



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1889 - Prevalencia de insuficiencia renal crónica (IRC) en diabéticos tipo 2 (DM2) de Valencia

F.M. Carbonell Franco^a, F. Ramón Carretero^a, F. Martínez Ques^b, D. Martínez Ques^c y T. Fuster Bellido^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Mislata. Valencia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Montanejos. Castellón. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Beniopa-Gandía. Gandía. Valencia.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de IRC en pacientes con DM2, tratados en CS de la provincia de Valencia.

Metodología: Estudio con diseño observacional, transversal y retrospectivo. Condiciones de práctica clínica habitual. Utilizando el software Alumbra seleccionamos los DM2 mayores de 40 años de cuatro cupos médicos. Un total de 626 con edad media de 69,5 años (DE: 12,3) y 54% son varones. Registramos datos demográficos, antropométricos y clínicos. Calculamos el filtrado glomerular (FG) con la fórmula de Modification in Diet of Renal Disease (MDRD) para determinaciones de creatinina trazables a Isotopic Dilution Mass Spectrometry (IDMS). Definimos IRC como un FG inferior a 60 ml/min/1,73 m² (método MDRD-4 IDMS) al menos durante 3 meses.

Resultados: La prevalencia de IRC fue del 16,4% (IC95%: 13,8-19,6). Los pacientes con IRC presentan una edad media de 76,8 años (DE: 9,5), 42% son varones. Encontramos asociación significativa entre la IRC y las siguientes variables: edad, sexo femenino (odds ratio (OR): 1,8 IC95%: 1,8-2,7), ácido úrico (OR: 3,6 IC95%: 2,1-6,4) y antecedentes de enfermedad cardiovascular (OR: 3,2 IC95%: 1,8-5,8). No hallamos diferencias entre los grupos con y sin IRC respecto al control glucémico. Se han publicado estimaciones de prevalencia de IRC en DM2 atendidos en AP entre el 9,4 y el 31%. En el reciente estudio nacional PERCEDIME2 se señala una prevalencia del 18% (IC95%: 15,9-20,3).

Conclusiones: Un 16,4% de los pacientes con DM2 tratados en nuestro medio presenta IRC. Se trata de una prevalencia similar a la descrita previamente en la literatura.