



D-082 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA INSUFICIENCIA RENAL EN PACIENTES DIABÉTICOS HOSPITALIZADOS

A. Vílchez Parras, L. Navarro Marín, I. Mercado Montoro, G. Gutiérrez Lara, D. Carrillo Ortiz

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Objetivos: Analizar el filtrado glomerular en pacientes diabéticos ingresados en M. Interna así como estudiar su asociación con su control de hemoglobina glicosilada.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo de pacientes hospitalizados en Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Jaén. Se seleccionaron pacientes con diagnóstico previo de diabetes mellitus a los que se les determinó la hemoglobina glicosilada (HbA1c) y se les determinó la creatinina en sangre, calculándose posteriormente el filtrado glomerular (FG) mediante la ecuación CDK- EPI y estratificando los resultados según los estadios de filtrado glomerular.

Resultados: Estudiamos una muestra de 40 pacientes en los que la distribución entre hombres y mujeres fue del 52,5% a favor de los varones, con una media de edad de 78,78 años (77,90 en varones y 79,74 en mujeres). La Hb A1c media fue de 7,20 (7,19 en mujeres y 7,17 en varones). En cuanto a la relación de la HbA1c con el filtrado glomerular observamos cómo el 5% de los pacientes presentaban un FG alto (> 90 mL/min/1,73 m²), presentando una media de edad de 61,5 años y una HbA1c media de 9,05%. El 37,5% de la muestra presentaba un FG entre 89-60 mL/min/1,73 m² con una edad media de 81,93 años, siendo el 66,6% mujeres. La HbA1c media fue de 6,48%. El 15% de nuestros pacientes tenían un FG entre 45-59 mL/min/1,73 m², presentando una insuficiencia renal moderada-grave. La HbA1c media de estos pacientes fue del 7,53%. Presentaron un FG 30-44 mL/min/1,73 m² el 17,5% de los pacientes estudiados, con una media de HbA1c de 7,32%. El 7,5% de los pacientes estudiados estaban en fallo renal con un FG < 15 mL/min/1,73 m² con una edad media de 91 años y una media de HbA1c del 7,3%.

Conclusiones: En nuestro estudio encontramos cómo sorprendentemente las peores cifras de HbA1c corresponden con aquellos que presentan un FG mayor, sin embargo hay que tener en cuenta que son pacientes más jóvenes y han ingresado por una patología distinta a la diabetes. Por otro lado la mayoría de los pacientes se presenta con una insuficiencia renal leve, manteniendo unos controles aceptables de HbA1c. A medida que la función renal va empeorando, también lo hace el control glucémico, mostrando una clara relación de la enfermedad diabética con la insuficiencia renal crónica. Por último, debemos tener en cuenta que nuestros pacientes ingresan por un proceso agudo que puede haber descompensado sus cifras basales de creatinina.