedad renal terminal, lo que sugiere que el daño renal o la anomalía estructural en la infancia tienen consecuencias a largo plazo.

**Palabras clave:** Enfermedad renal, anomalías congénitas, riesgo enfermedad terminal.