



295 - GRADO DE ADOPCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DEL CONSENSO NACIONAL SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ENDOCRINOLOGÍA EN PACIENTES CON FACTORES DE RIESGO EN ESPAÑA

A. Villarroel, A. de Andrés, M. García, N. Fernández, A. Díez García, J.M. Martínón, C. Álvaro, C. Pardo, A. Jiménez y A. Izarra

Departamento Médico AstraZeneca.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes tipo II (DM2) y la obesidad son factores de riesgo para el desarrollo de enfermedad renal crónica (ERC). El objetivo del presente estudio es analizar el grado de homogeneidad entre las distintas comunidades autónomas (CC. AA.) en cuanto a la adopción de las principales recomendaciones del consenso por parte de Endocrinología y Atención Primaria (AP).

Métodos: El estudio recoge valoraciones obtenidas por 178 endocrinólogos y 469 médicos de AP (MAP), en 14 CC. AA. El análisis se centró en infradiagnóstico, cribado, derivación y tratamiento. Se cuantificó la proporción de profesionales sanitarios con un alto grado de adopción y se calculó la desviación estándar como medida de dispersión entre CC. AA.

Resultados: 94% de MAP y 86% de endocrinólogos percibe un elevado infradiagnóstico de la ERC y esta percepción es homogénea entre CC. AA. 90% de MAP percibe que realizan la detección de albuminuria en más del 50% de los pacientes con DM2, existiendo homogeneidad entre CC. AA. (DE 9,5). Sin embargo, solo el 23% de los endocrinólogos percibe que se realice desde AP aunque existe heterogeneidad (DE 28,3). 35% de MAP percibe que realizan la detección de albuminuria en más del 50% de los pacientes con obesidad. Mientras que ningún endocrinólogo percibe que se realice desde AP. Además, solo el 29% de los endocrinólogos considera que lo realiza en su consulta. 80% de MAP y endocrinólogos perciben que hay un alto grado de adopción sobre la derivación a Nefrología, con homogeneidad (exceptuando Murcia, Andalucía y Canarias).

79% de MAP y 98% de endocrinólogos perciben un alto grado de adopción a las recomendaciones terapéuticas del consenso, con una mayor homogeneidad en endocrinología que en AP (DE 17,5 y 3,4).

Conclusiones: Los resultados de este estudio ponen de manifiesto la gran homogeneidad de adopción del consenso entre las CCAA, excepto con relación a la detección de albuminuria del paciente DM2 y con obesidad.