



P-114 - GRADO DE ADOPCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DEL CONSENSO NACIONAL SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ENDOCRINOLOGÍA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO II EN LAS DIFERENTES COMUNIDADES AUTÓNOMAS

A. Díez García, A. Izarra Navarro, R. Prieto, C. Álvaro, J.M. Martinon, N. Zubeldia y L. Tomás

AstraZeneca, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes tipo II (DM2) es el principal factor de riesgo de enfermedad renal crónica (ERC). Diversos estudios han alertado de las dificultades que entraña la detección precoz y el manejo de los pacientes con ERC. Por ello, se publicó un documento de consenso nacional multisociedad sobre el manejo de los pacientes con ERC (2022). El objetivo del presente estudio es analizar el grado de homogeneidad entre las distintas Comunidades Autónomas (CCAA) en cuanto a la adopción de las principales recomendaciones del consenso por parte de Endocrinología y Atención Primaria (AP).

Material y métodos: El estudio se basa en las percepciones y valoraciones obtenidas durante la discusión del grado de adopción de las recomendaciones del consenso por 178 endocrinólogos y 469 médicos de AP (MAP), en 14 CC. AA. El análisis del grado de adopción se centra en 4 puntos: infradiagnóstico de ERC, detección de albuminuria en pacientes diabéticos, derivación a nefrología y utilización de tratamientos recomendadas. Las valoraciones se codificaron numéricamente y se calculó el coeficiente de variación (Cv) como medida de dispersión por CC. AA. y un índice de percepción para determinar el grado de adopción de las diferentes CC. AA.

Resultados: El 95% de los MAP y el 85% de los endocrinólogos percibe un elevado infradiagnóstico de la ERC y esta percepción es homogénea entre todas CCAA en las dos especialidades (Cv 0,2). El 90% de los MAP percibe que realizan la detección de albuminuria en más del 50% de los pacientes con DM2, existiendo homogeneidad entre CCAA (Cv 0,2). Sin embargo, solo el 20% de los endocrinólogos percibe que esta detección de albuminuria se realiza en más del 50% de los pacientes con DM2 por parte de AP. Esta percepción de los endocrinólogos presenta heterogeneidad entre las CCAA (Cv 0,5), mientras en Aragón los endocrinólogos perciben que hay un grado de adopción del 100% por parte de los MAP, en Madrid, Castilla y León, Navarra y País Vasco, los endocrinólogos perciben un grado de adopción del 0% por parte de los MAP. Tanto el 78% de los MAP como de los endocrinólogos perciben que hay un alto grado de adopción sobre la derivación a Nefrología, con una gran homogeneidad entre las CCAA (Cv 0,2 y 0,3 respectivamente). El 79% de los MAP y el 98% de los endocrinólogos perciben también un alto grado de adopción a las recomendaciones terapéuticas del consenso, con una gran homogeneidad entre las CCAA (Cv 0,2 y 0,3 respectivamente).

Conclusiones: Los resultados de este estudio ponen de manifiesto la gran homogeneidad de adopción del consenso entre las CCAA, excepto en relación a la detección de albuminuria del paciente DM2.