CO-086

TRAYECTORIAS DE DECLIVE DE LA FUNCIÓN RENAL SEGÚN SEXO EN PERSONAS CON Y SIN DIABETES TIPO 2: ANÁLISIS LONGITUDINAL EN ATENCIÓN PRIMARIA

Bogdan Vlacho[1], Clara Barrios[2], Elena Navas[3], Berta Fernández-Camins[3], Xavier Mundet[3], Joan-Antoni Valles[4], Didac Mauricio[1]

[1] *CIBER of Diabetes and Associated Metabolic Diseases (CIBERDEM), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), Barcelona, Spain*
[2] *Department of Nephrology, Hospital del Mar, 08003 Barcelona, Spain*
[3] *DAP-Cat Group, Fundació Institut Universitari per a la recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol), Barcelona, Spain*
[4] *Gerència del Medicament, Institut Català de la Salut, Gerència d'Atenció Primària, Barcelona, Spain*

OBJETIVOS

Evaluar el declive de la función renal en la práctica clínica habitual mediante el análisis longitudinal del filtrado glomerular estimado (FGe) en personas con diabetes tipo 2 (DM2) frente a controles no diabéticos apareados, explorando además las diferencias según sexo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de cohortes longitudinal retrospectivo con datos de la base poblacional, que incluyó 508.992 personas con DM2 y 1.516.901 controles apareados. Se calculó la pendiente anual del FGe durante 13 años. Se emplearon modelos mixtos lineales multivariables y regresión logística para identificar factores de riesgo asociados al declive del FGe y a la insuficiencia renal incidente (FGe <60 mL/min/1,73 m^2).

RESULTADOS

Las personas con DM2 presentaron un declive anual del FGe más rápido que los controles (-0,83 frente a -0,60 mL/min/1,73 m^2/año). Los hombres declinaron más rápido que las mujeres en ambos grupos, especialmente en la cohorte con DM2, a pesar de que las mujeres alcanzaron valores absolutos de FGe más bajos con el tiempo. La hipertensión fue el factor de riesgo más potente de insuficiencia renal incidente (OR 2,07), seguida de un control glucémico deficiente, mayor duración de la diabetes y complicaciones microvasculares. Se observó una importante infradeterminación de la albuminuria: el 60,4% de las personas con DM2 en estadios iniciales de enfermedad renal crónica no disponía de ninguna determinación.

CONCLUSIONES

La DM2 se asocia a una pérdida acelerada de la función renal en atención primaria, con un declive más rápido en hombres. Estos hallazgos respaldan la estratificación del riesgo según sexo y ponen de manifiesto la necesidad de mejorar la determinación sistemática de la albuminuria para detectar precozmente el daño renal y optimizar el manejo del riesgo cardiorrenal.

CÓMO CITAR

Vlacho B, Barrios C, Navas E, Fernández-Camins B, Mundet X, Valles JA, et al. TRAYECTORIAS DE DECLIVE DE LA FUNCIÓN RENAL SEGÚN SEXO EN PERSONAS CON Y SIN DIABETES TIPO 2: ANÁLISIS LONGITUDINAL EN ATENCIÓN PRIMARIA. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):25. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4