



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 327/31 - ¿CONTROLAMOS LA TENSIÓN ARTERIAL A NUESTROS DIABÉTICOS CON INSUFICIENCIA RENAL?

A. Velasco García<sup>1</sup>; J. Iturralde Iriso<sup>2</sup>; L. Ulloa Bahamonde<sup>3</sup>; J. Alberdi Alcorta<sup>3</sup>; X. Salio Kortazar<sup>4</sup>; A. Solar Peche<sup>1</sup>; B. López De Sosoaga González De Artaza<sup>5</sup>; L. Montoya Gonzalez<sup>5</sup>; J. Ramírez Cano<sup>6</sup>; M. Alonso Fernández De Garayalde<sup>7</sup>.

<sup>1</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario de Álava. Vitoria-Gasteiz.; <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Habana. Álava.; <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Habana-Cuba. Vitoria-Gasteiz.; <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olaguibel. Vitoria-Gasteiz.; <sup>5</sup>Enfermera. Centro de Salud La Habana-Cuba. Vitoria-Gasteiz.; <sup>6</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zabalzana. Vitoria-Gasteiz.; <sup>7</sup>Médico de Familia. Osi Araba. Vitoria-Gasteiz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el grado de control de la tensión arterial (TA) en nuestra población diabética con insuficiencia renal

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal en 2 centros de salud urbanos. Se ha seleccionado una muestra de los pacientes diabéticos. El diseño muestral se realizó por muestreo aleatorio sistemático, asumiendo un error del 5%, un nivel de significación estadística del 95% para una distribución máxima de un 50%. La muestra fue de 350 personas. De esta población se selecciono la población con un filtrado glomerular menor de 60 calculado con la formula CKD-EPI.

**Resultados:** De los 350 pacientes diabéticos, el 22.8% tenían un filtrado glomerular  $\leq 60$ . La edad media de 80.1 +/- 9.3 años. El 51.25% son mujeres. El tiempo medio de evolución de la diabetes era 11.7 +/- 6 años. El 85% padecen hipertensión arterial. En l 32.5% constaba el diagnóstico de insuficiencia renal en su historia clínica. La TA sistólica media fue 134.5 +/- 17.4 mm Hg y la TA diastólica de 74.8 +/- 9.7 mm Hg. El valor medio de creatinina sérica fue 1.3 +/- 0.35 mg/dl. El cociente albumina/creatinina 80.9 +/- 160 mg/gr. La HbA1c es 6.99 +/- 1.25 %. El 20% recibían tratamiento con IECA y el 52.5% con ARAII.

**Conclusiones:** Nuestros pacientes diabéticos con insuficiencia renal tienen un aceptable control de la tensión arterial, aunque solo un 75% reciben tratamiento con IECA o ARA II a pesar que muchos de ellos tienen el cociente albumina/creatinina superiores a los valores normales

**Palabras clave:** Hipertensión arterial, insuficiencia renal,