



VARIABLES ASOCIADAS AL MANEJO DE LA MICROALBUMINURIA EN PACIENTES DIABETICOS CON INSUFICIENCIA RENAL

Lopez Videras R*, Lopez Lanza JR**, Villa Puente M***, Sanchez Cano FJ*, Perez Martin A*, Ovejero Gomez VJ*. *CS Vargas (Santander), **CS Alisal(Santander), *** CS Sardinero (Santander)

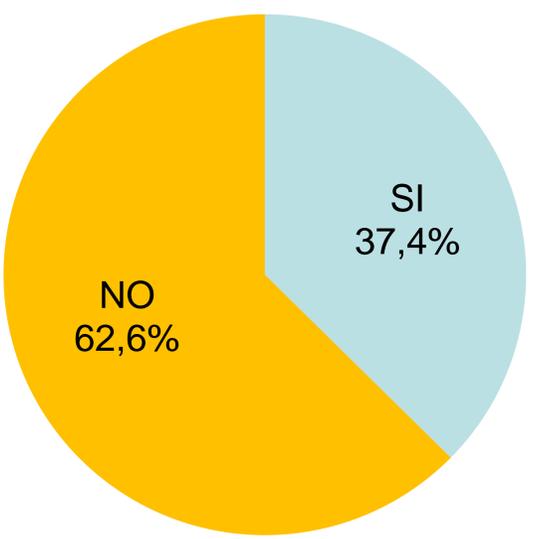
OBJETIVOS: La asociación entre diabetes tipo 2, ERC y microalbuminuria es muy prevalente, implicando su coexistencia un peor pronóstico en la evolución de la diabetes. Queríamos conocer que factores están asociados a la existencia de microalbuminuria en pacientes diabéticos con ERC y a su manejo por parte del médico de AP.

METODOLOGIA: Estudio descriptivo de corte retrospectivo de 3 centros de salud de Cantabria de los pacientes registrados como diabéticos con insuficiencia renal crónica (FG <60 ml/min) y que estuvieran con algún tratamiento hipoglucemiante. Definimos microalbuminuria como la existencia de proteínas en orina mayor de 30 mg/dl en una muestra aislada. Analizamos sus características utilizando como variable principal la existencia de microalbuminuria. Análisis estadístico SPSS 22.0

RESULTADOS: Muestra de 139 pacientes, de ellos 52(37,4%) presentaban microalbuminuria. Su existencia no se asociaba ni a la edad ni al sexo. Si estaba asociada a la progresión de la ERC, apareciendo en el 66,7% de los pacientes en estadio 4-5, frente al 31,8% estadio 3a y 29,6% estadio 3b (p<0,05). El grado de control de la DM era un poco superior cuando no aprecia microalbuminuria (71,2% Vs 80,5% NS). La existencia de microalbuminuria si parece asociarse a una mayor utilización de insulina frente a antidiabéticos orales, estando presente en un 69% de los pacientes con microalbuminuria (p<0,05) al igual que un mayor número de fármacos para controlar la DM (triple terapia 47,8% Vs 10% p<0,05). Parece también asociarse a un peor control de la PA (44,2% Vs 70,1% p<0,05) aunque no observamos diferencia en cuanto al uso de IECA o ARA2.

CONCLUSIONES: Más de una tercera parte de nuestros pacientes diabéticos con ERC presentan microalbuminuria, sobre todo en los estadios más avanzados donde sobrepasa el 65%. Su existencia no parece asociarse a un peor control de la DM pero para ello si precisa emplearse más insulina y más combinaciones de fármacos. Si parece asociar una mayor dificultad para controlar la PA tal vez condicionada por no utilizar más IECA/ARA2 en estos enfermos

MICROALBUMINURIA



MICROALBUMINURIA

