



NOTA DE PRENSA

Mañana, día 14 de noviembre, se celebra el Día Mundial de la Diabetes

CASI UN 25% DE LOS PACIENTES RENALES QUE INICIAN DIÁLISIS O PRECISAN TRASPLANTE LO HACEN COMO CONSECUENCIA DE LA DIABETES

La incidencia de la Diabetes sobre la Enfermedad Renal Crónica (ERC) ha crecido cinco puntos en la última década, pasando de ser la causa del 19,6% de nuevos casos de Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) en 2006 a suponer ya el 24%

Hasta un 30-40% de los pacientes con Diabetes tipo2 (la más común) pueden desarrollar enfermedad renal diabética, requiriendo Tratamiento Renal Sustitutivo

Madrid, 13 de noviembre de 2017.- Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Diabetes durante la jornada de mañana, la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) ha informado de los últimos datos disponibles en España sobre la correlación entre la diabetes y la Enfermedad Renal Crónica (ERC) en sus estadios más graves, aquellos que hacen preciso el Tratamiento Renal Sustitutivo (Diálisis, Hemodiálisis o Trasplante). Estos datos, recogidos en el Registro Español de Enfermedades Renales que acaba de actualizarse, muestran que la diabetes es la causa primaria de la Enfermedad Renal Crónica en el 24% de los pacientes que empiezan a necesitar TRS. Dicho de otra forma, casi un cuarto de los pacientes que inician tratamiento renal sustitutivo (TRS) lo hacen como secuela de la diabetes. Este dato convierte a la diabetes en la primera causa de la ERC en sus estadios más avanzados, por encima de causas hereditarias, vasculares, sistémicas o del síndrome nefrítico.

El estudio de la serie histórica desde 2006 revela además que la incidencia de la Diabetes sobre la ERC ha crecido cinco puntos en la última década, pasando de ser la causa del 19,6% de nuevos casos de TRS hace dos lustros a suponer ya el 24%. Por grupos de edad, la Diabetes está detrás del 33,2% de nuevos casos de TRS entre los 65 y 74 años, y del 32,7% entre los 45 y 64, bajando al 27,7% en los mayores de 75 y al 6,4% entre los 15 y 44. Por comunidades, Canarias encabeza el ránking de nuevos casos de pacientes diabéticos en TRS (62,3 por millón de habitantes). En el otro extremo, la Rioja y Cantabria, con 6,3 y 20,6 pacientes por millón de habitantes.

El Registro arroja también interesantes datos de prevalencia. Así, muestra que el 20,3% de los pacientes que están en TRS en España son diabéticos. Por comunidades, es Baleares la que presenta una mayor correlación: el 38% de los pacientes en hemodiálisis, diálisis o con trasplante presenta diabetes. Le sigue Extremadura con un 28,8%. En el otro extremo, Cantabria y Asturias, con solo un 3,6% y 6,4% respectivamente.

De otro lado, otros estudios demuestran la creciente prevalencia de la diabetes en toda la población, especialmente de la tipo 2, la más común, debido sobre todo al aumento de la obesidad y los estilos de vida no adecuados -alimentación no saludable y falta de ejercicio-, lo que la está convirtiendo en un importante problema de salud pública. En concreto, investigaciones recientes señalan que la DM está presente hasta en un 12% de la población española, pero apuntan que la presencia de DM no diagnosticada, de prediabetes o de trastornos de la glucosa puede ser mucho más amplia, hasta en un 30% de la población.

Teniendo en cuenta todos estos datos y que las complicaciones micro y macrovasculares derivadas de la enfermedad hacen que hasta un 30-40% de los pacientes con DM tipo2 puedan desarrollar enfermedad renal diabética, requiriendo Tratamiento Renal Sustitutivo, la Sociedad Española de Nefrología ha querido advertir a las autoridades y a la población del “serio problema de salud pública” que representa la correlación entre diabetes y ERC y en particular la enfermedad renal diabética.

“Estamos ante una patología muy complicada y multifactorial, que requiere un manejo intensivo, integral y multidisciplinar, y es por ello por lo que se debe seguir insistiendo en abordar la enfermedad renal diabética desde un punto de vista global del paciente, teniendo en cuenta todos los efectos que conlleva la diabetes y las complicaciones renales y vasculares que implica, así como otros aspectos relevantes como puede ser el alto coste que supone su tratamiento -con un incremento del 86% sobre los pacientes con DM tipo2 que no presentan complicaciones-”, explica la presidenta de la S.E.N., María Dolores del Pino.

Para avanzar en el estudio y la investigación de la relación entre diabetes y ERC, la S.E.N. cuenta con el GEENDIAB (Grupo Español para el Estudio de la Nefropatía Diabética), grupo de trabajo creado en 1995 y cuyo objetivo fundamental es el manejo integral del paciente con Diabetes Mellitus y Enfermedad Renal. El grupo está constituido por más de 80 nefrólogos de más de 50 centros hospitalarios de las 17 comunidades autónomas de España y desde su creación ha realizado diversos estudios multicéntricos y ensayos clínicos propios, colaborando sus miembros en la realización de importantes estudios y ensayos clínicos nacionales e internacionales. Está integrado en la REDinREN, - Red de Investigación Renal-, del Instituto de Salud Carlos III.

Para más información, contactar con Manuela Hernández. Gabinete de Prensa de la S.E.N. 954 62 27 27/ 651 86 72 78