Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/748 - FACTORES DETERMINANTES DE PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN ANCIANOS DE UNA ZONA BÁSICA DE SALUD RURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA

P. Cachinero[a], Á.M. Pajares Pérez[b], R.M. Carrillo Sánchez[c], A.F. Morales Moga[a], P. Tallón Povedano[a] y L.C. Trofin[d]

[a]Médico de Familia. Z.B.S. Cambil. Jaén. [b]Enfermera. Hospital Neurotraumatológico Virgen de las Nieves. Granada. [c]Enfermera. Z.B.S. Jaén. [d]Enfermera. Z.B.S. Cambil. Jaén.

Resumen

Objetivos: Conocer la magnitud de progresión de enfermedad renal crónica (ERC), factores determinantes, grado de control y cuáles son más influyentes.

Metodología: Se estudiaron pacientes con ERC (n = 237) de una muestra de ≥ 65 años de una zona rural. Se valoró progresión mediante un estudio retrospectivo longitudinal revisando las analíticas entre 2012 y 2014 (criterios Consenso S.E.N y KDIGO 2012) y se estudiaron factores de progresión y sus grados de control. Con un modelo de regresión logística se determinó los factores más influyentes.

Resultados: El 57,8% eran mujeres. Edad media 81 años. Cumplían criterios de progresión 56,3%. HTA 86,5%, no cumplían objetivo 41,2%. DM tipo 2 un 24,9%, con Hb glicada > 7 y > 8, el 41,4% y 15,5. No cumplían objetivo LDL el 81,1%. Comorbilidad cardiovascular 35,9%. Fumadores 6,5%. El IMC ≥ 30 un 49%. El 33% de los hombres presentaba HBP. ITU repetición y anemia 7,6% y 6,8%. El único factor que se relacionó de forma independiente y significación ($p < 0,05$) en el modelo de regresión logística fue Hb glicada > 7.

Conclusiones: Existe un elevado porcentaje de progresión debida al bajo control de FRCV clásicos, probablemente por falta de diagnóstico de ERC e inercia terapéutica. El factor más determinante es el control metabólico de la DM, por tanto habrá que ser lo más estricto posible, individualizando según edad, comorbilidad, fragilidad y riesgo de hipoglucemias. Es importante realizar un correcto diagnóstico de ERC y determinar en qué casos existe progresión para adecuar el tratamiento a los objetivos de control metabólico establecidos por las guías.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.