

**VALORACIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR MEDIANTE LA FÓRMULA
CKD-EPI EN PACIENTES DIABÉTICOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL
DISTRITAL DE DEL DEPARTAMENTO CENTRAL, PARAGUAY.**

**GLOMERULAR FILTRATION RATE ASSESSMENT USING THE CKD-EPI
FORMULA IN DIABETIC PATIENTS TREATED IN A DISTRICT HOSPITAL
IN THE CENTRAL DEPARTMENT, PARAGUAY.**

Deisy Fabiola Garcete Bogado¹, Karina Tatiana Jazmín Piris Malocevich¹, Gloria Teresita Barrieto¹, Bq. Leslie Duarte¹, Bq. Ana Gill¹.

¹ Universidad San Lorenzo, Facultad de Ciencias de la Salud y el Deporte, Sede Central.

* Autor correspondiente: garcetebogadodeisyfabiola@gmail.com

RESUMEN

La diabetes mellitus es una de las principales causas de enfermedad renal crónica (ERC). La estimación de la tasa de filtración glomerular (TFG) mediante la fórmula CKD-EPI permite estratificar tempranamente el riesgo renal en pacientes diabéticos. Este estudio descriptivo transversal evaluó la TFG por CKD-EPI en 58 pacientes diabéticos que acudieron al laboratorio del Hospital Distrital en mayo de 2022. Se analizaron variables clínicas (edad, sexo) y bioquímicas (creatinina sérica, glucosa basal, HbA1c). Los resultados mostraron predominio del sexo femenino (60,3%) y del grupo etario de 46-55 años (34,5%). La estadificación predominante de ERC fue estadio G2 (descenso leve, 48,3%), seguido de G1 (36,2%). El 32,8% presentó creatinina sérica elevada y el 72,4% glucosa basal elevada. No se observó correlación significativa entre HbA1c y TFG ($p > 0,001$). Estos hallazgos indican que, a pesar del buen control glucémico en muchos casos, persiste un deterioro leve de la función renal en la mayoría de los pacientes. Se concluye que la fórmula CKD-EPI es una herramienta útil y accesible para la detección temprana de ERC en diabéticos en entornos hospitalarios distritales, permitiendo intervenciones oportunas para retrasar la progresión de la nefropatía diabética.

Palabras clave: diabetes mellitus, filtrado glomerular, CKD-EPI, creatinina, hemoglobina glicosilada

RESUMO

Diabetes mellitus is one of the leading causes of chronic kidney disease (CKD). Estimation of glomerular filtration rate (GFR) using the CKD-EPI formula allows early risk stratification in diabetic patients. This descriptive cross-sectional study evaluated GFR by CKD-EPI in 58 diabetic patients attending the laboratory of Hospital Distrital in a period of 2022. Clinical (age, sex) and biochemical variables (serum creatinine, fasting glucose, HbA1c) were analyzed. Results showed female predominance (60.3%) and the 46-55 years age group as the most frequent (34.5%). The predominant CKD staging was G2 (mild decrease, 48.3%), followed by G1 (36.2%). 32.8% had elevated serum creatinine and 72.4% elevated fasting glucose. No significant correlation was observed between HbA1c and GFR ($p > 0.001$). These findings indicate that, despite good glycemic control in many cases, mild renal function deterioration persists in most patients. It is concluded that the CKD-EPI formula is a useful and accessible tool for early detection of CKD in diabetics in district hospital settings, enabling timely interventions to delay diabetic nephropathy progression.

Keywords: diabetes mellitus, glomerular filtration rate, CKD-EPI, creatinine, glycosylated hemoglobin