



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3759 - EL RIÑÓN DE LOS DIABÉTICOS DE LA COHORTE IBERICAN

J.M. Fernández Toro^a, J. Polo García^b, J.C. Romero Vigará^c, L. Sánchez Íñigo^d, C. Bayod Calvo^e, F. Rubio Sevillano^f, G. Grasa Lambea^g, I.D. Godoy García^h, J.M. González Pugaⁱ y J.I. López Gil^j

^aMédico de Familia.EAP Zona Centro. Cáceres. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres. ^cMédico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Burlada. Navarra. ^eMédico de Familia Centro de Salud. Barbastro. Huesca. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Breña Alta. Santa Cruz de Tenerife. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Daroca. Calatayud. Zaragoza. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Taco-La Laguna. Tenerife. ⁱMédico de Familia. EAP Norte. Melilla. ^jMédico de Familia. Centro de Salud José Aguado II. León.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo y los eventos cardiovasculares en España. El objetivo de este análisis parcial es conocer el estado del riñón en la cohorte de pacientes con diabetes.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se está incluyendo a pacientes de 18 a 85 años atendidos en consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan datos sobre los 572 pacientes con diabetes incluidos hasta el tercer corte (n = 3.042). Medimos el filtrado glomerular (con la fórmula de MDRD), la excreción de proteínas (albuminuria si el cociente albúmina creatinina está entre 30-300 mg/g, proteinuria si es mayor de 300 mg/g), el uso de bloqueantes del sistema renina-angiotensina-aldosterona, y la presencia de hipertensión arterial asociada ($\geq 140/90$ mmHg).

Resultados: La prevalencia de diabetes alcanzó el 18,8% (n = 572). La antigüedad media era de 9 (DE 6,2) años. Varones, 312 (54,5%). Edad media 66 (DE 10,5). Enfermedad cardiovascular 135, 24,2%. El filtrado glomerular MDRD < 60 92(16%). No hay datos en 30 (5,2%). Albuminuria 86 (15,3%), 43 en sujetos con FG > 60. Proteinuria 12 (2,1%), 6 en sujetos con FG > 60. No hay datos de excreción proteica en 88 (15,3%). 52 sujetos (8,6%) presenta alteración de la excreción proteica sin alteración de la función renal. De los pacientes con proteinuria son hipertensos 11 (91,6%) y de los que presentan albuminuria lo son 72 (83,7%). Hay 24 pacientes (24,5%) (3 con proteinuria y 21 con albuminuria) que no usan bloqueantes del sistema renina angiotensina aldosterona (BSRAA).

Conclusiones: Hay un porcentaje elevado de sujetos con diabetes de los que no tenemos datos de la excreción de proteínas, y algo más bajo del filtrado glomerular (inercia diagnóstica). La presencia de deterioro de la función renal o de daño renal afecta a la cuarta parte de los diabéticos. La cuarta parte de los que presentan daño renal no están tratados con BSRAA (inercia terapéutica).

Palabras clave: Diabetes. Riñón. Albuminuria.