

XXXII REUNIÓ
ANUAL DE LA
SOCIETAT CATALANA
DE NEFROLOGIA

2 i 3 de Juny de 2016
Gran Hotel Rey Don Jaime
(Castelldefels)

IV TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

1 de Juny de 2016
Hospital Universitari de Bellvitge
(L' Hospitalet de Llobregat)

www.socane.cat

SCN
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Bellvitge
Hospital Universitari



Estudi multicèntric dels pacients diabètics amb biòpsia renal al territori espanyol

Sheila Bermejo¹, Julio Pascual¹, Ester González², Eduardo Hernández², Ramona Ionela Stanescu³, Maria Isabel Martínez³, Katia López³, Meritxell Ibernon⁴, Irene Agraz⁴, Diana López⁵, José Pelayo Moirón⁵, Núria García⁵, Adoración Martín-Gómez⁶, Rosa García⁷, Xavier Fulladosa⁸, Tania Linares⁹ i María José Soler¹

(1) Servei de Nefrologia, Hospital del Mar, Barcelona, (2) Servicio de Nefrología, Hospital 12 de Octubre, Madrid, (3) Unidad de Nefrología, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid, (4) Servei de Nefrologia, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, (5) Servicio de Nefrología, Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona, (6) Unidad de Nefrología, Hospital de Poniente, Almería, (7) Servei de Nefrologia, Hospital de Palamós, Girona (8) Servei de Nefrologia, Hospital de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, (9) Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Gregoria Marañón, Madrid.

OBJECTIUS: Les biòpsies renals realitzades en pacients diabètics estan augmentant en número i complexitat. L'objectiu d'aquest estudi és determinar la predictibilitat del resultat d'una biòpsia renal (nefropatia diabètica o nefropatia no-diabètica) (ND o NND) mitjançant les dades clíniques i analítiques dels pacients diabètics. **MATERIAL I MÈTODES:** Estudi descriptiu retrospectiu multicèntric del resultat anatomopatològic de les biòpsies realitzades en els centres espanyols a pacients diabètics (DM) entre l'any 2002-2014. **RESULTATS:** La cohort inclou 384 pacients, 289 homes (75%) amb edat mitja de 62 anys ($\pm 12,4$) amb una mitja de durada DM 10 anys ($\pm 7,7$), creatinina 2,7 mg/dl ($\pm 1,9$), filtrat glomerular MDRD 4 de 36,9mL/min/1,73 m² ($\pm 24,8$), hemoglobina glicosilada 7,7% ($\pm 11,9$), glicèmia basal de 139,5 mg/dl ($\pm 60,8$) i una proteïnúria de 3,7 g/24h ($\pm 12,1$). El motiu de la biòpsia renal en un 38% va ser per síndrome nefròtica o augment ràpid de la proteïnúria, 22% disminució sobtada del FG, 15% insuficiència renal aguda i un 8% proteïnúria nefròtica sense retinopatia diabètica. Resultats biòpsia renal: 35% NND, 49% nefropatia diabètica i 16% ND+NND. Dels pacients afectes de NND 6,5% Nefroangiosclerosi, 3% Nefropatia IgA, 2,6% Nefritis Intersticial Aguda i 2,6% GMN segmentaria i focal. En el anàlisi multivariat de regressió logística binaria les variables associades de forma independent a NND foren: la durada de la DM (HR: 0,997, IC95%: 0,994-1, p=0,04) i l'edat del pacient (HR: 1,04, IC 95%: 1,014-1,059, p=0,001). **CONCLUSIONS:** Un 49% dels pacients diabètics biopsiats als centres espanyols presenten nefropatia diabètica. La causa més freqüent a Espanya de NND en pacients afectes de diabetis és la nefroangiosclerosi. Els pacients amb major edat i menor temps d'evolució de la DM presenten risc incrementat per NND.