



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

A. Lecube^{a,b}, A. Izarra^b, M. Bermúdez-López^c, J.M. Valdivielso^c, M. Hernández^{a,b}, E. Castro^c, C. López-Cano^{a,b}, R. Ruano^{a,b} y E. Sánchez^b

^aServicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida, España. ^bGrupo de Investigación en Obesidad, Diabetes y Metabolismo (ODIM), IRBLleida, Lleida, España. ^cVascular & 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/m². 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 m², 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_{1c} 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_{1c} 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.