Semergen. 2015;41 (Espec Congr):311

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/166 - Perfil renal y uso de antidiabéticos en pacientes diabéticos tipo 2

G. Notario García[a], F. Soriano Mor[a], O. Pons Martínez[a], D. Martínez Ques[a], M. Aguado Furió[b], M. Moh Mahmud Moh Salem[a], T. Fuster Bellido[a], M.V. Borrás Bermejo[b], L. Abu-Omar Peris[a] y J.V. Juan Ortega[a]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Gandía-Beniopa. Gandía. Valencia. [b]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tavernes de la Valldigna. Tavernes de la Valldigna. Valencia.

Resumen

Objetivos: Evaluar el grado de insuficiencia renal que presentan los pacientes diabéticos tipo 2.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo realizado en un centro de salud urbano en Gandía (Valencia). Se seleccionaron los pacientes totales con el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) (CIE-9 250) de dos cupos de Atención Primaria. Se registraron datos demográficos, antecedentes personales, datos analíticos y tipo de tratamiento. Los datos se analizaron con el programa SPSS.

Resultados: De un total de 3.073 pacientes, 286 son DM2 (9,3%). Edad media 68 ± 13 años. 55% hombres, 45% mujeres. Asociada con HTA 68%, dislipemia 66%, cardiopatía isquémica 58%, insuficiencia cardiaca 8% y AVC 7%, fumadores 7%. El 50% presentan asociado la HTA y la dislipemia. 35% obesidad (IMC > 30). El 65% HbA1C < 7. El 52% LDL < 100. Tratamiento: 28% dieta y ejercicio solo. Metformina (60%), IDPP4 (35%) sulfonilureas (14%). 40% en monoterapia y el 25% dos antidiabéticos orales. Tratamiento hipolipemiante 50%. Tratamiento antihipertensivo 65%. FG < 60 20%, FG < 45 10%. 50% con estadio ERC grado 3 o superior toman metformina o sulfonilureas. Microalbuminuria 12%. 50% de pacientes con microalbuminuria no toman IECA o ARA-2.

Conclusiones: En fases avanzadas de ERC se utilizan medicamentos contraindicados como sulfonilureas o metformina. El uso inapropiado de estos fármacos supone un riesgo de complicaciones graves, debiendo evitarse cuando existen alternativas terapéuticas mas seguras de utilizar en fases de ERC avanzada. Un porcentaje alto de diabéticos con microalbuminuria no se encuentran bien tratados con IECAS o ARA-2 tal como establece la evidencia disponible para retrasar la progresión a nefropatía.

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