

424/3690 - PREVALENCIA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y FRECUENCIA DE MONITORIZACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL EN PACIENTES CON DIABETES EN EXTREMADURA

L. Fernández Fernández¹, J. Risco Solanilla², C. Ceballos Malagón³, J. Goujat Salas⁴, J. Rodríguez Carretero⁵ y F. Sánchez Vega⁶

¹Médico de Familia. Centro de Salud Zafra I. Badajoz. ²Médico de Familia. Centro de Salud de Castuera. Badajoz. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mérida. Badajoz. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Urbano I. Mérida. Badajoz. ⁵Enfermero de Familia. Centro de Salud Talavera la Real. Badajoz. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Jaraíz de la Vera. Cáceres.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal es analizar la frecuencia de enfermedad renal crónica (ERC) en pacientes con diabetes de Extremadura. Como objetivos secundarios: analizar las principales características clínicas de ERC y su frecuencia de monitorización.

Metodología: Estudio descriptivo transversal observacional retrospectivo. En un estudio anterior de este grupo (Barquilla GA; 2019) se analizó la prevalencia y el control de la diabetes en Extremadura en el período de 2012-2014, detectándose una población atendida de 91.299 pacientes diabéticos. Sobre esta cohorte se definió paciente con ERC aquéllos con edad > 17 años que presentaban un filtrado glomerular (FGe) 60 mL/min/1,73 m² y/o cociente albúmina/creatinina (CAC) > 30 mg/g en el último control analítico, con confirmación previa de 3 o más meses. Se agruparon según su estadio de FGe y CAC en base a las guías KDIGO.

Resultados: De los 91.299 pacientes (49,9% mujeres) se obtuvo FGe calculado por CKD-EPI, de 76.867 pacientes (84,2%). Sólo 10.194 (14,72%) presentaba FGe de 60 con criterios para ERC. Se dispuso de datos del CAC, de 27.852 pacientes (30,5%), el número de CAC > 30, es de 4.252 pacientes, un 16,55%. Relacionando el FGe con el CAC podemos estimar una frecuencia de ERC del 30,30%. La media de determinaciones/año es de 0,9 y 0,38 para la creatinina sérica y CAC, respectivamente, en diabéticos; y de 1,49 y 0,69 para diabéticos con ERC. El 13,70% de los diabéticos presentan un nivel de riesgo vascular y progresión alto o muy alto.

Conclusiones: La frecuencia de ERC es mayor en los pacientes diabéticos extremeños, respecto a la población general. El nivel de control de la afectación renal, sobre todo el CAC, representa un déficit respecto a lo establecido en las guías clínicas y documentos de consenso.

Palabras clave: Enfermedad renal crónica. Diabetes. Extremadura.