

publisher Universidad del Rosario

type info:eu-repo/semantics/article

type info:eu-repo/semantics/publishedVersion

title Idiopathic, hypercalciuria, children, symptomatic, urine calcium, pediatric

title Factores asociados al desarrollo de formas sintomáticas de hipercalciuria idiopática en niños de la Fundación Cardioinfantil

subject hipercalciuria idiopática; síntomas; niños; calcio orina; pediatría

subject Idiopathic; hypercalciuria; children; symptomatic; urine calcium; pediatric

source Revista Ciencias de la Salud; Vol. 6, núm. 1 (2008)

source 1692-7273

source 2145-4507

source Revista Ciencias de la Salud; Vol. 6, núm. 1 (2008)

source Revista Ciencias de la Salud; Vol. 6, núm. 1 (2008)

rights <http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>

rights info:eu-repo/semantics/openAccess

relation <http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/383/326>

language spa

format application/pdf

description Idiopathic Hypercalciuria (IH) is a metabolic disease, in most cases asymptomatic, but some patients express complaints consistent with hematuria, polaquiuria, dysuria, urinary incontinence, enuresis and abdominal or back pain, that affects activities of children, can lead to repetitive consult and secondary cost. Is necessary the clinical suspect for oportune diagnosis and treatment. Objective. To determine the factors that hasten the development of symptomatic Hypercalciuria: calciuria magnitude, urolithiasis family history, gender, age and urinary excretion of calcium oxalate. The final purpose is to spread the knowledge of the disease in the medical community. Materials and methods. We studied 60 children between two and thirteen years with IH diagnosis at an outpatient clinic, in a not matched case-control study (1,4 : 1 ratio), to determine the relationship between factors and IH symptoms. In stadistical

analysis of associations we used the Fisher test and Chi squared of Pearson in significancy level of 5% ($p < 0.05$). For determine the association force we calculated the odds ratios (OR) with 95% confidence intervals (95% CIs). Also, the variables that in conjunct explain symptomatic IH, controlling the confussional variables with an inconditional logistic regression analysis, with a significancy level of 5% ($p < 0.05$). Results. We established the associations between the folowing factors and symptomatic IH: male gender ($p = 0.006$; OR = 6.2; IC = 1.6-24.5) and calciuria magnitude ($p = 0,003$). With low stadistic difference, we found positive family history of urolithiasis ($p = 0.018$; OR 4.889 (IC = 1.26-19.48) and age increment ($p = 0.044$). The presence of urine calium oxalate doesn't show relation with IH symptoms ($p = 0.2$; OR = 0.59; IC = 0.17-1.49). Conclusions. Children with elevated values of calciuria (above 6 mg/kg/day) and male gender, may have a higher risk of symptomatic IH. Urolithiasis familiar history and age increment were frequent in patients with symptoms, without stadistic diferences. The presence of urine calcium oxalate doesn't influence IH symptoms.

description

La hipercalciuria idiopática (HI) es un trastorno metabólico frecuente, con curso clínico, la mayoría de las veces asintomático. Sin embargo, en algunos pacientes se manifiesta clínicamente con hematuria, polaquiuria, disuria, incontinencia urinaria, enuresis y dolor abdominal o lumbar, los cuales afectan las actividades diarias de los niños y motivan consultas médicas repetitivas, con los costos que esto genera. Se requiere de la sospecha clínica y el conocimiento de la enfermedad para su diagnóstico y tratamiento oportunos. Objetivo. Determinar los factores relacionados con el desarrollo de la forma sintomática de HI, para lo cual se estudiaron: la magnitud de la calciuria, el antecedente familiar de urolitiasis, el género, la edad y la excreción de oxalato de calcio. El propósito final fue ampliar y difundir el conocimiento de la enfermedad dentro de la comunidad médica. Materiales y métodos. Se realizó un estudio analítico de casos y controles para determinar la relación existente entre los factores mencionados y la presencia de síntomas de HI. La población de estudio estuvo compuesta por 60 pacientes con diagnóstico establecido de HI, de la consulta de Nefropediatría de la Fundación Cardioinfantil, con edades entre los 2 y los 13 años. La metodología consistió en un estudio no pareado con 1,4 casos por cada control. Para el análisis estadístico de las asociaciones entre los factores en estudio y la HI sintomática se utilizó la prueba exacta de Fisher y el Ji cuadrado de Pearson con un nivel de significancia del 5% ($p < 0,05$). Para establecer la fuerza de la asociación se calculó la razón de disparidad (OR) y el intervalo de confianza del 95%. Además, se determinaron las variables que

explican en conjunto la HI sintomática, controlando las variables de confusión con un modelo de regresión logística incondicional a un nivel de significancia del 5% ($p < 0,05$). Resultados. Se establecieron asociaciones entre los siguientes factores y la presencia de síntomas de HI en niños: el género masculino ($p = 0,006$; OR = 6,2; IC = 1,6-24,5) y la magnitud de la calciuria ($p = 0,003$). Con menor diferencia estadística se encontraron el antecedente familiar positivo de urolitiasis ($p = 0,018$; OR = 4,889; IC = 1,26-19,48) y el incremento en la edad ($p = 0,044$). La presencia de oxalato de calcio en el uroanálisis no se relacionó con los síntomas de HI ($p = 0,2$; OR = 0,59; IC = 0,17-1,49). Conclusiones. Los valores elevados de calciuria M(mayor a 6 mg/kg/día) y el género masculino, se asocian con la presencia de síntomas de HI en niños. Adicionalmente, se observaron, con frecuencia, en el grupo de pacientes sintomáticos, la presencia de niños de edades mayores y el antecedente familiar positivo de litiasis renal, aunque no se evidencian diferencias significativas para estos dos factores. El hallazgo de cristales de oxalato de calcio en el uroanálisis no se relacionó con los síntomas de HI.

identifier.uri	http://hdl.handle.net/10336/7689
identifier	http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/383
date.available	2014-07-09T15:56:15Z
date.accessioned	2014-07-09T15:56:15Z
date	2010-05-12
creator	Ulloa Barón, Carolina