



**TÍTULO DEL ESTUDIO: “PREDICCIÓN DE FALLA
RENAL: VALIDACIÓN EXTERNA MULTICÉNTRICA DEL
MODELO KFRE EN PACIENTES DE ESSALUD CON
ERC EN ESTADÍOS 3-4”**

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 01-2023

JUAN ALBERTO SANTILLANA CALLIGOS

Director de IETSI

PEDRO ANTONIO SEGURA SALDAÑA

Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

- Jessica Ivonne Bravo Zuñiga
- Jorge Ricardo Chavez Gomez
- Percy Soto Becerra

Reporte de resultados de investigación 01-2023

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2023 – 2025, aprobados con la Resolución de IETSI N° 24-IETSI-ESSALUD-2023.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Aprobación Ética

Este estudio fue aprobado para su ejecución por el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins con fecha 17 de mayo de 2021.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido parcialmente financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD a través de su Programa de Mentoría.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Predicción de Falla Renal: Validación Externa Multicéntrica del Modelo KFRE en Pacientes de EsSalud con ERC en Estadios 3-4”. Reporte de resultados de investigación 01-2023. Lima: ESSALUD; 2023”.

Datos de contacto

Percy Soto Becerra

Correo electrónico: percys1991@gmail.com

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

Resumen

Objetivo: Validar externamente el modelo de predicción multivariable KFRE (*Kidney Failure Risk Equation*) de 4 variables para predecir el riesgo de falla renal a 2 y 5 años en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) estadios 3-4 de EsSalud.

Metodología: Cohorte retrospectiva de pacientes mayores de 18 años, diagnosticados con ERC estadio 3-4, entre el 01 de enero 2013 y el 31 de diciembre de 2017 en todos los establecimientos de salud de la Red Asistencial Rebagliati; que tuvieran datos disponibles de las variables del modelo KFRE. El desenlace fue la falla renal. Los pacientes fueron seguidos hasta que desarrollaron falla renal, fallecieron sin ésta, se perdieron o terminaron el estudio (31 de diciembre de 2019), lo que ocurrió primero. Evaluamos el rendimiento predictivo de los modelos KFRE mediante medidas de discriminación y calibración teniendo en cuenta a la muerte sin diálisis como riesgo competitivo.

Resultados: 7519 pacientes en estadios 3-4, de 17 establecimientos de EsSalud fueron evaluados. La incidencia acumulada estimada de falla renal a 2 años y a 5 años fue de 1,52% (1,24% a 1,79%) y 3,37% (2,95% a 3,8%), respectivamente. La discriminación de KFRE a 2 y 5 años fue alta, con C/D AUC-td e índices C > 0,8 para todas las poblaciones. Respecto a métricas de calibración, la razón O/E y el intercepto de calibración indican que KFRE a 2 años subestima el riesgo, mientras que lo sobreestima a 5 años.

Conclusión: Los modelos KFRE de cuatro variables tienen buena discriminación; respecto a la calibración subestima el riesgo de falla renal a corto plazo y lo sobreestima a largo plazo. KFRE debería ser recalibrado para nuestra población para poder usarse en las guías de práctica clínica locales.

Palabras clave: Modelo pronóstico, enfermedad renal crónica, terapia de reemplazo renal crónico, KFRE