



VARIABILIDAD DE LA NEFROPATÍA DIABÉTICA EN FUNCIÓN DE LA EDAD Y LAS COMORBILIDADES PREVALENTES

GRUPO GALENO: Portorreal Guerrero, W.; Fernández López, Pedro; Magaña Ruiz, Gloria; Villena Martín, José Fernando; Sánchez Caravaca, María Jesús

Introducción

La Hipertensión arterial (HTA) y la Diabetes Mellitus (DM) son las responsables en la actualidad del 77% del ingreso de pacientes en tratamiento dializador.

La comorbilidad con otras enfermedades responsables de los eventos cardiovasculares aumentan también el riesgo de enfermedad renal.

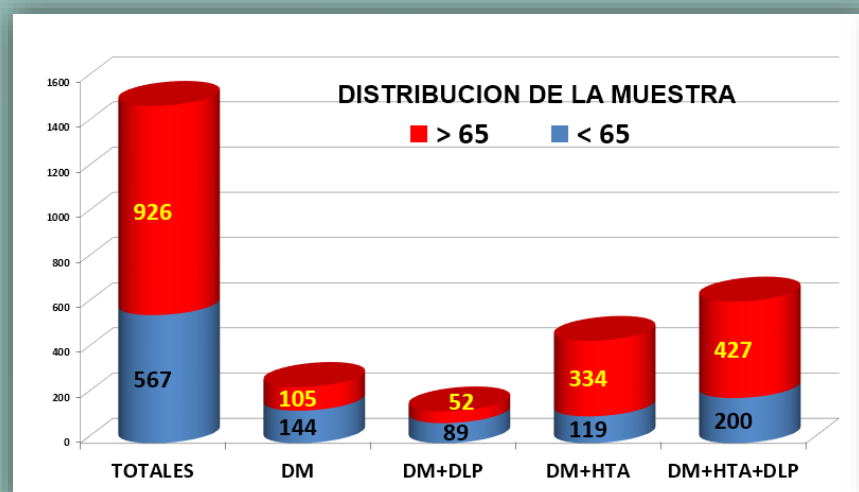
Objetivos

El objetivo de este estudio es ver la prevalencia de la Insuficiencia Renal (IR) en pacientes diabéticos con o sin HTA y dislipemia dentro de una zona básica de salud separados en dos grupos: menores y mayores de 65 años.

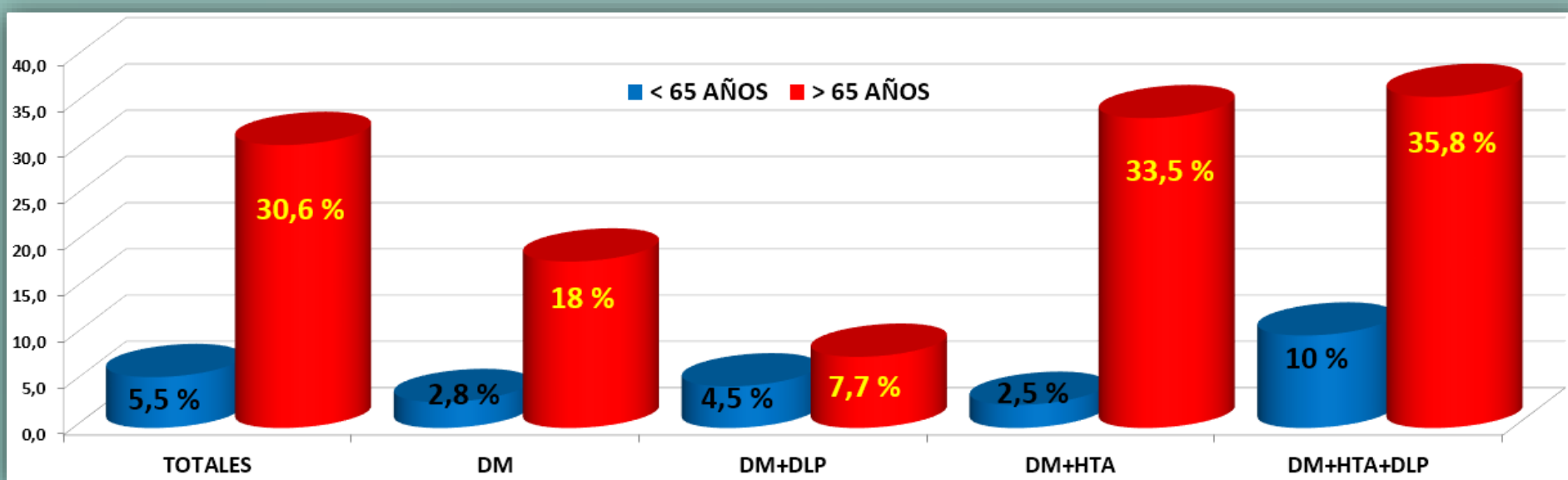


Métodos

Se estudia a 1.493 pacientes DM de 21 médicos de Atención Primaria de una zona básica de salud realizando un estudio descriptivo observacional, y estimamos el filtrado glomerular (eFG) calculado con la formula CKD-EPI, considerando de acuerdo a las guías KDOQI insuficiencia renal a un eFG < 60 ml/min x 1.73 m².



Resultados



Conclusiones

1. La prevalencia de la IR en los pacientes que tienen sólo DM se multiplica por 6 en los pacientes mayores de 65 años.
2. La prevalencia en pacientes DM con dislipemia se multiplica por 1.5 al ser mayores de 65 años.
3. La prevalencia en pacientes DM con HTA se multiplica por 13 al ser mayores de 65 años.
4. La prevalencia de la IR en pacientes DM con HTA y con dislipemia se multiplica por 3 en pacientes mayores de 65 años.
5. La prevalencia cuando son DIABÉTICOS y toman estatinas disminuye a más de la mitad en mayores de 65 años.