



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1594 - VALORACIÓN DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN PACIENTES DIABÉTICOS DE UN CS RURAL

L. Calleja Cartón¹, M. Mayorga Chamorro², M. Ramírez Aliaga¹ y A. Moreno Sánchez¹

¹Médico de Familia. Centro de Salud Colmenar. Málaga. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Morche. Torrox. Málaga.

Resumen

Objetivos: Estimar la prevalencia y estadio de la insuficiencia renal crónica (ERC) en pacientes diabéticos y factores coligados, en un Centro de Salud Rural de la Axarquía (Málaga).

Metodología: Estudio transversal descriptivo. Centro de salud rural de 3.392 habitantes. Se seleccionaron de forma no aleatoria 233 pacientes diagnosticados de diabetes mellitus. Para el diagnóstico de insuficiencia renal crónica se realizaron un mínimo de dos determinaciones en un periodo de 3 o más meses, mediante la fórmula MDRD-4 > 60 ml/min/1,73 y/o cociente albúmina/creatinina > 30 mg/ml. Los datos extraídos se analizaron mediante medidas asociación y frecuencia (?² de Pearson, T de Student, prueba exacta de Fisher y U de Mann Whitney).

Resultados: Se incluyeron 233 pacientes, con una edad media de 68,22 años (DE 11,946), 55,9% hombres y 44,1% mujeres. Un 34,1% tuvieron un filtrado glomerular (FG) > 90 ml/min/1,73 (estadio 1), un 38,9% un FG entre 60-89 ml/min/1,73 (estadio 2), un 15,6% un FG entre 45-59 ml/min/1,73 (estadio 3a), un 7,8% un FG entre 30-44 ml/min/1,73 (estadio 3b), un 2,2% un FG entre 15-30 ml/min/1,73 (estadio 4) y un 1,1% un FG 15 ml/min/1,73 (fallo renal, predialisis). El cociente albúmina/creatinina fue normal (30 mg/dl) en el 83,1% de los pacientes, siendo anormal en el resto (9% entre 30-300 mg/dl y > 300 mg/dl en el 7,9%); estando relacionada la presencia de microalbuminuria con una menor cifra de filtrado glomerular. La ERC se asoció de manera significativa a un mayor tiempo de evolución de la enfermedad, senectud, hipertensión arterial y presencia enfermedad cardiovascular.

Conclusiones: La prevalencia de IRC fue ligeramente superior a otros estudios en Atención Primaria, seguramente debido a una población más envejecida propia del mundo rural. Un 27% de los pacientes, padecía Insuficiencia Renal, definiendo la presencia de ERC según la NKF como FGe 60 ml/min/1,73. Hemos de tener en cuenta que un correcto control de los niveles de glucemia, HTA, comorbilidades y polifarmacia reducen la prevalencia de esta.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Enfermedad renal crónica. Medicina rural.