



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/1700 - Adecuación del tratamiento farmacológico con antidiabéticos orales a las recomendaciones de las GPC en los pacientes con enfermedad renal crónica moderada- GRAVE

A. Núñez Villén<sup>a</sup>, M.T. Cabezuela Barber<sup>b</sup>, D. Lumbreras Manjón<sup>c</sup>, M. Bernuz Rubert<sup>d</sup>, A.I. Seoane Novás<sup>e</sup>, A. Viña Almunia<sup>e</sup>, A.B. González Navalón<sup>f</sup>, A. García Porras<sup>g</sup>, A. Arbaizar Martínez<sup>h</sup> y J.L. Llisterri Caro<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>c</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. <sup>d</sup>Médico Residente de 2<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. <sup>e</sup>Médico Residente de 2<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>f</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>g</sup>Médico Residente de 4<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>h</sup>Jefe de Estudios. Unidad Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Valencia. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el tratamiento farmacológico hipoglucemiantre que llevan los pacientes diabéticos con enfermedad renal crónica (ERC) moderada y grave.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal que incluyó diabéticos de 18 o más años, reclutados consecutivamente por médicos de familia de un centro de salud urbano. Se consideró ERC la existencia de un filtrado glomerular estimado (FGe) menor de 60 ml/min, clasificando la misma en estadios 3a (45-60 ml/min), 3b (30-45 ml/min), 4 y 5 (30 ml/min) según recomienda la National Kidney Foundation. Se consideró las recomendaciones de distintas guías para la utilización de los ADO según el filtrado glomerular. Se recogieron variables socio-demográficas, analíticas y farmacológicas.

**Resultados:** Se incluyó a 139 pacientes, 74 mujeres (53,2%) y 65 varones (46,8%) y edad media de 77,6 ± 8,7 años. 79 pacientes (56,8%) presentaron ERC en estadio 3a, 40 (28,8%) en estadio 3b y 20 (14,4%) en estadio 4 y 5. Los fármacos utilizados según estadio fueron: 65 pacientes llevaban metformina (en monoterapia o terapia combinada), de los cuales 11 la utilizaban en estadio 3b y 2 en estadio 4 y 5. 15 pacientes estaban tratados con sulfonilureas, de los cuales 1 se encontraba en estadio 3b y 2 en estadio 4 y 5. 31 pacientes llevaban IDPP4 (distintos de linagliptina) de los cuales 5 estaban en estadio 3b y 4 en estadio 4 y 5. Por último, 41 pacientes llevaban insulina de los cuales 16 estaban en estadio 3b y 5 en estadio 4 y 5.

**Conclusiones:** Los resultados de nuestro estudio indican que 8 pacientes con ERC en estadios 4 y 5 reciben tratamiento inadecuado a su estadio de FG. Destaca sobre todo la utilización de metformina y sulfonilureas en 4 pacientes con FG 30 ml/min.