



P-142 - APLICABILIDAD DEL CONSENSO NACIONAL EN ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LOS PACIENTES CON DM2

N. Zubeldia Espuelas, J. Moreno González, E. Trias Nancy, A. Jiménez Buiza, A. de Andrés Herrero, B. Pimentel de Francisco y A. Izarra Navarro

Departamento médico, AstraZeneca, España.

Resumen

Objetivos: Diversos estudios han advertido de las dificultades que suponen la detección precoz y el manejo de pacientes con ERC. Por ello, recientemente (2022) ha sido publicado un documento de consenso multisociedad –Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica– a nivel nacional sobre el manejo del paciente con ERC. La DM2 es un factor de riesgo (susceptibilidad, iniciador y de progresión) de la ERC. El objetivo del presente estudio es analizar el grado de aplicabilidad de las principales recomendaciones en los pacientes DM2 establecidas en dicho consenso a nivel nacional, y descubrir en qué aspectos cabe mejorar.

Material y métodos: El estudio está basado en las percepciones y valoraciones obtenidas durante la discusión sobre la aplicabilidad del consenso multisociedad por 198 endocrinos durante reuniones de educación médica realizadas por el departamento médico de campo de AstraZeneca en 14 CCAA. El análisis está centrado en la valoración de 4 puntos: diagnóstico de pacientes con ERC, cribado en pacientes con diabetes, derivación a nefrología y uso de tratamientos disponibles. Las valoraciones se codificaron numéricamente, creando una media nacional para cada aspecto a partir de las medias de cada CCAA.

Resultados: Se observa que la aplicabilidad del consenso en cuanto al diagnóstico y cribado de pacientes con ERC es baja. El 84% de los endocrinos considera que la ERC está infradiagnosticada en su CCAA (63% ‘bastante’ y 21% ‘mucho’), mientras que el 80% de los profesionales considera que desde AP se analiza la albuminuria a menos del 50% de pacientes con DM2. El 79% de los endocrinos asegura seguir los criterios de derivación a nefrología establecidos en el consenso, mientras que el 21% admite hacerlo poco (18%) o nada (3%). Además, el 97% de los profesionales utilizan una base de Met+iSGLT2, con un 67% de ellos combinándolo también con arGLP-1 en pacientes con DM2 y ERC.

Conclusiones: Los resultados de este estudio ponen de manifiesto que la aplicabilidad del consenso en la práctica clínica en relación con el diagnóstico y cribado de ERC en los pacientes con DM2 es baja. Por el contrario, las recomendaciones establecidas en el consenso en relación con los criterios de derivación y tratamiento se están aplicando de forma más generalizada, si bien aún cabe mejorar teniendo en cuenta que la DM2 es uno de los principales factores de riesgo para desarrollar ERC.