



## CO-021 - IMPACTO DE LA PREDIABETES EN LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA: DATOS DEL PROYECTO ILERVAS

A. Lecube<sup>a,b</sup>, A. Izarra<sup>b</sup>, M. Bermúdez-López<sup>c</sup>, J.M. Valdivielso<sup>c</sup>, M. Hernández<sup>a,b</sup>, E. Castro<sup>c</sup>, C. López-Cano<sup>a,b</sup>, R. Ruano<sup>a,b</sup> y E. Sánchez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida, España. <sup>b</sup>Grupo de Investigación en Obesidad, Diabetes y Metabolismo (ODIM), IRBLleida, Lleida, España. <sup>c</sup>Vascular & Renal Traslational Research Group. IRBLleida, Lleida, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Está bien establecido que los pacientes con diabetes tipo 2 son un grupo susceptible de sufrir enfermedad renal. Nuestro objetivo fue evaluar la función renal en personas con prediabetes.

**Objetivos:** Evaluar el impacto de la prediabetes sobre la función renal en una amplia cohorte de sujetos sin enfermedad cardiovascular ni enfermedad renal crónica conocida del proyecto ILERVAS (ClinTrials.gov Identifier: NCT03228459).

**Material y métodos:** Estudio transversal que incluye 8,158 sujetos libres de diabetes, con edades entre 45 y 70 años, La enfermedad renal se clasificó según las directrices KDIGO. La prediabetes se definió por la hemoglobina glicosilada según los criterios de la Asociación Americana de Diabetes.

**Resultados:** La población participante estuvo compuesta por un 50,9% de mujeres, con edad de 57,0 [52,0;62,0] años, y un IMC de 28,4 [25,5;31,2] kg/m<sup>2</sup>. La prevalencia de prediabetes fue del 33,4% (n = 2,731). Los individuos con prediabetes presentan una menor tasa estimada de filtrado glomerular (CKD-EPI: 93,2 [80,7;100,2] vs. 95,3 [84,1;102,3] ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, p < 0,001). De manera similar, el grupo con prediabetes presenta un mayor porcentaje de individuos tanto con albuminuria (14,5 vs. 11,9%, p = 0,003) como con enfermedad renal oculta (17,7 vs. 13,6%, p < 0,001) en comparación con el grupo sin prediabetes. En el grupo de prediabetes, la HbA<sub>1c</sub> se correlacionó negativamente con la tasa de filtración glomerular estimada (r = -0,039, p = 0,044). El modelo de regresión logística multivariable en toda la población mostró que una asociación significativa e independiente entre la HbA<sub>1c</sub> y la enfermedad renal oculta [OR = 1,28 (1,06 a 1,54), p = 0,011].

**Conclusiones:** La nefropatía diabética se inicia ya en la fase previa de la prediabetes, confirmando el impacto negativo continuo de la hiperglucemia crónica.