



Sociedad Argentina de Diabetes-Sociedad Argentina de Nefrología

Recomendaciones transdisciplinarias para el manejo del paciente con enfermedad renal diabética

Argentine Society of Diabetes-Argentine Society of Nephrology

Transdisciplinary recommendations for the management of patients with diabetic kidney disease

Alicia Elbert¹, Florencia Aranguren², Guillermo De Marziani³, Luciana Paganti⁴

RESUMEN

El adecuado manejo de la enfermedad renal diabética (ERD) demostró mejorar la evolución de esta frecuente patología que afecta aproximadamente al 40% de las personas con diabetes mellitus (DM) en el mundo y en la Argentina. Las medidas que han comprobado mejorar la evolución de la enfermedad son: el diagnóstico temprano, el adecuado alcance de las metas (de peso, presión arterial, glucemia y lípidos), la alimentación, la actividad física y la indicación de algunos grupos farmacológicos, como los inhibidores del sistema renina angiotensina aldosterona, los inhibidores del cotransporte SGLT-2, los antagonistas del receptor de mineralocorticoides y los agonistas del receptor de GLP-1. Además, ciertas medidas como el control del calcio, del fósforo y de la anemia lograron mejorar los resultados renales en esta población de pacientes, así como el correcto manejo de sustancias nefrotóxicas. Por estos motivos, en esta actualización hemos incluido estos temas con el propósito de evaluar cuáles de estas medidas presentan el aval científico para recomendarlas.

Palabras clave: inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina; bloqueador del receptor de angiotensina II; nefropatía; diálisis; agonista del receptor de GLP-1; objetivos glucémicos; guía; HbA1c; hemodiálisis; KDIGO; estilo de vida; sistema renina angiotensina; inhibidor de SGLT-2; finerenona.

Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes 2024; Vol. 58 (3-4)

ABSTRACT

The appropriate management of diabetic kidney disease has been shown to improve the evolution of this common pathology that affects approximately 40% of people with diabetes in the world and in Argentina. The appropriate that have been shown to improve the evolution of the disease are the early diagnosis, the adequate achievement of goals (weight, blood pressure, blood glucose, lipid), the diet, the physical activity and the indication of some pharmacological groups: such as renin angiotensin aldosterone system inhibitors, SGLT-2 cotransport inhibitors, mineralocorticoid receptor antagonists, and GLP-1 receptor agonists. Furthermore, certain strategies such as the control of calcium, phosphorus and anemia improve renal outcomes, as well as the correct management of nephrotoxic substances in this patient population. That is why we have included these topics in this update, which aims to evaluate which of these have scientific measures to recommend them.

Key words: angiotensin-converting enzyme inhibitor; angiotensin II receptor blocker; nephropathy; dialysis; GLP-1 receptor agonist; glycemic goals; guide; HbA1c; hemodialysis; KDIGO; Lifestyle; renin-angiotensin system; SGLT-2 inhibitor; finerenone.

Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes 2024; Vol. 58 (3-4)

- ¹ Médica especialista en Nefrología, especializada en Diabetes, Asesora de las "Recomendaciones transdisciplinarias para el manejo del paciente con enfermedad renal diabética"; Centro de Enfermedades Renales e Hipertensión Arterial (CEREHA S.A.), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
- ² Directora de la Diplomatura en Riesgo Cardiometabólico y Renal, UCES, Directora del curso de Actualización en Enfermedad Renal, Coordinadora del Comité de Nefropatía, Sociedad Argentina de Diabetes, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
- ³ Médico especialista en Medicina Interna, especialista en Nefrología y Magíster en Diabetes, Secretario del Comité de Nefropatía, Sociedad Argentina de Diabetes (SAD), Centro de Enfermedades Renales e Hipertensión Arterial (CEREHA S.A.), Provincia de Buenos Aires, Argentina

- ⁴ Médica Nefróloga, Coordinadora del Comité de Metabolismo, Sociedad Argentina de Nefrología, especialista en Clínica Médica y Diabetes, Jefa del Servicio de Nefrología, Hospital Militar Central, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Autora responsable: Florencia Aranguren
E-mail: floranguren@yahoo.com.ar
Fecha de trabajo recibido: 20/3/24
Fecha de trabajo aceptado: 12/4/24

Conflictos de interés: La Dra. Florencia Aranguren es miembro del equipo de disertantes de Tecnofarma, Adium, Asofarma, AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, Cellnova, Sanofi, Lilly, Raffo, Novo Nordisk, Servier y Bagó. Los demás autores declaran que no existe conflicto de interés.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal diabética (ERD) presenta una prevalencia de aproximadamente el 40% según algunas series de Argentina y del mundo, y si bien en los últimos años se han aprobado nuevos enfoques y tratamientos para enlentecer su progresión, aún es la principal causa de ingreso a diálisis. Por eso consideramos prioritario conocer los nuevos avances y trabajar en forma transdisciplinaria para lograr los objetivos centrados en el paciente.

Con este espíritu los profesionales de la Sociedad Argentina de Diabetes (SAD) y de la Sociedad Argentina de Nefrología (SAN) nos reunimos

para debatir y confeccionar estas recomendaciones basadas en la evidencia científica luego de realizar una búsqueda sistemática de las publicaciones de los últimos 5 años y seleccionando las más relevantes. Después de distribuir los temas entre los autores, en noviembre de 2023 llevamos a cabo las Jornadas donde cada mesa de trabajo expuso sus conclusiones, las cuales se debatieron entre los aproximadamente 30 expertos presentes. De esta manera, arribamos a las conclusiones de cada mesa de trabajo que se publican en este documento intersocietario a modo de capítulos.