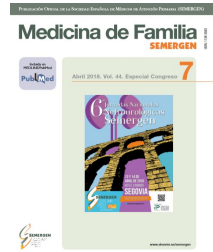




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 330/23 - ¿EXISTE DISCRIMINACIÓN DE GÉNERO EN LA AFECTACIÓN RENAL EN PACIENTES DIABÉTICOS?

P. Fernández López<sup>1</sup>; J. García González<sup>2</sup>; G. Cedeño Manzano<sup>3</sup>; I. Merino de Haro<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Huétor Vega. Granada.; <sup>2</sup>Enfermero. Centro de Salud La Zubia. Granada.;

<sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ZBS La Zubia. Granada.; <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de La Zubia. Granada.

### Resumen

**Objetivos:** Según el estudio Ladydiab se pone de manifiesto que existen diferencias entre géneros en el abordaje de la Diabetes en atención primaria, existiendo diferencias en el deficiente control de la Diabetes. **OBJETIVO.** Detectar si además existe diferencias en la existencia de insuficiencia renal y otros FRCV como la HTA y Dislipemia en los pacientes diabéticos dependiendo del género

**Metodología:** Se realiza un estudio descriptivo a todos los pacientes diagnosticados de DM2 , 1685 pacientes, en una zona básica de salud en el ámbito rural, se analizan según género las variables HbA1c , Colesterol total, Creatinina sérica y tensión arterial. Estimamos el filtrado glomerular (eFG ) calculado con la formula CKD-EPI.

**Resultados:** Hombres.- 891 Mujeres.-794

	Hombres	Mujeres
Edad	64 ,7 ± 13	70,6 ± 14
Pacientes fragiles	11,80%	26,50%
Insuficiencia Renal	11,40%	22,50%
HbA1c 7%	52,70%	58,20%
Coolest T > 200	31,40%	36,60%
Sobrepeso/Obesidad	40,4% / 49,4%	33% / 56%
HTA no controlada	11,50%	9,30%

**Conclusiones:** Si existe una discriminación de género en el control de los factores de riesgo cardiovascular y en la afectación renal