

Grado de adopción de las recomendaciones del consenso nacional sobre enfermedad renal crónica (ERC) desde Endocrinología y Atención primaria en Madrid

Jiménez Buiza, A; Andrés Herrero, A; Izarra Navarro, A.

Departamento Médico de AstraZeneca

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La detección y manejo temprano de la enfermedad renal crónica (ERC) es esencial en pacientes con factores de riesgo como la diabetes tipo 2 (DM2) y la obesidad. Por ello, se publicó un documento de consenso nacional multisociedad –Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica– sobre el manejo de los pacientes con ERC (2022)¹.

El objetivo del presente estudio es analizar el grado de adopción de las principales recomendaciones del consenso por parte de Endocrinología y Atención Primaria en Madrid e identificar diferencias entre ambas especialidades y entre los resultados en la Madrid y la media nacional.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio basado en percepciones y valoraciones obtenidas durante la discusión del grado de adopción de las recomendaciones del consenso por 188 endocrinólogos (END) y 469 médicos de AP (MAP) a nivel nacional, siendo 20 END y 42 MAP de Madrid.

El análisis del grado de adopción se centra en 4 puntos: infradiagnóstico de ERC, detección de albuminuria, derivación a nefrología y utilización de tratamientos recomendados. Las valoraciones se analizaron y cuantificaron por especialidad (codificándose de menor a mayor 4 grados de adopción), estableciéndose grado 1-2 como bajo y 3-4 como alto grado de adopción a las recomendaciones.

RESULTADOS

Diagnóstico y cribado

Figura 1. Grado de percepción de infradiagnóstico de ERC

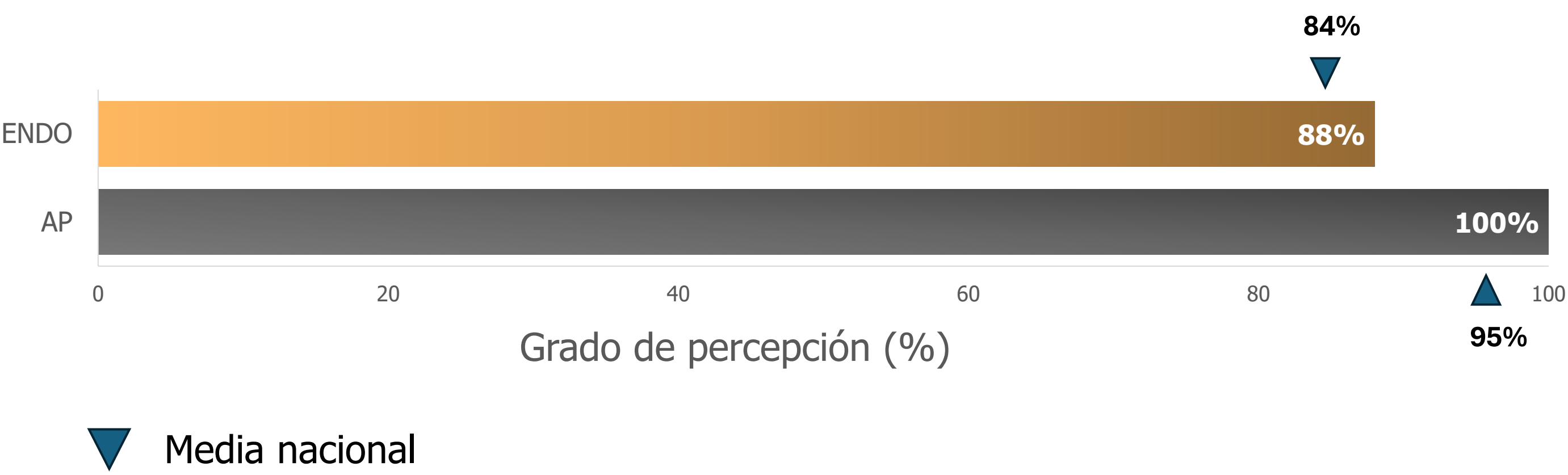


Figura 2. Grado de adopción de la recomendación sobre la determinación de albuminuria en personas con DM2 desde AP

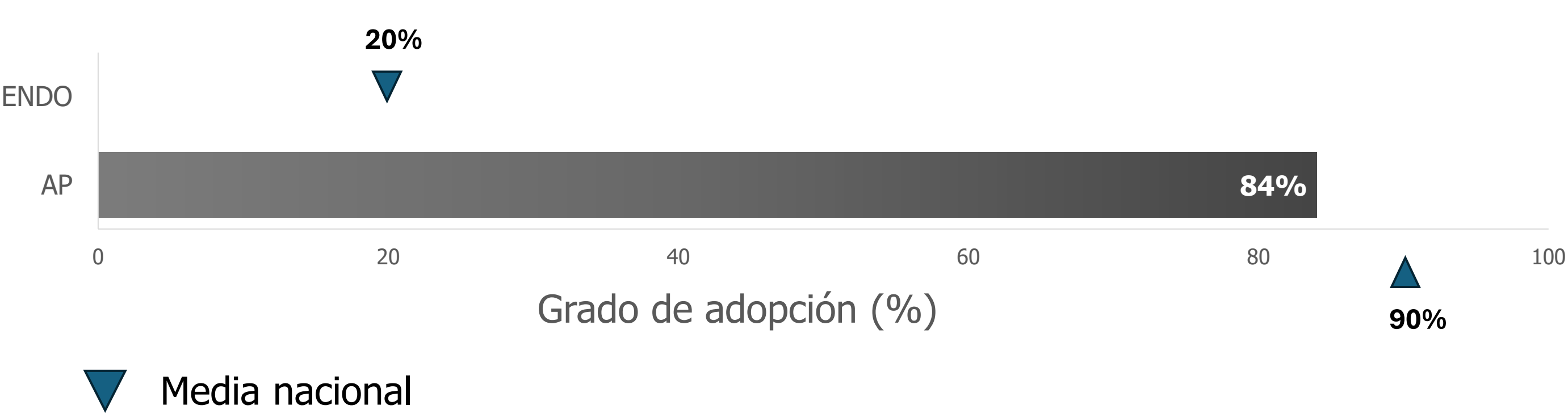
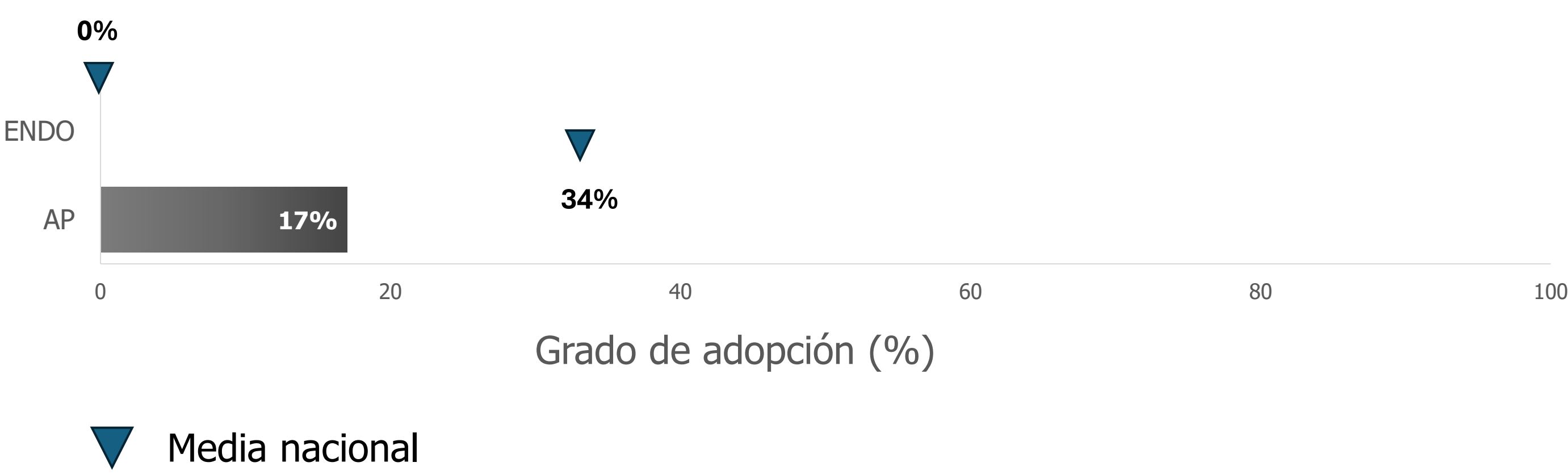
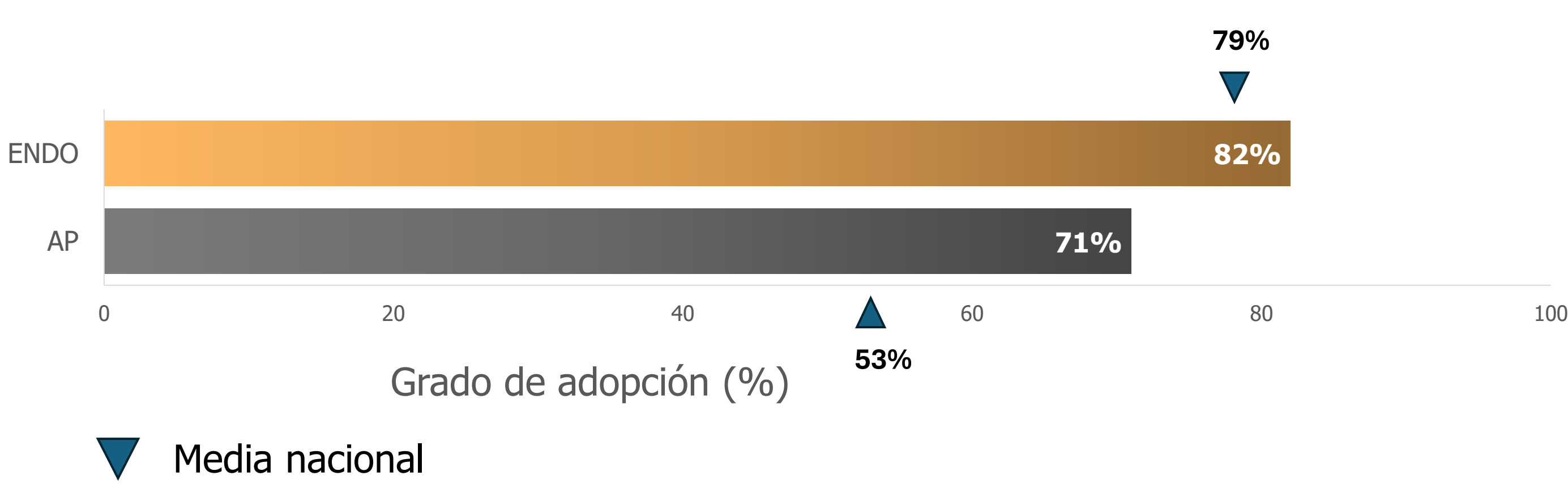


Figura 3. Grado de adopción de la recomendación sobre la determinación de albuminuria en personas con OBS desde AP



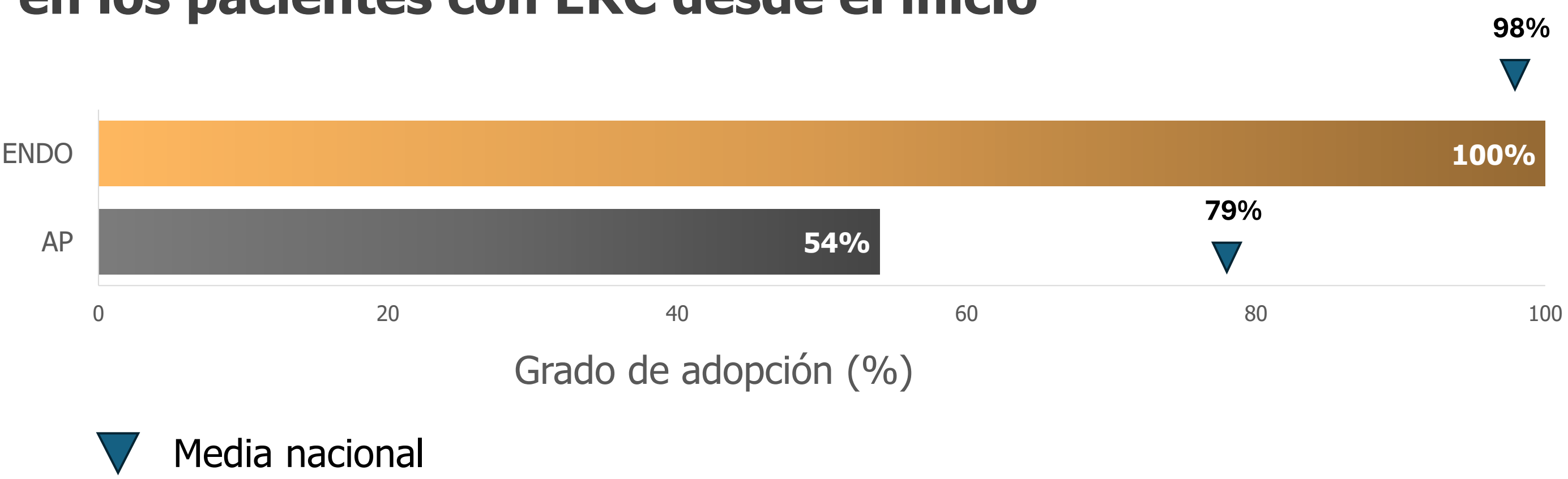
Derivación

Figura 4. Grado de adopción de los criterios de derivación



Tratamiento

Figura 5. Grado de adopción de la recomendación de utilizar la estrategia terapéutica (IECAS + Dapagliflozina) en los pacientes con ERC desde el inicio



CONCLUSIONES

- Los resultados de este estudio manifiestan que en Madrid ambas especialidades perciben de manera similar el elevado infradiagnóstico de la ERC y el correcto cumplimiento de los criterios de derivación.
- Existe discrepancia entre ambas sobre la detección de albuminuria en personas con diabetes, pero ambas coinciden en un bajo grado de adopción en el cribado de personas con obesidad. Igualmente, existe discrepancia en grado de adopción de recomendaciones de estrategias terapéuticas.

¹García-Maset R, et al. Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. Nefrología. 2022. <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2021.07.010>