



¿Cómo podemos realizar la protección renal del paciente con DM2?

Ana María Cebrián Cuenca | Médico de familia del Centro de Salud Cartagena Casco Antiguo, Cartagena (Murcia)

CRIBADO ERC

Anualmente evaluar **CAC** y **TFGe** en todos pacientes con DM2.



ALBUMINURIA		FGe	SEGUIMIENTO
< 30 mg/g	+	> 60 ml/min	1 VEZ AL AÑO
> 30 mg/g	o	< 60 ml/min	CADA 3 - 6 MESES
> 300 mg/g	o	< 30 ml/min	REMITIR NEFRÓLOGO

1

RECOMENDACIONES DE ESTILO DE VIDA¹

4 recomendaciones a los pacientes con DM2 y ERC:



DIETA y EJERCICIO



Evitar SOBREPESO Y OBESIDAD



Evitar TABAQUISMO



Control PRESIÓN ARTERIAL

TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA¹

Los pacientes con DM2 y ERC deben llevar en primera línea de tratamiento **4 grupos farmacológicos**

2



Metformina



iSGLT2



Bloqueadores del sistema renina angiotensina



Estatinas

3

TRATAMIENTO GUIADO POR OBJETIVOS¹



aGLP-1

DM2 + glucemia



ns-MRA

DM2 + albuminuria residual



Tratamientos antiplaquetarios



Control glucémico



Control lipídico

DM2: diabetes mellitus tipo 2 | ERC: enfermedad renal crónica | TFGe: tasa de filtración glomerular estimada | CAC: cociente albúmina-creatinina
iSGLT-2: inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa de tipo 2 | aGLP-1: agonistas de los receptores del péptido similar al glucagón tipo 1
ns-MRA: antagonistas del receptor de mineralocorticoides no esteroideos

¹ KDIGO 2022 Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease: an update based on rapidly emerging new evidence