

DISMINUCIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR Y SU ASOCIACIÓN CON FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES DIABÉTICOS INGRESADOS A UNIDAD CORONARIA

• Autor: Martinez Yanguéz Janet, Rodriguez Ruth, Casas Dayta, Contreras Waldemar, Quiroz Walder, Lopez Lorena, Muntaner Jua

CENTRO DE CARDIOLOGÍA, TUCUMÁN, ARGENTINA

1 INTRODUCCION

- La diabetes mellitus (DM) coexiste frecuentemente con enfermedad cardiovascular y deterioro de la función renal. la carga de comorbilidades y los diferentes diagnósticos de ingreso pueden asociarse a mayor prevalencia y severidad de daño renal. Estimar la relación entre factores de riesgo cardiovasculares (FRCV) y severidad de la disminución del filtrado glomerular (FG) permitirá identificar perfiles de alto riesgo para intervenciones tempranas. Adicionalmente, el desconocimiento del daño renal en personas con DM es frecuente y limita la prevención secundaria.

2 OBJETIVOS

Primario: Evaluar la asociación entre número y tipo de FRCV y la severidad del daño renal por categorías MDRD..

Secundarios:

- Estimar la proporción de pacientes diabéticos con desconocimiento de su daño renal.
- Describir la prevalencia de daño renal por categoría MDRD al ingreso.
- Analizar los diferentes diagnósticos de ingreso en UCO en pacientes con DM (SCA, IC aguda, etc.).

3 METODOS

Cohorte transversal analítica con inclusión de pacientes diabéticos admitidos a la UC entre julio de 2024 y julio 2025.

Criterios de inclusión:

≥18 años. Diagnóstico previo de diabetes mellitus, ingreso a UCO por patología cardiovascular aguda.

Criterios de exclusión:

Terapia de diálisis crónica o trasplante renal.

Insuficiencia renal severa de causa claramente identificable no relacionada (p. ej., shock séptico).

Embarazo.

4 RESULTADOS

DE UN TOTAL DE 132 PACIENTES DIABÉTICOS, 80 (61%) FUERON DE SEXO MASCULINO Y 91 (69%) TENÍAN MÁS DE 65 AÑOS.

LA PREVALENCIA DE DISMINUCIÓN DE FG ESTUVO PRESENTE EN 91 PACIENTES (43.96%) DE LOS CUALES 76 (83.5%) DESCONOCÍA PREVIAMENTE ESTA CONDICIÓN.

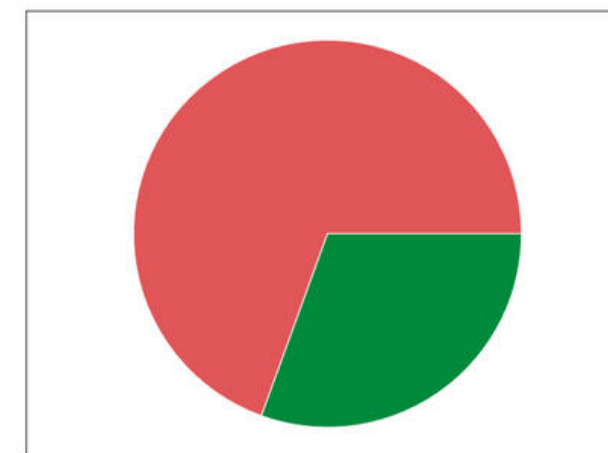
PRESENTARON HIPERTENSIÓN ARTERIAL 83 (37,7%), DISLIPIDEMIA 51 (23,2%) Y OBESIDAD 42 (19,1%)

LOS PACIENTES CON DISMINUCIÓN DEL FG SEVERO PRESENTARON UN PROMEDIO DE 2,73 FRCV ASOCIADOS,.

RESPECTO A LOS DIAGNÓSTICOS DE INGRESO LOS MÁS FRECUENTES FUERON EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IAM) PRESENTE EN 41 (45.45%) Y LA INSUFICIENCIA CARDIACA (ICD) EN 17 (18,18%).

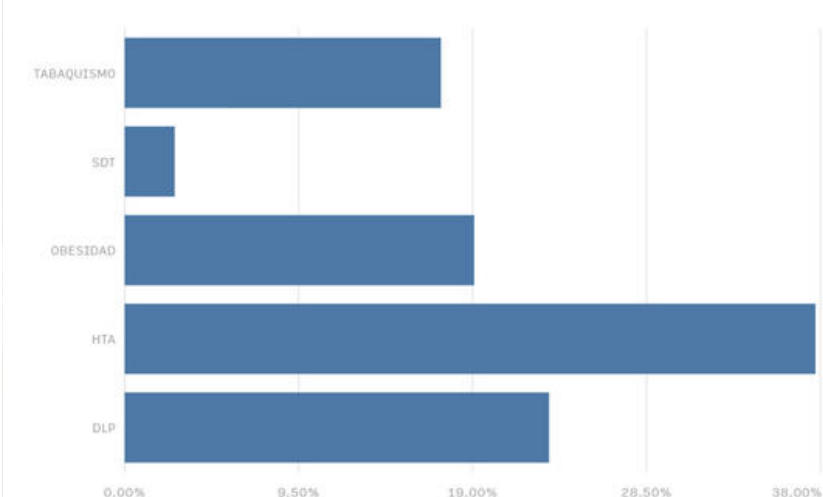
Disminución de FG (prevalencia)

Sí vs. No
● Sí ● No



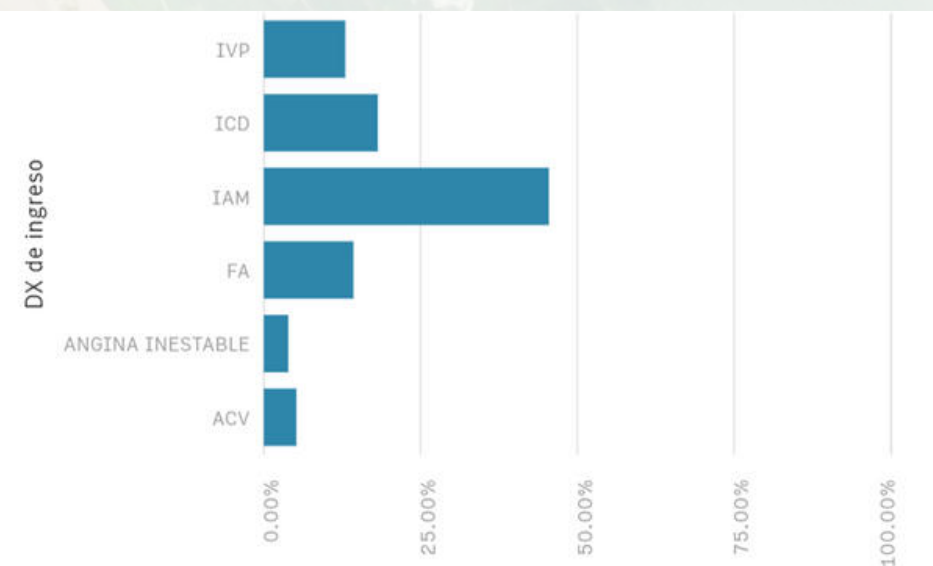
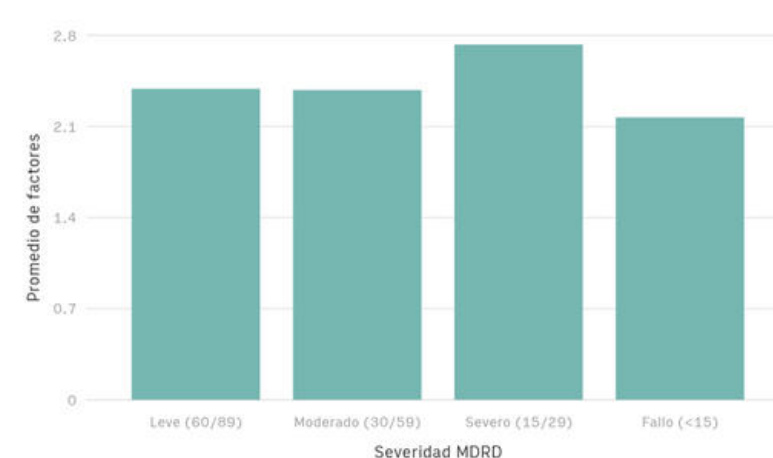
Factores de riesgo y disminución de FG

Porcentaje de cada factor entre pacientes con daño renal



Severidad MDRD y N° de factores

Promedio de factores de riesgo por severidad (solo con daño renal)



CONCLUSIONES

- En pacientes diabéticos admitidos a la unidad coronaria, la prevalencia de disminución de FG fue elevada, con un alto grado de desconocimiento previo por parte de los pacientes.
- La dislipidemia y la hipertensión arterial fueron los factores de riesgo más frecuentemente asociados.
- Los pacientes con disminución del FG severo acumularon en promedio un mayor número de factores de riesgo, lo que indica un perfil de riesgo cardiovascular más complejo.
- Entre los diagnósticos de ingreso, el IAM fue el más común, lo que refuerza la relación entre DM, deterioro renal y eventos coronarios agudos.