

EL IMPACTO DE LA INMIGRACIÓN COMO NUEVO DESAFÍO CLÍNICO

MD Arenas Jiménez<sup>1</sup>, J Audije-Gil<sup>1</sup>, ML Sánchez-Tocino<sup>1</sup>, AM Sacristán<sup>1</sup>, P Manoso<sup>1</sup>, S Rodríguez<sup>1</sup>, D Hernán<sup>1</sup>, F Dapena<sup>1</sup>

& Grupo de Trabajo de la Fundación Renal Española

<sup>1</sup>Unidad de Investigación de la Fundación Renal española

INTRODUCCIÓN

- El aumento de la población inmigrante en España **impacta directamente en las unidades de hemodiálisis (HD)**, generando un perfil de paciente con características diferenciadas.
- Comprender estas diferencias es clave** para optimizar el manejo clínico y anticipar riesgos.

OBJETIVO

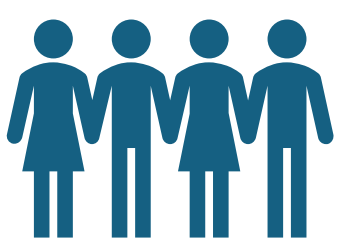
Comparar **pacientes migrantes y españoles** en hemodiálisis en cuanto a características clínicas, eficacia del tratamiento, calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y situación de riesgo social.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo transversal, año 2024.
- 15 centros de HD.
- Variables:
  - Sociodemográficas.
  - Analíticas.
  - Tratamiento.
  - La calidad de vida (Coop Wonca).
  - Riesgo social (Escala de Gijón).



RESULTADOS



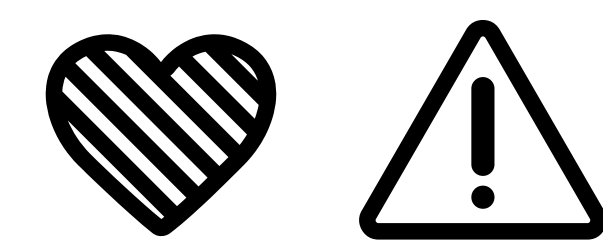
905 pacientes



146 (16,1%) inmigrantes

Diferencias significativas españoles e inmigrantes (Tabla 1):

 Inmigrantes significativamente **más jóvenes** (69,8±13,2 vs. 56,8±15,8 años).

 Inmigrantes significativamente **menor comorbilidad** (ICM Charlson 8,2±2,8 vs. 5,8±2,7).

 Inmigrantes significativamente **menor dependencia** en actividades instrumentales y básicas de la vida diaria (p<0,001 en ambas).

 **Pauta de HD similar**, pero los inmigrantes presentaron mayor eficacia dialítica y peor control hídrico.

 Inmigrantes significativamente **mayores niveles de ácido úrico, fósforo y colesterol** (p<0,001).

 Inmigrantes mostraron significativamente **mejor percepción de la calidad de vida** relacionada con la salud (23,5±5,7 vs. 22,3±5,4).

 Escala de valoración sociofamiliar y de riesgo social de Gijón: **inmigrantes mayor riesgo social global** (p<0,001).

Inmigrantes peor situación socioeconómica



Inmigrantes peores condiciones de vivienda



Inmigrantes peores relaciones sociales y peores condiciones de apoyo de la red social



Tabla 1. Comparación de grupos Media±DE / Mediana (p25-p75) / Frecuencia (%)				
Características demográficas		Español	Inmigrante	p valor
Sexo	Hombre	525 (69,2%)	88 (60,3%)	0,035
	Mujer	234 (30,8%)	58 (39,7%)	
Edad		69,8±13,2	56,8±15,8	< 0,001
ICM Charlson		8,2±2,8	5,8±2,7	< 0,001
IMC		26,6±5,3	25,9±5,1	0,069
Nivel de estudios	Primarios	226 (50,7%)	39 (36,4%)	0,016
	Secundarios	151 (33,9%)	42 (39,3%)	
	Universitarios	69 (15,5%)	26 (24,3%)	
Situación laboral	Activo	75 (11,6%)	39 (27,1%)	< 0,001
	Jubilado	246 (38,0%)	17 (11,8%)	
	Pensionista	267 (41,2%)	38 (26,4%)	
	Sin ocupación	19 (2,9%)	28 (19,4%)	
	Otros	41 (6,3%)	22 (15,3%)	
Características de las sesiones		Español	Inmigrante	p valor
Tipo AV	Catéter	243 (36,5%)	36 (29,8%)	0,208
	Fístula	392 (58,9%)	76 (62,8%)	
	Prótesis	31 (4,7%)	9 (7,4%)	
Tiempo en HD (meses)		35,0 (18,0-70,0)	35,0 (16,0-62,0)	0,846
Duración sesión (horas)		3,8 (3,5-4,0)	3,8 (3,5-4,0)	0,746
Kt		52,6 (46,9-57,5)	55,0 (50,4-58,7)	0,002
HDF (litros)		21,8 (19,3-24,5)	22,1 (19,2-26,1)	0,267
UFml/h/kg		7,7±3,3	8,8±3,8	< 0,001
Ganancia HD		1,6 (1,1-2,3)	1,9 (1,4-2,5)	0,005
Resultados escalas estado físico y psicosocial		Español	Inmigrante	p valor
MNA	Estado nutricional normal	438 (60,5%)	95(68,8%)	0,053
	Riesgo de desnutrición	246(34,0%)	41(29,7%)	
	Desnutrición	40(5,5%)	2(1,4%)	
PHQ-4	Sin síntomas o síntomas mínimos	480(74,8%)	112(82,4%)	0,124
	Síntomas leves	116(18,1%)	14(10,3%)	
	Síntomas moderados	38(5,9%)	7(5,1%)	
	Síntomas graves	8(1,2%)	3(2,2%)	
	Totalmente dependiente	34(4,9%)	2(1,4%)	
AIVD Lawton y Brody	Dependencia importante	120(17,2%)	5(3,5%)	< 0,001
	Dependencia moderada	148(21,2%)	21(14,9%)	
	Dependencia ligera	159(22,7%)	37(26,2%)	
	Independiente	238(34,0%)	76(53,9%)	
ABVD Barthel	No hay problema	359(50,1%)	112(78,9%)	< 0,001
	Problema ligero	214(29,9%)	21(14,8%)	
	Problema moderado	93(13,0%)	4(2,8%)	
	Problema grave	49(6,8%)	5(3,5%)	
	Problema total	1(0,1%)	0(0%)	
Gijón de riesgo social	Sin riesgo o <65 años	55(10,4%)	31(40,3%)	< 0,001
	Normal o riesgo social bajo	300(56,6%)	24(31,2%)	
	Riesgo social medio	170(32,1%)	21(27,3%)	
	Riesgo social elevado	5(0,9%)	1(1,3%)	
Coop Wonca		23,5±5,7	22,3±5,4	0,025
Resultados analíticos		Español	Inmigrante	p valor
Albúmina		3,9±0,4	4,1±0,3	<0,001
Ac urico		5,5±1,3	6±1,5	< 0,001
Fósforo		4,7±1,3	5,1±1,5	0,001
Potasio		4,9±0,7	5,0±0,7	0,133
Colesterol total		136,8±38,7	150,5±39,7	< 0,001
Colesterol LDL		65,7±29,2	81,8±33,8	< 0,001

CONCLUSIÓN

- Los **pacientes inmigrantes** en HD:
  - Perfil clínico y social diferenciado.
  - Influencia en el cumplimiento terapéutico y el pronóstico.
- Es importante la **identificación de los factores diferenciales** en la evaluación nefrológica habitual, **promoviendo un abordaje clínico más estratificado**, con intervenciones centradas en mejorar la adherencia y reducir el impacto de la vulnerabilidad social sobre los resultados en salud.



Visita la plataforma de información al ciudadano [www.saludrenalsiempre.org](http://www.saludrenalsiempre.org) y ¡¡compártela!! Ayúdanos a poner de moda la **salud renal**

