



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA

TRABAJO DE TITULACIÓN

Título: Prevalencia de Enfermedad Renal Crónica por Diabetes Mellitus tipo 2 mal controlada en pacientes que han estado ingresados en el Servicio de Medicina Interna del hospital Dr. Abel Gilbert Pontón (H. Guayaquil) durante el período Enero del 2012 a Diciembre del 2012.

Prevalence of chronic kidney disease in type 2 diabetes poorly controlled in patients who have been admitted to the Internal Medicine Service of the Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón (H. Guayaquil) during the period January 2012 to December 2012.

Autor: Cocha A, Gabriela

Correspondencia:

Telf. 052783761 – 0997393771

Correo electrónico: gabyta_cocha90@hotmail.com

Guayaquil – Ecuador

2014



TÍTULO:

Prevalencia de Enfermedad Renal Crónica por Diabetes Mellitus tipo 2 mal controlada en pacientes que han estado ingresados en el Servicio de Medicina Interna del hospital Dr. Abel Gilbert Pontón (H. Guayaquil) durante el periodo Enero del 2012 a Diciembre del 2012.

AUTOR: Cocha A, Gabriela

RESUMEN:

Antecedentes: La Enfermedad renal crónica (ERC) se define como la disminución progresiva de la función renal, expresada por una tasa de filtración glomerular (TFG) $<60\text{ml}/\text{min}/1.73^2\text{SC}$ o como la presencia de daño renal durante más de 3 meses. Las principales causas etiológicas de la ERC en el mundo, y también en Latinoamérica, son Diabetes e Hipertensión arterial. Según el registro Estadounidense de diálisis (USRDS) la Diabetes representa el 44% y la Hipertensión el 28.7% de los pacientes nuevos ingresados en el año 2004. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de ERC por Diabetes Mellitus tipo 2 mal controlada en pacientes que han estado Ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón (HAGP) período 2012, teniendo como hipótesis que existe una alta prevalencia de ERC en pacientes que no han tenido un tratamiento y control estricto de su Diabetes. **Diseño:** Estudio transversal de diseño observacional, analítico, descriptivo en el que se incluyeron 276 pacientes con Diagnóstico de ERC y DM II durante el periodo enero a diciembre del 2012. Los datos fueron copilados en una hoja de cálculo Excel 2007 y las medidas estadísticas utilizadas fueron de tendencia central y dispersión. **Resultados:** Se revisaron un total de 588 carpetas, de los 588 pacientes con diagnóstico de ERC, 276 contaban con los criterios de inclusión del estudio, esto quiere decir que la prevalencia de ERC por DM II mal controlada en este estudio fue de 46.9% predominando el sexo Femenino con el 61.23%, el grupo etario en el que se encontró la más alta prevalencia fue el grupo de los 56 – 65 años con un 43.20%, y por último el estadio 5 representó el 78.98%. **Conclusiones:** Los pacientes con la más alta prevalencia de ERC son los adultos mayores de

sexo Femenino (59 años de edad) que no han tenido un adecuado tratamiento y control de su Diabetes, el estadio 5 predomino en estos pacientes.

PALABRAS CLAVES: Diabetes Mellitus tipo 2, Enfermedad Renal Crónica, Función Renal, Tasa de Filtración Glomerular.

ABSTRACT:

Background:Chronic kidney disease (CKD) is defined as the progressive decline in renal function, defined by a glomerular filtration rate (GFR) $<60\text{ml}/\text{min}/1.73^2\text{ SC}$ or as the presence of kidney damage for more than 3 months. The main etiological causes of CKD in the world, and also in Latin America, are diabetes and hypertension. According to the American Registry of dialysis (USRDS) Diabetes accounts for 44% and hypertension 28.7% of new patients in 2004.**Objective:**Determine the prevalence of CKD in type 2 diabetes poorly controlled in patients who have been admitted to the Internal Medicine Service of the Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón (HAGP) during the period 2012, with the hypothesis that there is a high prevalence of CKD in patients have not had a treatment and strict control of their diabetes.**Design:** Cross-sectional study, observational, analytical, descriptive design in which 276 patients with diagnosis of CKD and DM II were included during the period January to December 2012.Data were collected in an Excel 2007 spreadsheet and statistical measures used were of central tendency and dispersion.**Results:** A total of 588 folders were reviewed, of 588 patients diagnosed with CKD, 276 had the inclusion criteria of the study, this means that the prevalence of CKD by poorly controlled DM II in this study was 46.9%, predominantly sex female with 61.23%, the age group in which the highest prevalence found was the group of 56-65 years with 43.20%,and finally stage 5 represents 78.98%. **Conclusions:**Patients with the highest prevalence of CKD are elderly female (59 years old) who have not had adequate treatment and control of diabetes, stage 5 predominated in these patients.

KEYWORDS:Type 2 Diabetes Mellitus, Chronic Kidney Disease, Kidney Function, Glomerular Filtration Rate.

INTRODUCCIÓN:

La Enfermedad renal crónica (ERC) se define como la disminución progresiva de la función renal, expresada por una tasa de filtración glomerular (TFG) $<60\text{ml}/\text{min}/1.73^2\text{SC}$ o como la presencia de daño renal durante más de 3 meses, manifestada en forma directa por alteraciones histológicas en la biopsia renal o en forma indirecta por marcadores de daño renal como albuminuria o proteinuria, alteraciones en el sedimento urinario, alteraciones en pruebas de imagen. (1, 2, 3) El riñón posee una alta capacidad de reserva funcional y no aparece sintomatología clínica manifiesta hasta que no se han perdido el 80 % de las nefronas. En otras palabras, una reducción del 75 % del tejido renal funcionando supone un descenso del filtrado glomerular de aproximadamente el 50%, de ahí que la elevación de los productos nitrogenados en sangre (urea y creatinina) se observa de forma bastante tardía en la ERC. (3, 4) La ERC representa un importante problema en salud pública a nivel mundial afectando, según datos de la OMS aproximadamente 50 millones de personas y un muy elevado porcentaje ellos reciben terapia de reemplazo renal, lo cual constituye una importante causa de morbi – mortalidad aumentando el riesgo cardiovascular 10 veces más que el riesgo promedio de la población. (5) Además impacta de forma significativa a las personas afectadas, su familia, sociedad, y servicios de salud por su elevado coste económico.

La evolución que ha tenido la prevalencia de la ERC bajo tratamiento sustitutivo en Latinoamérica desde que comenzó a llevarse el registro latinoamericano de diálisis y trasplante renal, ha ido aumentando progresivamente, es así que para el año 2010 la prevalencia llegó a 630 por millón de población. (6) En Latinoamérica la prevalencia de ERC ha crecido en 6.8% anualmente desde el 2003, según la información disponible de los 20 países miembros de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión. (7) Las principales causas etiológicas de la ERC en el mundo, y también en Latinoamérica, son la Diabetes y la Hipertensión arterial, según el registro Estadounidense de diálisis (USRDS, United States Renal Data System) la diabetes representa el 44% y la hipertensión el 28.7% de los pacientes nuevos ingresados en el año 2004. (7,8) En el registro de diálisis que lleva la Sociedad

Española de Nefrología (S.E.N) la diabetes es la primera etiología con el 23.3% de los pacientes incidentes. (9) En Latinoamérica la diabetes también es la primera causa de ingreso a diálisis crónica, con el 30.3% de los casos nuevos por año. (6)

En Ecuador se contabilizan 6.611 enfermos con ERC, según el último reporte del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Solo en Guayas, el Ministerio de Salud Pública (MSP) asiste a 1.700 ciudadanos con esta afección. De ellos, el 90 % debe someterse a sesiones de hemodiálisis y el 10 % restante a diálisis peritoneales. (10)

Como antes ya fue mencionada, la Diabetes Mellitus representa la principal causa de ERC, la Diabetes Mellitus es una enfermedad crónico degenerativa, que si no cumple un estricto tratamiento y control, sus complicaciones crónicas aparecerán precozmente, hay estudios como el estudio Diabetes Control and Complications Trial (DCCT) en el que los resultados demostraron que la mejora del control glucémico redujo la oligoalbuminuria (39% de reducción) y la nefropatía clínica (54% de reducción), el mejor control glucémico también frenó el avance de las complicaciones diabéticas en fase inicial. (11) Otro estudio representativo, El United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS) demostró que cada punto porcentual de reducción de la Hemoglobina glicosilada (HbA1c) disminuye 35% de las complicaciones microangiopáticas. (12) Por último en un pequeño estudio (estudio de Kumamoto) se encontraron reducciones similares de los riesgos de nefropatía y retinopatía. (12) Todos estos resultados demuestran la eficacia de la mejora en el control de la glucemia y apoyan la idea de que la hiperglucemia crónica participa en la patogenia de las complicaciones microangiopáticas diabéticas.

La prevención y detección temprana de la Diabetes Mellitus permitirán iniciar estrategias de prevención, así como también al detectar tempranamente la enfermedad instaurar un tratamiento y control estrictos, educar al paciente haciéndole saber que al tener su diabetes controlada permitirán iniciar estrategias de prevención en la progresión del daño renal y disminuirá el riesgo de desarrollar una insuficiencia renal terminal.

Mediante este estudio se podrá conocer la prevalencia de ERC por Diabetes Mellitus tipo 2 mal controlada, así como también determinar el estadio en el que se encuentran los pacientes, que porcentaje se encuentra ya en proceso de Diálisis, la prevalencia según el sexo e identificar en que grupo de edad se encuentra la más alta prevalencia. Al obtener los resultados, estos contribuirán a conocer si actualmente se está o no controlando la DM, ya que es la única manera de evitar o retrasar de manera oportuna la aparición de las complicaciones crónicas, así como también servirá de incentivo para pacientes y trabajadores de la salud en mejorar el control de esta enfermedad.

MATERIALES Y METODOS:

Se realizó un estudio transversal de diseño observacional, analítico, descriptivo, se llevó a cabo en el Hospital de Especialidades de Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón" de tercer nivel, perteneciente al MSP del Ecuador, durante el periodo comprendido de Enero del 2012 a Diciembre del 2012.

Los criterios de inclusión de este estudio fueron hombres y mujeres de 35 a 75 años de edad, con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II mal controlada al momento de ingreso a el área de hospitalización del servicio de Medicina Interna, definiendo mal controlada a los pacientes que no cumplen con los objetivos terapéuticos de acuerdo a la ADA (American Diabetes Association): Control de Glucemia, con una hemoglobina glicosilada <7.0 , glucosa plasmática capilar en fase preprandial $90 - 130\text{mg/dl}$, glucosa plasmática capilar en fase postprandial $<180\text{mg/dl}$, presión arterial $<130 - 80\text{mmHg}$, perfil lipídico: LDL $<100\text{mg}$, HDL $>40\text{mg}$, Triglicéridos $<150\text{mg}$, (14) pacientes con ERC en estadio 3, 4, 5 o en proceso de diálisis. Se excluyeron pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo I, pacientes con ERC por otras causas como: Glomerulonefritis, Lupus, Poliquistosis Renal, Neoplasias, también se excluyeron pacientes que tenían como antecedente patológico personal Hipertensión Arterial y pacientes con antecedentes de Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus concomitantes, no se excluyeron a los pacientes que presentaban HTA como complicación de su ERC.

Las historias clínicas de los pacientes fueron obtenidas a través del Departamento de Datos y Estadística del HAGP, mediante el código CIE – 10 N18 (Insuficiencia Renal Crónica), N18.0 (Insuficiencia Renal Terminal), N18.8 (Otras Insuficiencias Renales Crónicas), N18.9 (Insuficiencia Renal Crónica no especificada). La base de datos arrojó un total de 648 Historias Clínicas ([Anexo 1](#)) de las cuales 588 se pudieron revisar, las 56 carpetas faltantes no se encontraban en el departamento de Estadística. Se elaboró una tabla para la recolección de datos, que incluyó edad, sexo, raza, instrucción, procedencia, que se obtuvieron de los Datos de Filiación de la hoja de admisión (Formulario 008/2008) del HAGP. El tiempo de evolución de la Diabetes Mellitus tipo II y de la ERC se obtuvo del apartado de antecedentes personales del formulario 008/2008. Los datos de laboratorio y parámetros (Presión Arterial), se obtuvieron de la nota de ingreso al área de hospitalización.

El estadiaje se realizó en base a la tasa de Filtrado Glomerular, ya que es ampliamente aceptada como el mejor índice para medir la función renal en personas sanas y enfermas, definiéndola como el flujo neto de ultrafiltrado que pasa a través de la membrana glomerular en la unidad de tiempo. (19) Se calculó la tasa de filtrado glomerular mediante la ecuación MDRD – IDMS (Modification of Diet in Renal Disease – Isotopic Dilution Mass Spectrometry), actualmente recomendada por la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N) y por la National Kidney Education Disease Program (NKDEP), la cual demostró en ese estudio proveer una mayor seguridad para medir el Filtrado Glomerular, mejor que la prueba de depuración de creatinina en orina de 24 horas. (20) Ecuación: $FG = 175 \times (creatinina/88,4)^{-1,154} \times (edad)^{0,203} \times (0,742 \text{ si mujer}) \times (1,210 \text{ si raza negra})$, se utilizó el calculador disponible en la página web de la S.E.N <http://www.senefro.org/modules.php?name=calcfg> ([Anexo 2](#))

Para el estadiaje se utilizó la clasificación en estadios de la ERC según las Guías de la KDOQI (Kidney Disease Outcome Quality Initiative) de la Natinal Kidney Fundation, su clasificación es en base a la tasa de Filtrado Glomerular y agrupa de manera exacta a los pacientes en los diferentes estadios, siendo ampliamente aceptada a nivel internacional y utilizada por el servicio de Nefrología del HAGP.

Todos los datos fueron ingresados a una hoja de cálculo Excel 2007 y las medidas estadísticas utilizadas fueron de tendencia central (media aritmética) y dispersión. La prevalencia se definió como el número de pacientes con Diabetes Mellitus tipo II entre el total de pacientes con insuficiencia renal crónica.

RESULTADOS:

Durante el período de Enero a Diciembre del 2012, ingresaron al área de hospitalización del servicio de Medicina Interna del HAGP un total de 648 pacientes con diagnóstico de ERC, información que fue facilitada por Departamento de Datos y Estadística mediante un listado con los números de historias clínicas de los pacientes. Del total de historias clínicas, al finalizar la recolección de datos, se revisaron 588 carpetas, las 56 faltantes no se encontraban en el Departamento de Estadística. De los 588 pacientes con diagnóstico de ERC, 276 contaban con los criterios de inclusión del estudio, esto quiere decir que la prevalencia de ERC por Diabetes mal controlada en este estudio fue de 46.9%.

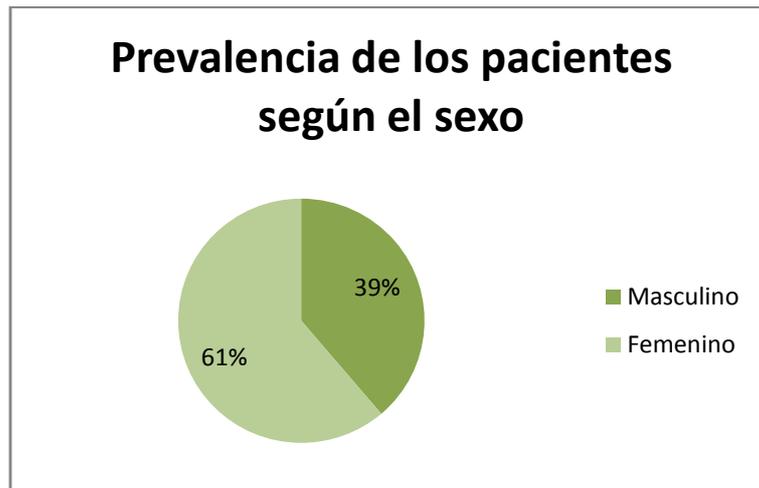
En la [tabla. 1](#) se puede observar que existe un mayor número de mujeres con ERC por Diabetes Mellitus II mal controlada correspondiendo al 61.23% del total de pacientes en comparación con el 38.76% de los hombres.

Tabla 1. Distribución de los pacientes, según sexo Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Sexo	Número de pacientes	%
Masculino	107	38.76
Femenino	169	61.23
Total	276	100

Fuente: Hoja de datos Excel.

Gráfico 1:



Fuente: Hoja de datos Excel.

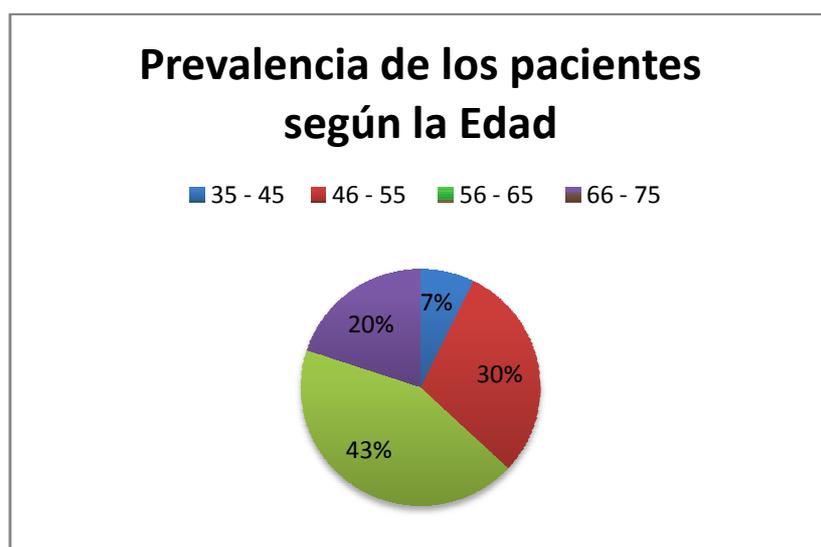
En la [tabla. 2](#), según la edad, los pacientes fueron agrupados en 4 grupos desde los 35 a 75 años, el grupo etario de mayor prevalencia fue de 56 – 65 años con un 43.20% seguido del grupo de 46 – 55 con un 29.62% y el grupo de 66 – 75 con el 19.75%, la menor prevalencia se encontró en el grupo de 35 – 45 con un 7.4%. La edad promedio fue de 59 años con una desviación estándar de ± 4.5 .

Tabla 2. Distribución de los pacientes, según edad Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Grupo Etario	Número de pacientes	%
35 - 45	20	7.24
46 - 55	82	29.71
56 - 65	119	43.11
66 - 75	55	19.92
TOTAL	276	100

Fuente: Hoja de datos Excel.

Gráfico 2:



Fuente: Hoja de datos Excel.

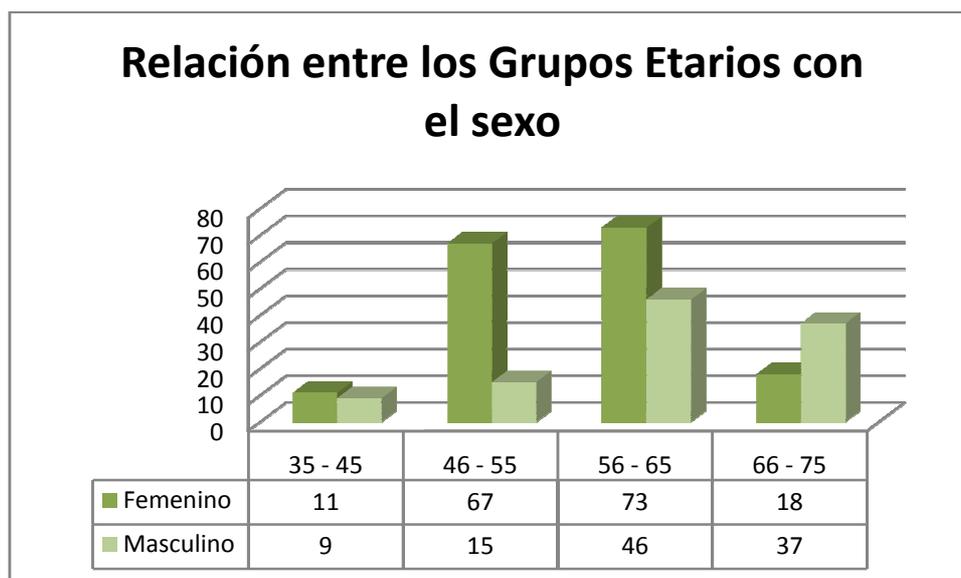
Relacionando los grupos etarios con el sexo, en la [tabla. 3](#) podemos observar que en los dos grupos etarios de mayor prevalencia predominó el sexo femenino, solo en el grupo de 65 – 75 el porcentaje es mayor en el sexo masculino. Estos resultados que concuerdan con la [tabla. 1](#). Lo cual quiere decir que en el grupo de mayor prevalencia el sexo femenino fue el más afectado.

Tabla 3. Relación de los Grupos Etarios con el sexo, Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Grupo Etario	Femenino	%	Masculino	%	Total
35 - 45	11	55	9	45	20
46 - 55	67	81.70	15	18.29	82
56 - 65	73	61.34	46	38.65	119
66 - 75	18	32.72	37	67.27	55
Total					276

Fuente: Hoja de datos Excel.

Gráfico 3:



Fuente: Hoja de datos Excel.

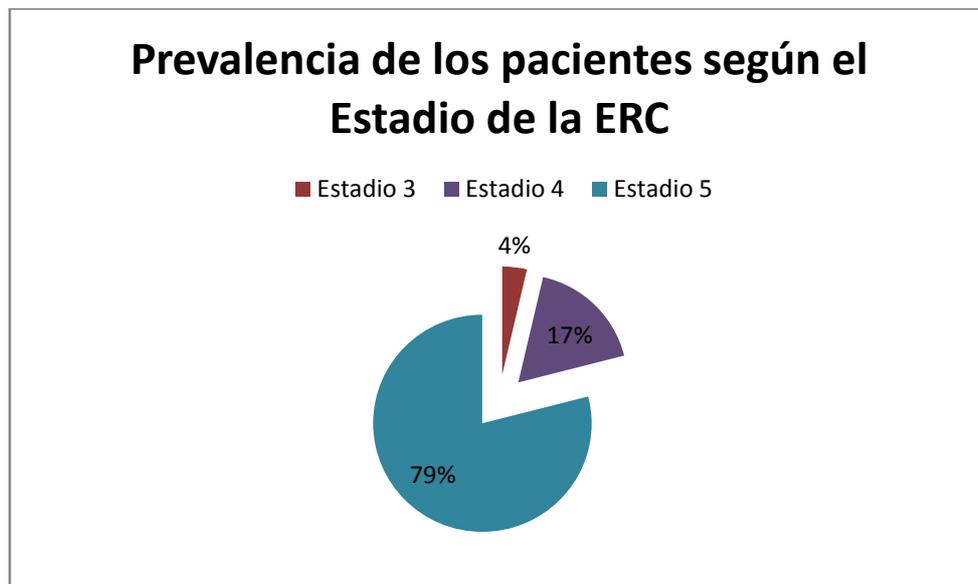
En función a la clasificación o el estadiaje que se realizó, la mayor prevalencia se encontró en el estadio 5, abarcando un gran porcentaje, el 78.98% seguido por el Estadio 4 con el 17.39% que en conjunto representan casi el 100% de los pacientes, dejando con un porcentaje mínimo 3.6% a los pacientes que se encontraban en Estadio 3.

Tabla 4. Distribución de los pacientes, según el Estadio de su ERC, Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Estadio	Número de pacientes	%
Estadio 3	10	3.6
Estadio 4	48	17.39
Estadio 5	218	78.98
Total	276	100

Fuente: Hoja de datos Excel.

Gráfico 4:



Fuente: Hoja de datos Excel.

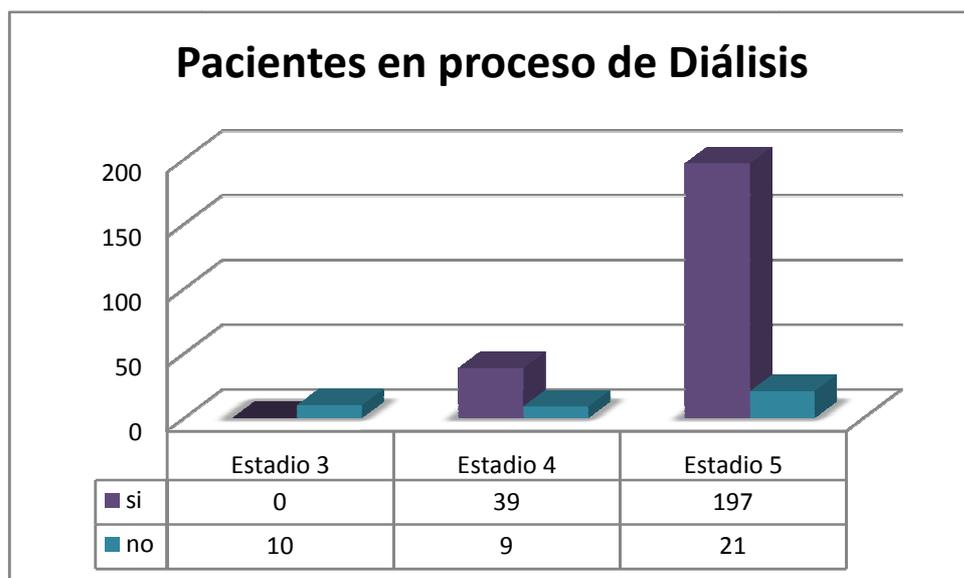
Los estadios 4 y 5 suman un total de 266 pacientes de los cuales 236 se encontraban ya en proceso de Diálisis o tramitándolo, ya sea en el Hospital Abel Gilbert Pontón o en otro establecimiento, cantidad que representa el 85.50% del total de pacientes, así como lo refleja la [tabla. 5](#).

Tabla 5. Porcentaje de pacientes que se encuentran en proceso de Diálisis, Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Estadio	Diálisis			Total
	Si	Si (%)	No	
Estadio 3	0	0	10	10
Estadio 4	39	14.13	9	48
Estadio 5	197	71.37	21	218
Total	236	85.5	40	276

Fuente: Hoja de datos Excel.

Gráfico 5:



Fuente: Hoja de datos Excel.

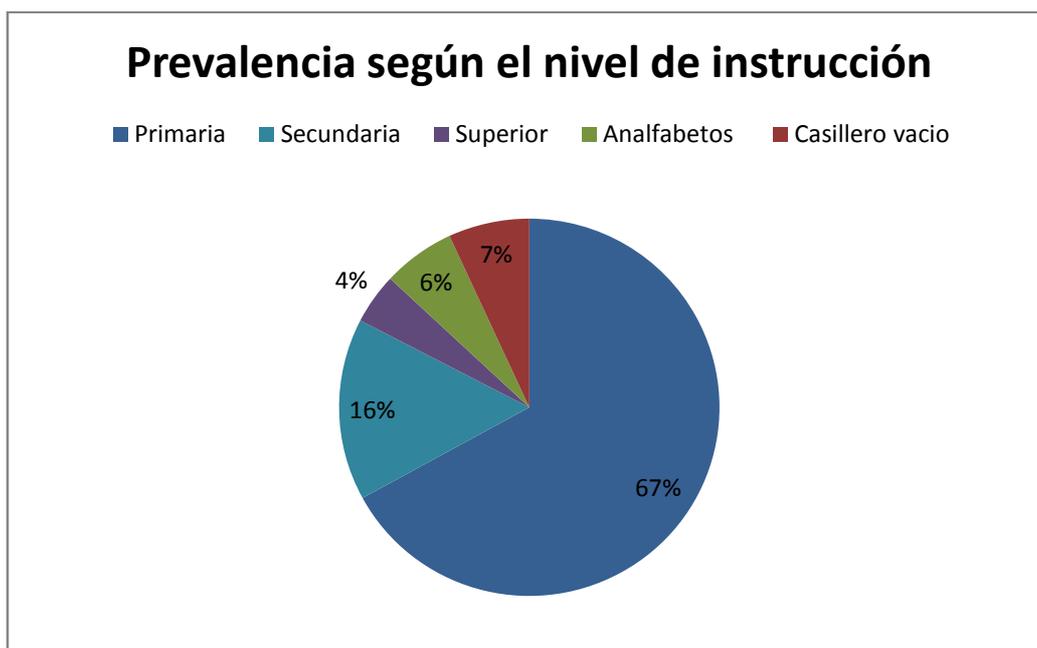
De acuerdo a el nivel de instrucción el 67.02% tiene instrucción Primaria, el 15.57% instrucción Secundaria, Analfabetos e instrucción Superior el 6.15% y 4.34% respectivamente. Hubo un porcentaje en los que el casillero correspondiente a nivel de instrucción se encontraba vacío, el 6.88%. [Tabla. 6](#)

Tabla 6. Distribución de los pacientes, según su nivel de instrucción, Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Instrucción	Número de Pacientes	%
Primaria	185	67.02
Secundaria	43	15.57
Superior	12	4.34
Analfabetos	17	6.15
Casillero vacío	19	6.88
Total	276	100

Fuente: Hoja de datos Excel.

Gráfico 6:



Fuente: Hoja de datos Excel.

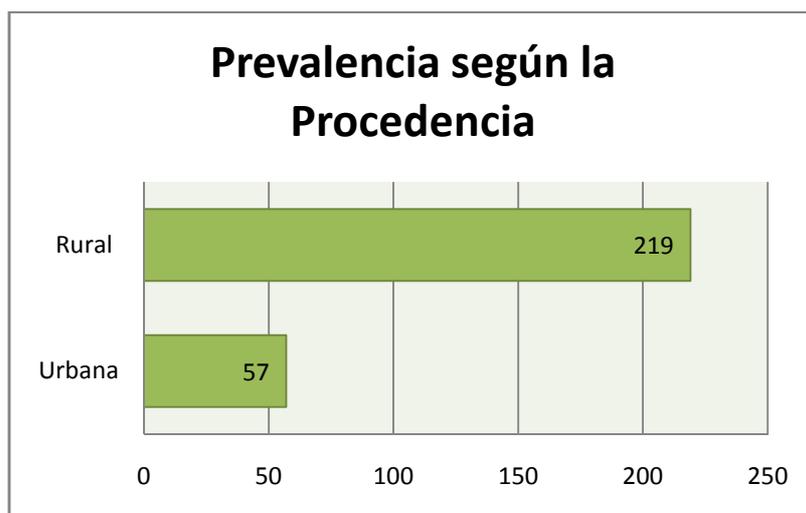
La procedencia tuvo mayor prevalencia en el grupo de procedencia Urbana con 79.34%, frente al 20.65% de procedencia Rural. [Tabla. 7](#)

Tabla 7. Distribución de los pacientes, según su lugar de Procedencia, Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Procedencia	Número de pacientes	%
Urbana	57	20.65
Rural	219	79.34
Total	276	100

Fuente: Hoja de datos Excel.

Gráfico 7:



Fuente: Hoja de datos Excel.

Respecto a el tiempo de evolución de la DM tipo II, siendo la cantidad mínima 3 años y la máxima 12 años, la mayor prevalencia se encontró en 6 años de evolución que corresponde a el 19.92%, seguido de 10 años de evolución con el 15.94% y con una diferencia mínima, 5 años de evolución con 14.85%.

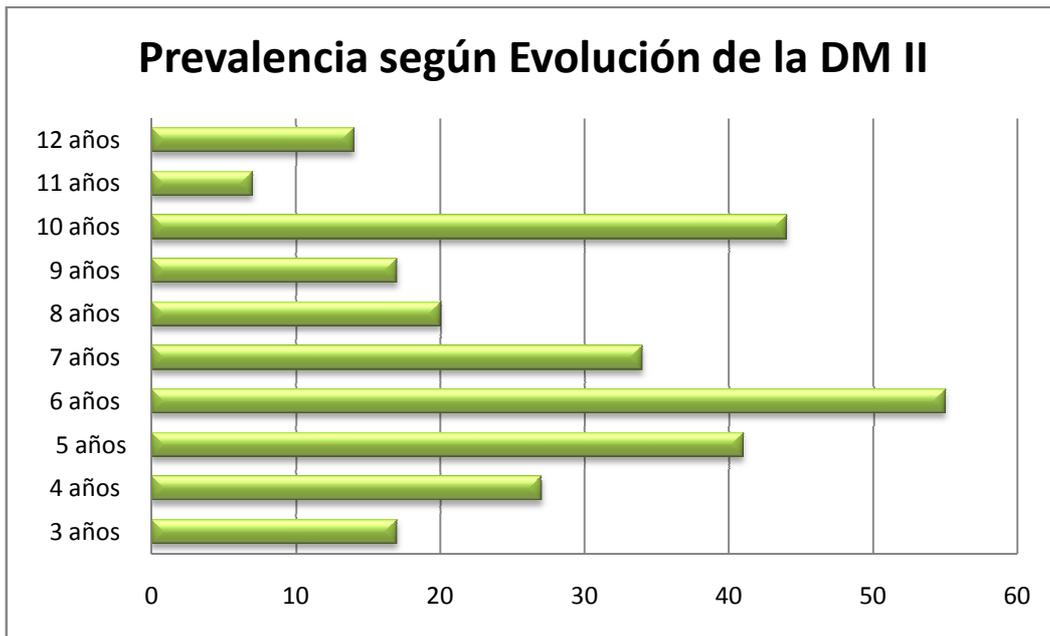
El promedio general fue de 7 años con una Desviación Estándar de ± 2.4 . [Tabla. 8](#)

Tabla 8. Distribución de los pacientes, según el tiempo de evolución de la DM II, Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Evoluc. DM II	Número de pacientes	%
3 años	17	6.15
4 años	27	9.78
5 años	41	14.85
6 años	55	19.92
7 años	34	12.31
8 años	20	7.24
9 años	17	6.15
10 años	44	15.94
11 años	7	2.50
12 años	14	5.07
Total	276	100

Fuente: Hoja de datos Excel

Gráfico 8:



Fuente: Hoja de datos Excel.

Los resultados obtenidos del tiempo de evolución de la ERC, se hicieron 3 grupos, encontrándose la mayor Prevalencia en el grupo de 1 – 3 años con el 71.60%, seguido del grupo de 4 – 6 años con el 11.23%, por último los grupos de 5 – 7 meses y 8 – 10 meses con el 9.78% y 7.40% respectivamente.

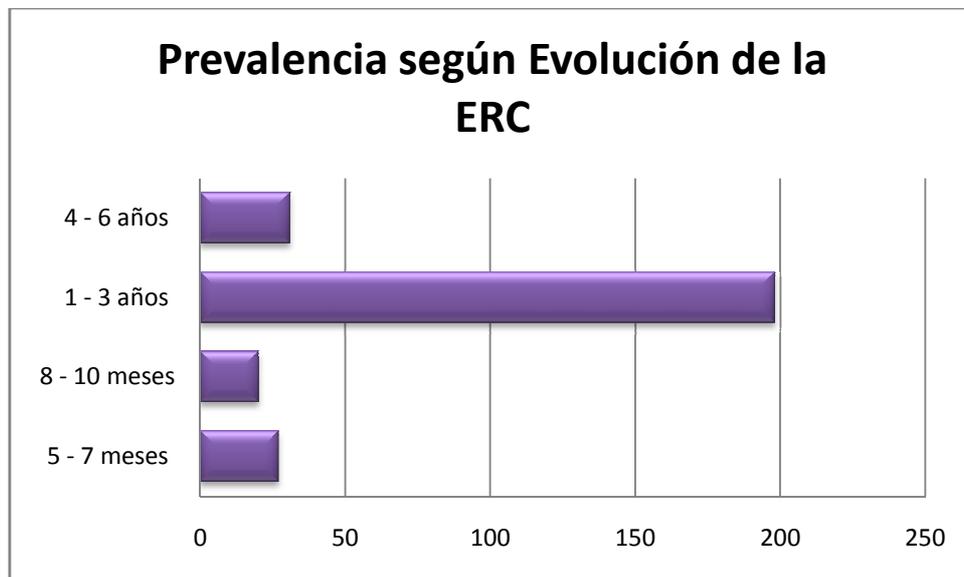
Tabla. 9

Tabla 9. Distribución de los pacientes, según el tiempo de evolución de la DM II, Hospital Abel Gilbert Pontón, 2012.

Evoluc. ERC	Número de Pacientes	%
5 - 7 meses	27	9.78
8 - 10 meses	20	7.24
1 - 3 años	198	71.73
4 - 6 años	31	11.33
Total	276	100

Fuente: Hoja de datos Excel.

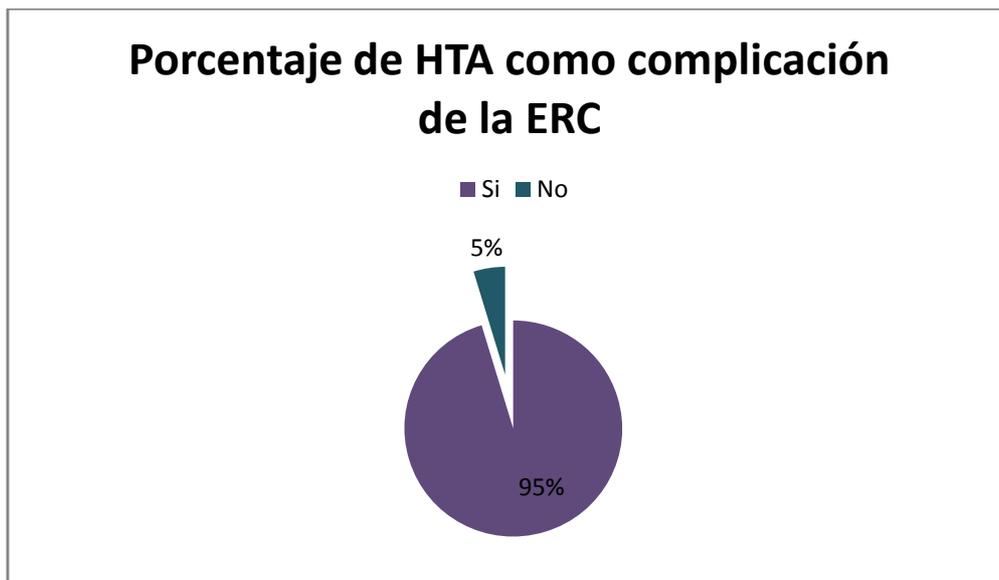
Gráfico 9:



Fuente: Hoja de datos Excel.

Para concluir el porcentaje de pacientes que presentaba Hipertensión Arterial (HTA) como complicación de su ERC fue de 95.28%.

Gráfico 10:



Fuente: Hoja de datos Excel.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:

En este estudio la Prevalencia de ERC por Diabetes Mellitus II mal controlada fue de 46.9%, siendo el sexo femenino el más afectado con el 61.23% y el grupo etario de mayor prevalencia fue de 56 – 65 años con un 43.20%, la edad promedio fue de 59 años \pm 4.5, el estadio 5 fue en el que se clasifico a la mayoría de los pacientes representando el 78.98%, y del total de los pacientes, 85.50% se encontraban ya en proceso de Diálisis, de acuerdo a el nivel de instrucción y procedencia, el 67.02% es de instrucción primaria, y el 79.34% de los pacientes de procedencia urbana. Respecto a el tiempo de evolución de la DM, la mayor prevalencia de encontró en 6 años de evolución que corresponde a el 19.92% seguido de 10 años con 15.94%, el promedio general fue de 7 años \pm 2.4, en cuanto a el tiempo de evolución de la ERC el grupo de 1 – 3 años represento el 71.60% de los pacientes. Por último el 95.28% de los pacientes presentaba HTA como complicación de su ERC.

La ERC es un problema creciente a nivel mundial, con una prevalencia estimada que se aproxima al 10%. (13) La ERC constituye un problema de salud pública en nuestro país, debido a su alta prevalencia y a los altos costos que de ella derivan. Enfocándonos en el objetivo de este estudio tenemos que la prevalencia de la ERC por DM tipo II mal controlada fue de 46.9%, resultado que concuerda con las bibliografías consultadas, en las que se reporta que las principales causas etiológicas de la ERC en el mundo y también en Latinoamérica son la Diabetes y la Hipertensión Arterial (HTA), según el registro Estadunidense de Diálisis la Diabetes representa el 44% y la HTA el 28.7% de los pacientes nuevos ingresados, (7, 8) según la S.E.N la Diabetes es la primera etiología con el 23.3% de los pacientes incidentes, (9) y en Latinoamérica la Diabetes también es la primera causa de ingreso a Diálisis crónica con el 30.3% de los casos nuevos por año. (6) Refiriéndonos así la DM actualmente está siendo controlada, o si cumple con las metas terapéuticas de acuerdo con la ADA, según la bibliografía consultada hay un estudio pequeño en el que se analizaron 100 expedientes de pacientes con DM II y con 3 consultas por lo menos, de estos 100 expedientes, 75% correspondieron a mujeres, con una edad media de 58.18 años, la evolución de la enfermedad fue de

13.14 años, y de todos solo 1 paciente cumplió con todas las metas de acuerdo con la ADA. (15) Otro estudio en el que se analizaron 281 pacientes mayores de 18 años con DM II, según sus resultados solo la mitad tuvo un control metabólico adecuado. (16) Comparando estos resultados con los de este estudio, tenemos que hay similitud con los porcentajes obtenidos (sexo, edad promedio, años de evoluc. de la DM) expuestos anteriormente, lo que quiere decir que la DM representa un grave problema de salud no solo aquí en nuestro país sino a nivel mundial.

Según este estudio y en base a la bibliografía podemos concluir que la DM es una de las principales causas de ERC, y que esta aparecerá precozmente si los pacientes no tienen un tratamiento y control estricto de su Diabetes, además los pacientes mayormente afectados son los adultos mayores de sexo femenino con una edad promedio de 59 años, el estadio 5 predominó en estos pacientes.

Lo que incentiva este estudio es que mediante los resultados obtenidos podemos concientizar sobre el estado actual de la DM, saber si se está controlando o no, ya que al detectarla tempranamente y además llevando un tratamiento y control estrictos podemos reducir de manera más oportuna las complicaciones de los problemas crónico – degenerativos de la DM, en este caso la ERC. Todo esto basándonos en tres estudios representativos. El “UKPDS”: United Kingdom Prospective Diabetes Study, es el protocolo clínico sobre Diabetes más grande jamás llevado a cabo en el mundo, con una duración de más de 20 años en el que se incluyeron más de 5 mil pacientes con DM II, con el objetivo de evaluar el impacto del control intensivo de la glicemia. UKPDS demostró de manera irrefutable que el tratamiento médico debe hacer énfasis en lograr la normalización de la glicemia y de la presión arterial a partir del momento en el que se establece el diagnóstico, ya que es la única manera en la que se logra mantener la salud del paciente y se evitan las complicaciones. (17) En cuanto a los resultados, el UKPDS demostró que el control intensivo de la glicemia reduce la retinopatía en un 25%, la nefropatía en un 33% y la muerte asociada a Diabetes en un 30%. Otro estudio, el “DCCT”: The Diabetes Control and Complications Trial, estudio que se realizó sobre la necesidad del control estricto de la glicemia en pacientes con DM I, demostró que una reducción de los niveles de HbA1c del 2%

representa una reducción en la progresión de las complicaciones microangiopáticas de cuando menos un 50%. (17) Por último Kumamoto Study on Optimal Diabetes Control in Type 2 Diabetic Patients demostró que la evolución de las complicaciones fue mayor en el grupo con manejo convencional que con el de tratamiento intensificado. (17)

Por otro lado los resultados según la procedencia y nivel de instrucción fueron 67.02% para instrucción primaria y el 79.34% para la procedencia urbana, esto nos hace llegar a la conclusión de que la pobreza es un importantísimo marcador de salud que influye en la predisposición, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades crónicas, tomando como referencia un estudio realizado en el Reino Unido en el que se investigó la relación entre el estado socioeconómico bajo y la gravedad de la ERC, bien sea por efecto directo o a través de la DM, este estudio demostró que aquellos con nivel más bajo presentaban mayor riesgo de disminución del filtrado glomerular, después de ajustarlo a criterios sociodemográficos, de estilo de vida y variables clínicas. (18)

Estudios como este pueden servir como iniciativa, para realizar estudios más grandes, que nos lleven a datos más exactos sobre el estado actual en nuestro país del tratamiento y control de la Diabetes, en base a este estudio podemos pensar en que hay que enfocarse más en la atención primaria, la prevención de la Diabetes, y en pacientes ya diagnosticados tratar de llegar a los objetivos terapéuticos, además educar al paciente sobre esta enfermedad, dándole a conocer medidas de prevención y en caso de ya padecerla los beneficios de un buen tratamiento y control.

Durante la realización de este estudio hubieron varias limitaciones como falta de orden cronológico en las carpetas, además casilleros vacíos como en el caso de la variable nivel de instrucción, por otro lado se dificultó la recolección de datos ya que solo se la podía realizar dentro del departamento de estadística en el que se trabaja 24h y no hay un lugar destinado para estudio o personas que requieran revisar carpetas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Dehesa E. Enfermedad Renal Crónica Definición y Clasificación. Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador. Vol. II. Número 3 – 2008: 73 – 78. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2008/rr083b.pdf>
2. K/DOQI clinical practice guidelines for chronic kidney disease work group. Evaluation, classification and stratification. Am J Kidney Dis 2002; 39: S1-S266. Disponible en: http://www.kdigo.org/meetings_events/pdf/KDOQIKDIGO_Editorial_on_CKD_Classification.pdf
3. Soriano CS. Definición y clasificación de los estadios de la enfermedad renal crónica. Prevalencia. Claves para el diagnóstico precoz. Factores de riesgo para enfermedad renal crónica. Nefrología 2004; 24 Supl.6: 27-34. Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com/revistas/P7-E237/P7-E237-S141-A3100.pdf>
4. Masso G, Teixidor R; Medicina Interna, Tomo 1. Editorial Masson 2006.
5. Flores J. Chronic Kidney Disease: Epidemiology and Risk Factors. Rev. Med. Clin. Condes - 2010; 21(4) 502-507. Disponible en: http://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2010/4%20julio/01_Dr_Flores-1.pdf
6. Informe de situación de diálisis y trasplante 2005. Disponible en: <http://www.senefro.org/modules>
7. United States Renal Data System (USRDS) 2006. Disponible en: http://www.usrds.org/2006/ref/A_incidence_06.pdf.
8. Kalantar-Zadeh K, Abbott K, Salahudeen A, Kilpatrick R, Horwich T: Survival Advantages of Obesity in Dialysis Patients. Am J Clin Nutr 81: 543-554, 2005.

9. Aspectos nutricionales en diálisis, Hospital S. Millán-S. Pedro de la Rioja, Sección de Nefrología, BIBLID 1577-8533 (2007), 8, 139-149.
10. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), Defunciones en cifras, Principales causas de muerte. 2011. Disponible en: <http://www.inec.gob.ec/estadisticas/file:///C:/Users/Admin/Downloads/DefuncionesOK.pdf>
11. Ian H. de Boer, Division of Nephrology and Kidney Research Institute, University of Washington, Seattle. Kidney Disease and Related Findings in the Diabetes Control and Complications Trial (DCCT)/Epidemiology of Diabetes Interventions and Complications Study. Received September 7, 2013. Accepted September 19, 2013. 2014 by the American Diabetes Association. Disponible en: <http://care.diabetesjournals.org/content/37/1/24.short?rss=1>
12. Fauci. Braunwald. Kasper. Hauser. Longo. Jameson. Loscalzo. Harrison, Principios de Medicina Interna. Decimoséptima edición en español. 2009. Volumen II, Parte 15, cap. 338. 2286 – 2289.
13. Coresh J, Byrd-Holt D, Astor B, Briggs J, Eggers P, Lacher D et al. Chronic kidney disease awareness, prevalence and trends among U.S. adults, 1999 to 2000. J Am Soc Nephrol 2005; 16: 180-188.
14. Casallas J. Guía completa y actualizada para el diagnóstico, tratamiento y prevención de las complicaciones de la Diabetes Mellitus. American Diabetes Association 2013.
15. Conrado S. Calderón R. Mello M. Rosas J. Metas terapéuticas en el control metabólico de pacientes con diabetes mellitus 2, servicio de consulta externa de Medicina Interna del Hospital Regional 1° de Octubre. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas. Vol.16, núm. 1, 2011, pp. 18 – 26. Disponible en : <http://www.redalyc.org/pdf/473/47317815005.pdf>
16. Ayala Y. Acosta M. Zapata L. Control metabólico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Rev. Soc. Perú Med. Interna 2013. Vol. 26 (2). Disponible en: <http://www.medicinainterna.org.pe/pdf/05.pdf>

17. Terrés A. Evaluación de tres estudios internacionales para comparar el impacto del tratamiento intensificado vs. el manejo convencional de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2. Vol. IV núm. 1 2003. Disponible en: <http://www.qualitat.cc/sitebuildercontent/sitebuilderfiles/3.ESTUDIOS.INTERNACIONALES.DM.PDF>
18. Martín de Francisco A. Piñera C. Gago M. Ruiz J. Robledo C. Arias M. Epidemiología de la enfermedad renal crónica en pacientes no nefrológicos. Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. 2009; 29(Sup. Ext. 5):101-105. Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com/revistas/P5-E36/P5-E36-S1479-A10082.pdf>
19. Castillo S. Bollati E. Pedrozo W. Castro C. Mühn A. Bonneau G. Glomerular filtration rate and its relation with cardiovascular risk factors in public hospital employees. Rev. Fed. Arg. Cardiol. 2011; 40 (4): 363-370. Disponible en: http://www.fac.org.ar/1/revista/11v40n4/art_orig/arorig04/castro.pdf
20. Gràcia S. Montañés R. Bover J. Cases A. Deulofeu R. De Francisco ALM. Orte LM. Recomendaciones sobre la utilización de ecuaciones para la estimación del filtrado glomerular en el adulto. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular (SEQC) y Sociedad Española de Nefrología (SEN). 2006; 25 (5) 423-430.

ANEXOS:

Anexo. 1

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DR. ABEL GILBERT PONTON "GUAYAQUIL"

INTERNA. GABRIELA COCHA

TEMA. INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA N18.9

PERÍODO: AÑO 2012

HC	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	F. INGRESO	F. EGRESO	SERVICIO	CODIOG CIE-10	SUBCATEGORIA CIE-10
799832	PATARON QUITO ROSENDO	29 A	29/12/2011	04/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
578878	ARREAGA AMPUERO ALICIA ELENA	52 A	29/06/2011	06/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
777336	ALFONSO REYES ANA JULIA	74 A	27/12/2011	06/01/2012	M. Interna	N18	N18.0
800378	MORAN MANZABA ENEDINA BEATRIZ	75 A	22/12/2011	06/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
800656	ROMERO GONZALES EMILIO RICARDO	58 A	28/12/2011	06/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
800998	SEGOVIA PINCAY BERDI ENRIQUE	46 A	05/01/2012	07/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
801085	ESPAÑA ANGELO PEDRO EUSTOQUIO	72 A	07/01/2012	09/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
692018	AVILES PANCHANA ROSA INES	61 A	11/01/2012	13/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
784642	GUERRERO CHENCHE DIXON ARLY	20 A	10/01/2012	13/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
801211	PEÑA FIEL PERALTA ABDULIA	61 A	09/01/2012	13/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
793329	CRESPIN TUMBACO ROSARIO	57 A	05/01/2012	15/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
614664	COLOMA VELASCO MARCO ANTONIO	50 A	10/01/2012	16/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
800513	LEON REA WASHINGTON NN	55 A	26/12/2011	11/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
799960	CHONG ICAZA YULA CASTULA	70 A	10/01/2012	13/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
801558	BRIONES MORAN WASHINGTON ANTONIO	50 A	11/01/2012	18/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
801161	OCHOA VALLE PABLO	63 A	12/01/2012	18/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
801622	ORDÓÑEZ VILLAMAR ANA MARIA	74 A	16/01/2012	27/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
734310	SASLEMA ARANDA JULIO CESAR	87 A	16/01/2012	30/01/2012	M. Interna	n18	N18.9
757953	PLACENCIO JIMENEZ GINA MIRELLA	35 A	03/01/2012	29/01/2012	M. Interna	N18	N18.9
702913	ESPINOZA SUAREZ JUAN FRANCISCO	55 A	01/02/2012	04/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
802498	LOJA ZUMBA MARIA SOFIA	29 A	01/02/2012	03/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
801866	GONZALEZ MOSQUERA FELIX ALEJANDRO	71 A	05/01/2012	01/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
792514	TELLO VILLALTA GUSTAVO DOMITILIO	47 A	27/01/2012	02/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
798602	VALDEZ HURTADO LUIS	63 A	14/01/2012	02/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
438013	FARIAS ZAMBRANO SIMON ANSELMO	64 A	30/01/2012	03/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
693259	MOSQUERA HERRERA MIRIAM VICENTA	21 A	23/01/2012	06/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
802701	ALVARADO CASTILLO ENMA EVANGELINA	83 A	06/02/2012	09/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
509641	N N SALINAS JUAN ANGEL	74 A	31/01/2012	10/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
802624	ALCIVAR ANCHUNDIA PAULA ANGELINA	78 A	06/02/2012	11/02/2012	U.C.I	N18	N18.9
643142	QUINDE CAVERO NORMA PIEDAD	73 A	17/01/2012	08/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
801801	MERA CEDEÑO ROQUE VICENTE	50 A	06/02/2012	10/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
395168	RUALES ROBAYO JOSE ALBERTO	55 A	02/02/2012	13/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
541967	VALENCIA LARA MARIA VERONICA	35 A	10/02/2012	13/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
803024	SOLORZANO MENDEZ JUAN ANTONIO	86 A	09/02/2012	12/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
803094	DIAZ JUAN MENDOZA CARLOS	48 A	10/02/2012	17/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
800541	CHALEN RUIZ FELICITA EDELMIRA	83 A	20/01/2012	17/02/2012	U.C.I	N18	N18.9
803009	CASTRO SANCHEZ LUIS MARIO	74 A	09/02/2012	22/02/2012	U.C.I	N18	N18.9
803357	CASTILLO OCANA MARIANA DE JESUS	72 A	15/02/2012	22/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
556047	ORDÓÑEZ ROMERO JAIME WILSON	63 A	08/02/2012	19/02/2012	M. Interna	E11	N18.9
644540	LIMONES BOHORQUEZ TEODORO ELIAS	53 A	31/01/2012	22/02/2012	M. Interna	N18	N18.9
569511	FALCONI SALVATIERRA HEROINA SANTA	86 A	27/02/2012	01/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
444174	ESPINALES PADILLA JUANA	48 A	15/02/2012	01/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
779994	CARRILLO SINALUISA MANUELA ---	69 A	24/02/2012	01/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
702913	ESPINOZA SUAREZ JUAN FRANCISCO	55 A	07/02/2012	01/03/2012	M. Interna	n18	N18.9
803046	LOPEZ ZAPATA SIMON DE JESUS	60 A	18/02/2012	01/03/2012	M. Interna	N18	N18.9

775707	MACIAS MERA MARIA JUSTINA	61 A	08/02/2012	01/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
702186	MONSERRATE CUJILAN GUILLERMO TOMAS	49 A	15/02/2012	02/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
803729	MUÑOZ RODRIGUEZ CESAR ANTONIO	71 A	22/02/2012	02/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
797087	PLUAS MONTOYA ISABEL	54 A	21/02/2012	05/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
754050	GONZALEZ CERCADO ROSA LIDIA	66 A	05/03/2012	07/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
804030	GARCIA VALVERDE CARLOS ZACARIAS	55 A	28/02/2012	02/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
695880	BAQUE PIGUAVE AZUCENA MARIA	57 A	03/03/2012	06/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
803679	MIRANDA MARTINEZ ROSA BENEDICTA	59 A	24/02/2012	07/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
804300	ROSADO QUIROZ JUAN DE DIOS	38 A	04/03/2012	08/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
777336	ALFONSO REYES ANA JULIA	74 A	04/03/2012	14/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
790737	CRUZ CASTRO ROSA FELIPA.	56 A	12/03/2012	14/03/2012	U.C.I	N18	N18.0
745869	BAIDAL UBILLA JULIA MARIA	49 A	02/03/2012	11/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
523865	ALLAUCA GUSQUI LUIS GERARDO	69 A	06/03/2012	12/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
803621	PLUA GALARZA LELYS	52 A	20/02/2012	19/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
803421	RIVERA VILLAFUERTE CARLOS ISIDRO	60 A	15/02/2012	19/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
660986	BAQUE LOOR BARBARA NN	55 A	06/03/2012	19/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
804003	CHALCO FARES JOSE MIGUEL	75 A	27/02/2012	16/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
785909	MELENDREZ VALLEJO LUIS HUGO	62 A	01/03/2012	15/03/2012	M. Interna	N18	N18.0
705589	SABANDO SABANDO ZENON ALEJANDRO	67 A	19/03/2012	22/03/2012	U.C.I	N18	N18.9
784567	ESPINOZA SORIA JAIME JACINTO	32 A	01/03/2012	24/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
804774	TUMBACO MORAN FELICIANO ILDEFONSO	60 A	13/03/2012	26/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
760619	VELOZ IGLESIAS BENIGNO EDUARDO	79 A	23/03/2012	26/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
784063	BARCO ANCHUNDIA MARIANA DE JESUS	60 A	21/03/2012	27/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
757134	PACHAY TOMALA OLIMPIA DEL ROSARIO	63 A	22/03/2012	29/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
773570	SARCOS MURILLO BERTHA LUCRECIA	63 A	11/03/2012	29/03/2012	M. Interna	N18	N18.9
804746	VIDAL FRANCO CRUZ MARIA	87 A	13/03/2012	03/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
804145	CASTRO SEGURA JOSE MARIANO	23 A	29/02/2012	02/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
673350	BONI QUINCHE JOSE MARIA	71 A	29/03/2012	01/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
540217	ZAPATA BORBOR MARY ANGELICA	78 A	01/03/2012	09/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
805155	LUCAS AGUIRRE ANTONIO AGUSTIN	44 A	22/03/2012	05/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
773391	VASQUEZ PARRA MARIA FLORENCIA	67 A	28/03/2012	13/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
805676	CABEZA MAIRONGO IRENE	75 A	03/04/2012	16/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
805662	HUARANGA ROJAS GLORIA LUZ	23 A	04/04/2012	13/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
805930	CORTEZ QUIJIJE PEDRO ALEJANDRO	68 A	13/04/2012	15/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
800290	MONCADA TORRES ISABEL CATALINA	54 A	27/03/2012	10/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
804779	ROSADO MENDOZA LUCIA BENEDICTA	62 A	30/03/2012	18/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
787605	MIRANDA DIAZ LORENZO NICOLAS	37 A	09/04/2012	17/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
806061	ROA DURAN JUAN JOSE	25 A	11/04/2012	19/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
804224	LOPEZ PAZMIÑO JOSE CRISTOBAL	60 A	15/04/2012	20/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
806258	BONI QUINCHE JOSE MARIA	68 A	15/04/2012	20/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
806764	BAQUE TUMBACO JHONNY JIMMY	38 A	10/04/2012	21/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
805601	TRIANA RODRIGUEZ MERCEDES TOMASA	15 A	01/04/2012	24/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
806264	GARCIA PALMA ISIDORA NN	69 A	15/04/2012	25/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
806406	FERNANDEZ RODRIGUEZ JAIME RAUL	39 A	17/04/2012	27/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
806407	COLCHA COLCHA MARCOS VINICIO	32 A	17/04/2012	30/04/2012	M. Interna	N18	N18.9
593344	BURGOS CAMPUZANO MATILDE SEGOVIA	71 A	21/04/2012	02/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
806340	VERA MOREIRA FERNANDO JACINTO	54 A	16/04/2012	02/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
806435	RAMIREZ RAMIREZ MARIA ANGELICA	56 A	20/04/2012	02/05/2012	U.C.I	N18	N18.9
571167	AGUIRRE MARTINEZ LILIANA AMERICA	31 A	20/04/2012	05/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
806886	PIVAQUE LINO ROSA EUFEMIA	53 A	26/04/2012	03/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
806975	PALMA GONZABAY VICTORIA	71 A	28/04/2012	04/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
803441	LINO CASTRO CYNTHIA ARACELLY	25 A	27/04/2012	08/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
806598	HUIRACOCOA JARA MARIA LUISA	62 A	27/04/2012	01/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
693855	GALARZA CHOLE BONIFACIO NN	67 A	11/05/2012	14/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
807600	SALAZAR OCAMPO DOMINGA TERESA	80 A	10/05/2012	14/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
765496	LOAIZA CORNEJO ELIA ELIZABETH	68 A	02/05/2012	15/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
805930	CORTEZ QUIJIJE PEDRO ALEJANDRO	68 A	07/05/2012	16/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
393915	MANZO CABRERA RAUL WALTER	59 A	16/02/2012	15/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
807756	MENDEZ BENITES MILTON CRISTOBAL	50 A	14/05/2012	22/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
761604	AUCAPIÁA PEREZ CESAR LEONIDAS	69 A	24/04/2012	28/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
707293	ESPINOZA TARIRA MANUEL NN	61 A	16/05/2012	29/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
807275	ARIAS MARTINEZ BASILIO PORFILIO	67 A	05/05/2012	29/05/2012	M. Interna	N18	N18.9

201093	MONTOYA PEÑA AFIEL VICENTA RUFINA	69 A	27/04/2012	28/05/2012	M. Interna	N18	N18.9
201093	MONTOYA PEÑA AFIEL VICENTA RUFINA	69 A	29/05/2012	01/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
777336	ALFONSO REYES ANA JULIA	74 A	10/05/2012	31/05/2012	M. Interna	N18	N18.0
732829	ALEJANDRO SALVADOR JUAN FRANCISCO	63 A	23/05/2012	01/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
808515	MEDINA ALEMAN VITERIO BENIGNO	65 A	29/05/2012	02/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
807109	CHICA PEÑA AFIEL ROSARIO VIOLETA	71 A	04/06/2012	06/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
670119	LEON CASTRO LAURO MARIA	69 A	01/06/2012	11/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
807698	GAONA ROMERO NESTOR	48 A	13/05/2012	12/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
635905	AYALA ARANA AIDEE TERESA	38 A	01/06/2012	13/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
809033	GUERRERO AUILLEN ROSARIO JOSEFINA	75 A	12/06/2012	15/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
809764	CALDERON POVEDA EDELMIRA ALCIDES	73 A	11/06/2012	14/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
807177	PLUAS BAJAÑA ROBERTO STALYN	31 A	22/05/2012	19/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
799254	ERAZO TORRES ABEL AMABLE	52 A	14/05/2012	21/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
747286	DUARTE CASTRO ISABEL DEL ROCIO	44 A	20/06/2012	22/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
805662	HUARANGA ROJAS GLORIA LUZ	23 A	21/06/2012	24/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
801686	ZUMBA TUNATO DOLORES	66 A	22/06/2012	24/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
705809	VILCHE LOPEZ FELIPE EUGENIO	56 A	17/06/2012	25/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
742714	MACHUCA BRIONES JULIA ALBERTINA	82 A	12/06/2012	25/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
509197	MENACE PEÑA AFIEL RUTH NOEMI	49 A	20/06/2012	27/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
809213	AGUAYO FRANCO ANTONIO GENARO	85 A	14/06/2012	27/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
692018	AVILES PANCHANA ROSA INES	61 A	19/06/2012	01/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
764581	ZAMBRANO MERO MIRNA LILIANA	67 A	07/06/2012	29/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
595249	SEGURA JIMENEZ JESUS PASCUAL	65 A	13/06/2012	29/06/2012	M. Interna	N18	N18.9
653108	ALVARADO MACIAS ISABEL DE JESUS	74 A	29/06/2012	05/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
492440	ROMERO CASTRO DIGNA VICENTA	63 A	04/06/2012	06/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
744814	CHIRIGUAYO MARIDUEÑA NELSON	47 A	28/06/2012	09/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
603127	VERA RINCONES FRANCISCO ELPIDES	60 A	26/06/2012	11/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
696059	LARA TORRES GRACE ALEXANDRA	49 A	04/07/2012	07/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
747578	SANCHEZ CASTRO LIVIA ERUDINA	65 A	04/07/2012	08/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
810209	OLMEDO NAZARENO BIENVENIDO FELIX	90 A	28/06/2012	13/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
132288	VELEZ VERA ROSA NN	64 A	13/07/2012	15/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
808778	BARZOLA VELIZ BELLA RAMONA	40 A	05/07/2012	16/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
809674	HENRIQUEZ FAJARDO MARCOS GEORGE	79 A	21/06/2012	16/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
804421	ORTEGA ORTEGA NELLY VICTORIA	79 A	03/07/2012	16/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
722100	FARIAS BETTY BERTHA INES	67 A	14/07/2012	19/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
811052	TOMALA YEPEZ MARIA ISABEL	51 A	15/07/2012	19/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
807558	HERRERA ALVARADO CARLOS JULIO	50 A	27/06/2012	20/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
811159	MAQUILON MERA ALEJANDRO FERNANDO	23 A	17/07/2012	20/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
811190	TORRES PACHAY ROSA AMERICA	70 A	18/07/2012	20/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
811397	LOOR ORMEÑO FLOR MARIA	72 A	21/07/2012	23/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
672013	GARCIA RODRIGUEZ SOCRATES UMBELINA	76 A	20/07/2012	24/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
809110	TUBAY CARVAJAL FRANCISCO FIDEL	21 A	14/06/2012	26/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
811551	TRIVIÑO BARRE MARIANA ANGELA	52 A	25/07/2012	29/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
802701	ALVARADO CASTILLO ENMA EVANGELINA	83 A	19/07/2012	30/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
810873	BAJAÑA VILLEGAS VIRGILIO FORTUNATO	65 A	11/07/2012	24/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
570705	GONZABAY DIAZ LORENZO ALFREDO	78 A	30/05/2012	11/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
570705	GONZABAY DIAZ LORENZO ALFREDO	78 A	11/07/2012	17/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
570705	GONZABAY DIAZ LORENZO ALFREDO	78 A	17/07/2012	20/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
570705	GONZABAY DIAZ LORENZO ALFREDO	78 A	20/07/2012	24/07/2012	M. Interna	N18	N18.9
810649	MENDEZ CHICHANDE FANNY ESPERANZA	17 A	08/07/2012	01/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
808166	ALVARADO DIAZ MARIA PAULA	26 A	29/07/2012	06/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
807283	MORA LEON JORGE LUIS	63 A	23/07/2012	09/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
745424	RIZZO NEIRA LAURO RUFINO	52 A	07/08/2012	11/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
811453	ALMEIDA RAMIREZ AIDEE DE LA ROSA	45 A	24/07/2012	14/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812019	MARURY RUIZ NANCY AMERICA	53 A	04/08/2012	15/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
509641	N N SALINAS JUAN ANGEL	74 A	21/07/2012	07/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
811072	FIGUEROA BAQUE DIOFRE ALDO	52 A	28/07/2012	01/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
809674	HENRIQUEZ FAJARDO MARCOS GEORGE	79 A	04/08/2012	18/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
688962	RIERA SOLIS ROSA DALINDA	55 A	18/07/2012	17/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812645	RECALDE BEDOYA JAIME ELADIO	68 A	15/08/2012	18/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
717236	COX SANCHEZ RITA MERCEDES	70 A	08/08/2012	21/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
802332	OLIVARES LOOR DAYSY ALEXANDRA	42 A	10/08/2012	17/08/2012	M. Interna	N18	N18.9

812476	NORIEGA ROLANDO MIRIAM DE LOURDES	54 A	13/08/2012	20/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
785445	FUENTES BAI DAL EDELMIRA INES	70 A	19/08/2012	21/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
807777	QUINTO ALVARADO MANUEL DE JESUS	82 A	04/08/2012	23/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812754	BAUTISTA NN PABLO FAUSTO	61 A	17/08/2012	24/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812721	SOLORZANO REYES ALBA ISABEL	62 A	17/08/2012	24/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
806907	VERA LEON GRACIELA	59 A	18/08/2012	26/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
535895	YAGUAL CRUZ PETRA FRANCISCA	72 A	04/08/2012	27/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
784378	PEÁ'AFIEL MEDINA EUFRACIO FELIX	55 A	04/08/2012	27/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812884	CEDEÁ'O TUBAY WILMER LEONARDO	32 A	20/08/2012	27/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
811159	MAQUILON MERA ALEJANDRO FERNANDO	23 A	17/08/2012	28/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812602	MORALES ZARATE JULIA SABINA	74 A	15/08/2012	28/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
770046	PINCAY PIBAQUE ROSA FRANCISCA	52 A	21/08/2012	28/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812047	ZAMORA PEÁ'AFIEL JUANA VICTORIA	37 A	05/08/2012	29/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
491240	GONZALES LOOR CARLOS ALFREDO	60 A	31/07/2012	29/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
805044	GOMEZ VEGA JUAN ISIDRO	87 A	13/08/2012	30/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
812436	FAJARDO MORA JACINTA CERELINA	65 A	13/08/2012	31/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
804505	MAGALLANES FRANCO MAURA SEBASTIANA	56 A	25/08/2012	31/08/2012	M. Interna	N18	N18.9
800613	VELASCO MACIAS SEGUNDO MAXIMO	51 A	29/08/2012	01/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
813335	SOLESDISPA LOPEZ JOSE PRIMITIVO	74 A	30/08/2012	01/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
617135	MITE PALAN JACINTA GEORGINA	61 A	30/08/2012	02/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
813321	JIMENEZ JIMENEZ JENNY AUSTRALIA	52 A	28/08/2012	06/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
812618	ROMERO GOROTIZA VICTOR MANUEL	54 A	16/08/2012	06/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
813115	LOPEZ RIVERA JULIAN OLMEDO	60 A	25/08/2012	10/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
810950	ARMIJOS RAMIREZ ASTROMELIA NN	63 A	24/07/2012	09/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
813436	ZAMBRANO PICO AQUILES GILBERTO	62 A	30/08/2012	12/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
610659	ORRALA MORAN JACINTO DAVID	49 A	10/09/2012	12/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
812047	ZAMORA PEÁ'AFIEL JUANA VICTORIA	37 A	05/09/2012	13/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
802951	ANCHUNDIA BARRETO MAXIMO CELESTINO	39 A	24/08/2012	14/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
811073	OLVERA LIMONES AURORA MARILU	50 A	10/09/2012	17/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
813726	HERRERA ANASTACIO JOSE AGAPO	76 A	05/09/2012	18/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
578878	ARREAGA AMPUERO ALICIA ELENA	52 A	06/09/2012	18/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
784378	PEÁ'AFIEL MEDINA EUFRACIO FELIX	55 A	02/09/2012	17/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
807630	SANDOVAL GUERRERO MIRIAN MARIANA	59 A	21/08/2012	12/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
807630	SANDOVAL GUERRERO MIRIAN MARIANA	59 A	14/09/2012	19/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
813558	QUIÑONEZ PANTALEON MIGUEL SAMUEL	54 A	02/09/2012	19/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
813993	DUMES BRIONES HUGO SERGIO	51 A	11/09/2012	23/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
491240	GONZALES LOOR CARLOS ALFREDO	60 A	14/09/2012	24/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
745424	RIZZO NEIRA LAURO RUFINO	52 A	27/08/2012	24/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
466424	TEJADA NN MIRELLA LUCRECIA	53 A	18/09/2012	21/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
812312	GARCIA GUARANDA JOSE DANIEL	57 A	17/09/2012	25/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
798877	RIVERA MOREIRA JORGE ALEJANDRO	59 A	13/09/2012	25/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
707399	LOPEZ PEÁ'ARANDA ECNA FRANCISCA	56 A	13/09/2012	25/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
584421	JAUREGUI CASTRO LEYDA LUCIA	64 A	13/09/2012	25/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
814301	ESPINOZA OLMEDO ANGELA LILIANA	35 A	18/09/2012	26/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
814344	OLVERA ESPINOSA SONIA MATILDE	49 A	19/09/2012	28/09/2012	M. Interna	N18	N18.9
814798	VASQUEZ CHENCHE JUAN VANGELIO	51 A	28/09/2012	01/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814822	VERA VARGAS MAXIMO ENRIQUE	40 A	28/09/2012	01/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814478	SALAVARRIA PALMA JORGE MANUEL	62 A	23/09/2012	02/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
812997	ALVARADO MARURI FELIPE PASTOR	67 A	24/09/2012	01/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
582921	BENITES REYES MARIA DIOSELINA	60 A	27/09/2012	04/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814063	AVILES SANTILLAN GREGORIO JACINTO	32 A	12/09/2012	05/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
812825	MARTINEZ CASQUETE JULIO CESAR	48 A	24/09/2012	05/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814049	TUTIVEN VILLEGAS FAUSTO	57 A	12/09/2012	01/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814049	TUTIVEN VILLEGAS FAUSTO	57 A	01/10/2012	05/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
812019	MARURY RUIZ NANCY AMERICA	53 A	27/09/2012	06/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814669	SOLIS SOLIS JHOVANNY ALCIBIADES	38 A	25/09/2012	06/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
543510	SOLORZANO MORAN HOLGER ALFONSO	57 A	12/09/2012	01/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
811105	SANDOZA MORAN LINA MERCEDES	74 A	13/09/2012	05/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
810536	OLVERA SILVA JOSE OSWALDO	46 A	03/10/2012	10/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
804421	ORTEGA ORTEGA NELLY VICTORIA	79 A	21/09/2012	11/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
815189	QUITO VALLEJO MARIA TERESA	74 A	10/10/2012	14/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
815566	RODRIGUEZ SANJUARIA FELICITA	66 A	11/10/2012	15/10/2012	M. Interna	N18	N18.9

809119	MORLA HIDALGO DIOGENES ARMANDO	70 A	10/10/2012	16/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
815234	AVILA ZAPATA MARCO ANTONIO	45 A	05/10/2012	17/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814973	OLVERA ALVARADO LUIS ALBERTO	32 A	01/10/2012	16/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814425	VILLARRUEL SANTOS ROSA HORTENCIA	82 A	20/09/2012	18/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
815188	RIVERA SEMPERTEGUI MIGUEL OLMEDO	55 A	07/10/2012	19/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
815587	NN LOPEZ JAIME ENRRI	46 A	12/10/2012	19/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
767707	CAJO ORTIZ ANGELA ROMELIA	87 A	10/10/2012	19/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
810830	RAMIREZ MENDOZA DOLORES BENEDIGTA	55 A	01/10/2012	19/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
722100	FARIAS BETTY BERTHA INES	67 A	11/10/2012	19/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
807010	IZQUIERDO REINOSO JORGE VICENTE	48 A	17/09/2012	19/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
805044	GOMEZ VEGA JUAN ISIDRO	87 A	14/10/2012	20/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
813973	MENDIETA BARZOLA JUAN JOSE	58 A	11/10/2012	23/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
815060	FRANCO CARDENAS FREDDY WILLIAM	47 A	03/10/2012	24/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
816037	QUINTANA BRIONES HUGO LEONEL	22 A	22/10/2012	25/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
421691	ROSALES PONGUILLO ROSA JUSTINA	63 A	22/10/2012	25/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
445410	SANCHEZ ESPINAR NICOLAS ERNESTO	54 A	05/10/2012	20/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
814962	CHONILLO JORGE BOLIVAR	67 A	01/10/2012	26/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
754346	SOLORZANO ROBINSON MANUEL EUGENIO	60 A	08/10/2012	10/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
738296	JAMA GONZALEZ JULIA ELENA	68 A	05/10/2012	23/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
816310	LOPEZ CAMPUZANO LEOPOLDO EUGENIO	88 A	28/10/2012	30/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
816049	REYES VEGA GONZALO EZEQUIEL	72 A	22/10/2012	23/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
671798	PEREZ GOMEZ LUIS GONZALO	48 A	29/10/2012	31/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
813188	LEON YAGUAL MARTHA BEATRIZ	56 A	19/10/2012	31/10/2012	M. Interna	N18	N18.9
816161	CHIRIBOGA SORNOZA EVELIO VALENTIN	69 A	25/10/2012	06/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
816341	ZAMBRANO VILLON WILMER ANTONIO	34 A	29/10/2012	07/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
812047	ZAMORA PEÁ'AFIEL JUANA VICTORIA	37 A	18/10/2012	01/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
715027	PEREDES ORELLANA ERLINDA ROCIO	36 A	25/10/2012	01/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
814222	PEÁ'A GUERRA CARLOS ENRIQUE	59 A	27/10/2012	05/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
815626	ANCHUNDIA CUENCA BETTY ALCIDA	59 A	13/10/2012	06/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
440173	DAQUI ROMERO NANCY NN	47 A	16/10/2012	07/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
816710	BALDA NISA MARIETA PIEDAD	45 A	05/11/2012	09/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
805161	CASTILLO LUCAS JOSE NICOLAS	48 A	26/10/2012	08/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
780477	NOVILLO RIVERA GERARDO DOCITEO	85 A	08/11/2012	15/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
716813	ALVARADO TOMALA OLMEDO NN	65 A	08/11/2012	23/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
696547	COELLO BURGOS CARMEN TERESA	59 A	09/11/2012	12/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
491260	VELEZ BARCIA JORGE N	62 A	14/11/2012	17/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
780452	SIGUENZA GONZALEZ ROSA LICILA	61 A	29/10/2012	06/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
551622	MACIAS VILLON NANCY NN	63 A	20/11/2012	22/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
816574	ZUÑIGA HURTADO ABDON VALERIO	55 A	01/11/2012	06/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
686834	ZAMBRANO PALADINES ROSA DEL CARMEN	52 A	10/11/2012	22/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
785650	LLERENA GARCIA JORGE ALFREDO	72 A	12/11/2012	22/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
785650	LLERENA GARCIA JORGE ALFREDO	72 A	22/11/2012	24/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
816146	BRITO HOJAS GERMANIA DOLORES	57 A	26/10/2012	27/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
817310	YAGUAL YAGUAL WILSON ALBERTO	44 A	17/11/2012	20/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
817306	DELGADO VILLAMAR NICOLAS MIGUEL	76 A	17/11/2012	25/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
817330	CARBO BARREZUETA JUAN RAFAEL	66 A	17/11/2012	26/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
817106	REYES ENDARA MAGDA NARCISA	40 A	13/11/2012	27/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
676730	PINCAY PALMA BRIGIDO AUGUSTO	56 A	20/11/2012	30/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
816694	PACHECO PEÁ'A MAGNO ROSENDO	49 A	05/11/2012	30/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
817768	VILLAMAR CAVAGNARO JACINTO	68 A	27/11/2012	01/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817619	YOZA NN ADRIANO AGUSTIN	51 A	24/11/2012	30/11/2012	M. Interna	N18	N18.9
705995	PIVAQUE BAQUE JUANA EVERELI	54 A	29/11/2012	01/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
816931	QUINTO BAZURTO MIGUEL JULIAN	62 A	09/11/2012	05/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
807013	PALADINES LOOR RAMONA BERNARDA	44 A	24/11/2012	05/12/2012	M. Interna	N18	N18.0
549406	AGUILERA ZAPATA JUANITA ESTHER	52 A	26/11/2012	05/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
812288	MORA LARREA FLORA NICOLASA	52 A	01/12/2012	05/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817862	VALENCIA FERNANDEZ LUIS HERNALDO	56 A	29/11/2012	07/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
818123	CORTEZ MONTAÁ'O OTILIO GUSMAN	58 A	04/12/2012	07/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
768314	GONZALEZ RODRIGUEZ JAIRO JONATHAN	21 A	01/12/2012	10/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
643519	UZHCA CASTRO GABRIEL FERNANDO	35 A	03/12/2012	11/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817955	RODRIGUEZ BORBOR MELECIO GAUDENCIO	59 A	01/12/2012	12/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
659334	RODRIGUEZ PALMA ZENOBIO WLADIMIR	52 A	04/12/2012	09/12/2012	M. Interna	N18	N18.9

659334	RODRIGUEZ PALMA ZENOBIO WLADIMIR	52 A	09/12/2012	14/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
804985	LAMA JORDAN LEONARDO LUIS	35 A	30/11/2012	14/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
818788	INDIO HONORES INES MARIELA	24 A	14/12/2012	16/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
796096	ESPINOZA MENDOZA MALAQUIO FORTUNATO	34 A	30/11/2012	17/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817990	BURGOS MACIAS ARTEMIO LUCIO	60 A	07/12/2012	17/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817410	SALAZAR CARPIO JANLLURY ARTURO	21 A	26/11/2012	10/12/2012	U.C.I	N18	N18.9
811435	ALVAREZ LOPEZ ELBA VICTORIA	72 A	15/12/2012	17/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
799235	KAISE TARIIRA MARIA MAGALY	32 A	08/12/2012	10/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
816118	COLCHA PAGUAY MARIA JUANA	52 A	25/11/2012	19/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817310	YAGUAL YAGUAL WILSON ALBERTO	44 A	11/12/2012	19/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
779662	PINCAY ROCOHANO MARGARITA LEONOR	65 A	01/11/2012	08/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
779662	PINCAY ROCOHANO MARGARITA LEONOR	65 A	09/12/2012	20/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
503321	ALVARADO TOMALA COLOMBIA ILDAURA	59 A	13/12/2012	20/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
818638	VITERI SALVATIERRA LUCIA VANESSA	30 A	13/12/2012	17/12/2012	U.C.I	N18	N18.9
810671	FLORES PALADINES EDUARDO EUGENIO	67 A	23/11/2012	21/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
637847	MORIEL VILLAO GABRIEL EFREN	71 A	30/11/2012	21/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817877	ESPINOZA AVEIGA MARIANA DE JESUS	47 A	11/12/2012	21/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
784378	PEÁAFIEL MEDINA EUFRACIO FELIX	55 A	20/11/2012	23/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
812888	TELLO VICUÁA MARIA RAQUEL	81 A	13/12/2012	21/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
765468	N.N. PITA JOSE RIGOBERTO	79 A	12/12/2012	26/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
819042	REYNOSO GALEGOS MARIA ENDOCIA	54 A	20/12/2012	28/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
472693	FRANCO APOLINARIO JOSE VIRGILIO	76 A	06/12/2012	28/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
818787	SALAZAR BERMEO DOLORES EULALIA	42 A	25/12/2012	28/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
772962	VASQUEZ MARTINEZ ARMANDO ROBERTO	61 A	17/12/2012	28/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
812657	VELIZ YAGUAL ROBERTO NN	49 A	19/12/2012	29/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
819021	BISTIN PINCAY ANA MERCEDES	34 A	19/12/2012	28/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
819076	BONILLA VILLON EDISON PAUSTINO	41 A	20/12/2012	29/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
811482	MONTIEL MACIAS RAUL ANDRES	95 A	28/12/2012	30/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
819056	VASCONEZ CELY MAXIMO LUIS	40 A	20/12/2012	31/12/2012	M. Interna	N18	N18.9
817877	ESPINOZA AVEIGA MARIANA DE JESUS	48 A	29/11/2012	11/12/2012	U.C.I	N18	N18.9

Anexo. 2

Filtrado glomerular

Estimación del filtrado glomerular MDR / CKD-EPI

Creatinina: mg/dL

Edad: años

Sexo:

Metodología:

7,1

ml/min/1,73 m²

8,5

ml/min/1,73 m²

Disponible en la página web de la S.E.N <http://www.senefro.org/modules.php?name=calcfg>