



# Endocrinología y Nutrición



## P-131. - ENFERMEDAD RENAL EN EL ESTUDIO ESCADIANE (CARACTERÍSTICAS DE LOS DIABÉTICOS ANCIANOS EN ESPAÑA)

J. Martínez Candela<sup>a</sup>, J. Sangrós González<sup>b</sup>, J.M. Millaruelo Trillo<sup>b</sup>, J. Díez Espino<sup>c</sup>, D. Bordonoba Bosque<sup>d</sup>, J. García Soidán<sup>e</sup> y L. ÁvilaLachica<sup>f</sup>

<sup>a</sup>CS Mariano Yago, Yecla. <sup>b</sup>CS Torrero La Paz, Zaragoza. <sup>c</sup>CS Tafalla, Navarra. <sup>d</sup>Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza. <sup>e</sup>CS Porriño, Pontevedra. <sup>f</sup>CS Vélez-Norte, Málaga.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes ancianos con diabetes presentan una elevada prevalencia de comorbilidades asociadas, entre las que se encuentra la enfermedad renal.

**Objetivos:** Valorar la prevalencia de enfermedad renal (ER) en diabéticos ancianos de España.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal, observacional, multicéntrico, de ámbito nacional, que estudia la situación de los diabéticos mayores de 65 años: Estudio ESCADIANE (ESTudio de las CARacterísticas de los DIabéticos ANcianos en España). Se definieron la ER, sus categorías y categorías de albuminuria (normal, elevada o muy elevada) según criterios de la guía KDIGO (Kidney Disease Improving Global Outcomes): ER si filtrado glomerular (FG) estimado mediante la ecuación MDRD-IDMS (Modification of Diet in Renal Disease creatina estandarizada con isotope dilution mass spectrometry-IDMS) menor de 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> o la presencia de daño renal valorado por un cociente albúmina/creatinina en orina (CAC)  $\geq$  30 mg/g.

**Resultados:** Se incluyó en el análisis a 947 pacientes. La edad media (DE) fue de 76,4 (6,7) años. El 52,9% eran mujeres y el 58,1% mayores de 75 años. La distribución por sexos y grupos de edad no presentó diferencias estadísticamente significativas. Los valores de la media y desviación estándar (DE) de HbA1c, creatinina, CAC, FG y años de evolución de la enfermedad fueron: 7 (1,2)%, 0,96 (0,4), 42,9 (117), 73,4 (23,2) y 11,7 (9,2) respectivamente. La prevalencia de ER fue del 36,6% (IC95%, 33,5-40%) significativamente mayor, en el grupo > 75 años, 44,4% (IC95%, 40,4-48,7%)  $p < 0,001$  y sin diferencias entre ambos sexos. La prevalencia de las diferentes categorías de ER (G1, G2, G3A, G3B, G4 fueron: 23,3%, 47,7%, 17,8%, 9,2% y 2% respectivamente y la prevalencia de ER definida por un FG < 60 ml/m/1,73 m<sup>2</sup> fue del 29,8% (IC95% 26,9-32,7%). Las mujeres > 75 años empeoran significativamente ( $p < 0,001$ ) su función renal respecto a las más jóvenes. La albuminuria (CAC  $\geq$  30 mg/g) no presentó diferencias entre ambos estratos: edad > o < 75 años (23,6% (IC95% 19-28,2%), 17,1% (IC95%, 12,5-21,3%) respectivamente,  $p < 0,052$ ) y sexo (varón 23,8% (IC95%, 19-28,9%), mujer 18% (IC95%, 13,9-22,7%),  $p < 0,076$ ).

**Conclusiones:** La prevalencia de ER en diabéticos mayores de 65 años es mayor respecto a la descrita en la población diabética general de nuestro país. Las mujeres mayores de 75 años presentan un mayor deterioro de su función renal respecto a las de menor edad. No se han

encontrado diferencias por grupos de edad y sexo respecto al daño renal valorado según la presencia de albuminuria.