P-107

CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DIABETES MELLITUS 2 (DM2) Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC) DIAGNOSTICADA Y NO DIAGNOSTICADA EN LA POBLACIÓN MADRILEÑA

Gema García Sacristán[1], Óscar Baro Pato[2], Domingo Orozco Beltrán[3]

[1] *Consultorio Local Fuentidueña de Tajo (Madrid)*
[2] *Centro de Salud Galapagar (Madrid)*
[3] *Facultad de Medicina, Universidad Miguel Hernández (Alicante)*

OBJETIVOS

1. Analizar la prevalencia de ERC tanto conocida como no diagnosticada en la población con DM2.
2. Conocer las características de las personas con DM2 que presentan o no ERC.
3. Valorar los tratamientos más prescritos en cada grupo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos un subanálisis del Estudio DIAMOND2 correspondiente a la población madrileña con DM2 en relación con la presencia de ERC diagnosticada o no. Nuestra muestra consta de 1584 adultos con DM2 pertenecientes a 9 Centros de Salud de diversos municipios de la Comunidad de Madrid.

Son datos recogidos retrospectivamente de las historias clínicas electrónicas y analizados en 2023.

Hemos considerado diagnóstico de ERC según criterios de la guía KDIGO 2024, clasificando a los pacientes en tres grupos diferenciados: ERC diagnosticada, ERC no diagnosticada (posiblemente reúne criterios, pero no se ha diagnosticado), sin ERC.

RESULTADOS

La prevalencia de ERC diagnosticada entre las personas con DM2 en la Comunidad de Madrid es de 32%, frente al 52,4% de ERC no diagnosticada.

La presencia de comorbilidades de la esfera cardiovascular es mayor entre las personas con diagnóstico de ERC (HTA casi 90%, dislipemia más del 87% y evento cardiovascular previo 45%) frente a las que tienen criterios pero no diagnóstico (81%, 75,8% y 26,5% respectivamente).

El control metabólico es más insuficiente entre las personas con ERC (47%) frente a las que tienen ERC no diagnosticada 45% y las que no tienen ERC 37%.

El estadio de ERC más representado en nuestra muestra es G2 A1 con casi 44% seguido del G2A2 con 10,9%.

Entre las personas con ERC el fármaco más recetado es metformina, aunque en menor porcentaje que en los otros dos grupos. El segundo grupo farmacológico son los iSGLT2, siendo, por el contrario, prescrito con mayor frecuencia que en los demás grupos de la muestra.

CONCLUSIONES

La muestra madrileña representa casi un tercio (31,6%) del total de la muestra incluida en el estudio.

Los resultados de diversas variables son muy similares entre la muestra autonómica y la nacional.

La prevalencia de ERC diagnosticada es 32% y la de no diagnosticada 52,4% en Madrid frente a 32% y 54% respectivamente. Los datos perdidos son mayores: 15% frente al 6%.

Respecto a características sociodemográficas: los hombres representan poco más de la mitad de la muestra (55% versus 56%).

Las comorbilidades vasculares son más frecuentes entre las personas diagnosticadas de ERC que entre las que no lo han sido aún y las que no lo tienen, justo al contrario que lo es el buen control metabólico.

El estadio de ERC más representado es G2 A1 44%, en el nacional 38%.

El grupo farmacológico más prescrito en ambos casos en ERC es la metformina, seguida por iSGLT2 e iDPP-4 (62,8% vs 59,8%, 48,4% vs 45,2%, 41,5% vs 37,9%).

CÓMO CITAR

García Sacristán G, Baro Pato O, Orozco Beltrán D. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DIABETES MELLITUS 2 (DM2) Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC) DIAGNOSTICADA Y NO DIAGNOSTICADA EN LA POBLACIÓN MADRILEÑA. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):110-111. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4