

288

REVISIÓN SISTEMÁTICA DEL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

García Agudo, Sara. Marchena León, Antonio.

JUSTIFICACIÓN

La enfermedad renal crónica se define como la disminución de la función renal, expresada por una tasa de FG <60 ml/min/1,73 m² o como la presencia de daño renal de forma persistente durante al menos 3 meses. La permanente aparición de nuevos tratamientos para la diabetes hace necesaria la revisión de la terapia farmacológica de la hiperglucemia en pacientes con enfermedad renal crónica.

OBJETIVOS

Investigar las recomendaciones de uso de fármacos para la diabetes y aspectos de seguridad relacionados con la función renal.

MÉTODO

Se realiza una búsqueda en la base de datos online Pubmed de artículos publicados en todos los idiomas relacionados con el tratamiento de pacientes diabéticos con ERC. Se utilizaron los descriptores "enfermedad renal crónica" AND "diabetes".

RESULTADOS

Se obtuvieron 115 artículos. Se volvió a filtrar a las revisiones de los últimos 5 años (2016 - 2020) quedando 59. De ellos sólo 34 permitían el visionado completo gratis.

Se encontraron recomendaciones tales como:

- Metformina está contraindicada cuando $FG < 30$ ml/min/1,73m².
- Glipizida o gliclazida pueden utilizarse con $FG > 30$ ml/min/1,73m².
- Repaglinida y pioglitazona pueden utilizarse en cualquier estadio de ERC.
- Pioglitazona debe evitarse en pacientes con $FG < 30$ ml/min/1,73m² por riesgo de enfermedad ósea.
- Linagliptina puede utilizarse en IR y sin ajuste de dosis.
- Exenatida y liraglutida no precisan ajuste de dosis en ERC leve.
- Gliflozinas: no se recomiendan en pacientes con $FG < 60$ ml/min/1,73m² y suspender si $FG < 45$ ml/min/1,73m². Riesgo de enfermedad renal asociado al uso de gliflozinas.
- Dosis y tipo de insulina se individualizarán por paciente. No precisa ajuste de dosis si $FG > 50$ ml/min/1,73m². Cuando está entre 10 y 50 ml/min/1,73m² se puede valorar reducir dosis al 25% y al 50% si < 10 ml/min/1,73m².

CONCLUSIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC) es frecuente en las personas diabéticas, ya sea como consecuencia directa de la nefropatía diabética o como asociación de las dos enfermedades. En España se estima una prevalencia de ERC en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del 27,9%. La acción terapéutica en estos pacientes debe ser individualizada y teniendo en cuenta el grado de insuficiencia renal que presentan y sus comorbilidades.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad renal crónica; diabetes