



D-33. - RELACIÓN ENTRE LA CARGA GLUCÉMICA Y EL DESARROLLO DE INSUFICIENCIA RENAL EN POBLACIÓN ADULTA

A. Espejo Gil, V. Gómez Carrillo, C. Salazar de Troya, R. Bernal López, R. Pacheco Yepes, M. Sánchez Montes, S. Santamaría Fernández, R. Gómez Huelgas

Servicio de Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga.

Resumen

Objetivos: 1. Describir la distribución de la función renal, calculada mediante la fórmula MDRD, en una muestra aleatoria y representativa de población adulta de Málaga. 2. Describir la distribución de la microalbuminuria (cociente albúmina/creatinina). 3. Analizar los factores de riesgo para disfunción renal y microalbuminuria. 4. Estudiar la relación entre la carga glucémica, medida mediante HbA1c, y la función renal y la microalbuminuria en población adulta no diabética. 5. Analizar la adecuación de la prescripción farmacológica en pacientes con disfunción renal.

Métodos: Se realizó un estudio transversal y analítico en una muestra aleatoria representativa de 2.270 adultos adscrita a un Centro de Salud de Málaga. Los criterios de inclusión fueron: personas de entre 18 y 80 años que pudieran desplazarse y firmar el consentimiento informado. Fueron excluidos los pacientes con enfermedad asociada grave, en fase terminal, embarazadas, hospitalizados en el momento del estudio, con trastornos mentales severos, alcoholismo o drogadicción. A todos los pacientes se les realizó una exploración física y una entrevista en el ámbito habitual de consulta para valorar la presencia de enfermedad cardiovascular y sus factores de riesgo. Asimismo, se les practicó una analítica de sangre (tras ayuno de 12 horas) y orina. Las variables analizadas fueron las siguientes: peso, talla, índice de masa corporal (IMC), perímetro de cintura, presión arterial, glucemia, HbA1c, creatinina, ácido úrico, colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos, cociente albúmina/creatinina y filtrado glomerular (según la fórmula MDRD [Modification of Diet in Renal Disease]).

Resultados: En general, una concentración de HbA1c superior está fuertemente asociada al desarrollo de enfermedad renal crónica (ERC) y enfermedades cardiovascular (ECV) tras ajustar por factores de riesgo tradicionales. En nuestra muestra los pacientes con diabetes conocidas tenían un 2 veces mayor probabilidad de desarrollar ERC (OR: 1,4, IC95%, 1,1-1,6, p = 0,002). Un aumento de la HbA1c desde un punto porcentual se asoció con un aumento del 30% al 40% en la tasa de ERC. Esta relación fue evidente en personas con y sin diabetes conocida.

Discusión: La disfunción renal es una patología muy prevalente en nuestro medio y que mantiene una relación muy estrecha con los factores de riesgo cardiovascular. En los últimos años se ha observado un aumento en la frecuencia de ambos grupos de patologías debido al aumento de la esperanza de vida. El interés de estudiar este tipo de afectaciones, además de su elevada frecuencia,

es el gran consumo de recursos que supone para la sanidad. A pesar de ser un problema muy prevalente y habitual en nuestra práctica clínica existen pocos estudios recientes que analicen la prevalencia de disfunción renal en población general y los factores de riesgo que influyen en su desarrollo.

Conclusiones: Los niveles de HbA1c se asocia con una mayor prevalencia de la ERC transversalmente, independientemente del estado de la diabetes. Por lo tanto, y de acuerdo con nuestro análisis estos datos apoyan el valor de la HbA1c como un marcador de enfermedad renal en la población general.