Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1398

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4487 - DIAGNÓSTICO Y CRIBADO DE ENFERMEDAD RENAL CÓNICA (ERC) EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2)

J. Teruel Ríos[a], A. Santo González[b], A. Kramer Ramos[c], Y. Bautista Mártir[d], J. Bernabé Mora[d] y J. Martínez Asensio[b]

[a]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [d]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia.

Resumen

Objetivos: El diagnóstico de la ERC es una práctica sencilla y accesible desde la AP que permite abordar el control de los factores de riesgo y progresión de la enfermedad. La DM2 es un factor conocido de progresión de la enfermedad renal. Se plantea como objetivo identificar el nivel de diagnóstico y de cribado de la ERC en pacientes con DM2.

Metodología: Estudio observacional retrospectivo en pacientes mayores de 50 años con algún FRCV. Muestreo oportunista en pacientes que consultan en AP. Se analiza el grado de infradiagnóstico de ERC según criterios KDIGO (filtrado glomerular estimado (FGe) calculado inferior a 60 ml/min/1,73 m^2 mediante ecuación CKD-EPI y/o proteinuria superior a 30 mg/g calculada mediante cociente albúmina/creatinina (Cc Alb/Cr)) y el nivel de uso de dichas técnicas de cribado en pacientes DM2. Se calculó muestra para un nivel de confianza del 95%, precisión del 5% y una proporción esperada del 21% a la luz del estudio EPIRCE. Se efectuó análisis estadístico descriptivo.

Resultados: Muestra obtenida de 455 pacientes (51,2% mujeres), de los cuales 184 (40,4%) presentan DM2. En 11 pacientes (6,0%) consta el diagnóstico de ERC mientras que 39 (21,2%) cumplen criterios diagnósticos de ERC lo que implica que 28 (71,8%) sufren infradiagnóstico. 36 casos (92,9%) fue sometido a cribado por FGe y tan solo 29 (74,5%) se les completó el mismo obteniendo también el cociente albúmina/creatinina coincidiendo dicho porcentaje con la realización de cribado de ERC con ambas técnicas. No se observaron diferencias significativas por género.

Conclusiones: La frecuencia observada de ERC en nuestra población con antecedente de DM2 es similar a la media nacional para el mismo grupo de edad (según estudio EPIRCE 2010) aunque uno de cada cuatro diabéticos no tiene completadas las actividades de cribado de la ERC a expensas del déficit de peticiones del cociente albúmina/creatinina. Así mismo, existe un elevado grado de infradiagnóstico. Casi 3 de cada 4 enfermos no están diagnosticados de ERC a pesar de que los datos para determinar dicho diagnóstico están referidos y accesibles en su historia clínica.

Palabras clave: Enfermedad renal crónica. Infradiagnóstico. Diabetes mellitus tipo 2.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.