P-064

DISPONIBILIDAD DE PARÁMETROS DE EVALUACIÓN RENAL EN PACIENTES CON DIABETES DERIVADOS A CONSULTAS DE ENDOCRINOLOGÍA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

Cristina María García Martínez[1], Daniel Sánchez Fenollar[2]

[1] *Hospital General Universitario Santa María del Rosell*
[2] *Centro de Salud Cartagena / Los Dolores*

OBJETIVO

Describir si los pacientes con diabetes derivados desde Atención Primaria a Endocrinología disponían de una valoración renal completa reciente mediante la determinación conjunta del filtrado glomerular estimado (FG) en sangre y del cociente albúmina/creatinina urinario (CaCo) y cuántos de estos pacientes disponen de ella.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo y retrospectivo compuesto por 136 pacientes con diabetes derivados durante los meses de mayo a agosto del 2026 al Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario Santa María del Rosell. La muestra incluyó 75 hombres (55,1%) y 61 mujeres (44,9%), con una edad media de 57,2 años. Respecto al tipo de diabetes, 20 pacientes (14,7%) presentaban diabetes mellitus tipo 1 (DM1), 114 (83,8%) diabetes mellitus tipo 2 (DM2), 1 (0,7%) diabetes autoinmune latente del adulto (LADA) y 1 (0,7%) diabetes tipo MODY.

Se revisaron las analíticas solicitadas desde Atención Primaria durante los seis meses anteriores a la fecha de la interconsulta. Una determinación se consideró disponible y se clasificó como "Sí" exclusivamente cuando constaba un valor de FG o CaCo obtenido dentro de ese periodo. Los resultados anteriores a seis meses no se consideraron válidos. Se definió como valoración renal completa la disponibilidad simultánea de FG y CaCo, e incompleta cuando faltaba una o ambas determinaciones. Se calcularon frecuencias y porcentajes. La disponibilidad de FG y CaCo se comparó mediante la prueba exacta de McNemar.

RESULTADOS

De los 136 pacientes, 94 (69,1%) disponían de un FG reciente y 75 (55,1%) de CaCo. Solamente 73 pacientes (53,7%) presentaban ambas determinaciones realizadas durante los seis meses previos.

Un total de 63 pacientes (46,3%) fueron derivados sin una valoración renal completa. Cuarenta de ellos (29,4% del total) no disponían de ninguna determinación, 21 (15,4%) tenían únicamente FG y 2 (1,5%) únicamente CaCo. Entre las 23 parejas discordantes, 21 correspondían a pacientes con FG, pero sin CaCo y 2 a pacientes con CaCo, pero sin FG. La prueba exacta de McNemar mostró una menor disponibilidad del CaCo respecto al FG ($p < 0,001$).

CONCLUSIONES

Casi la mitad de los pacientes con diabetes fueron derivados a Endocrinología sin una valoración renal completa efectuada durante los seis meses anteriores. La principal carencia fue la ausencia del CaCo, incluso entre pacientes con FG reciente. La solicitud sistemática y conjunta de ambas determinaciones antes de la derivación permitiría mejorar la detección del daño renal, la estratificación del riesgo, la coordinación asistencial y la eficiencia de la primera consulta especializada.

CÓMO CITAR

García Martínez CM, Sánchez Fenollar D. DISPONIBILIDAD DE PARÁMETROS DE EVALUACIÓN RENAL EN PACIENTES CON DIABETES DERIVADOS A CONSULTAS DE ENDOCRINOLOGÍA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):84-85. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4