



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/65 - FACTORES ASOCIADOS DE FORMA INDEPENDIENTE A LA PROBABILIDAD DE TENER ERC EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Cubelos Fernández¹, J. Llisterri Caro², R. Sánchez Rodríguez³, M. Tejero Mas⁴, E. García García⁵, P. Valiente Maresca⁶, C. Zárate Oñate⁷, L. de Miguel Acero⁸, C. Abad Faya⁹, A. Almagro Duque⁹

¹Medicina Familiar y Comunitaria. José Aguado. León. ²Presidente de SEMERGEN y Fundación SEMERGEN. Valencia. ³Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Siero Sariego. Asturias. ⁴Médico de Familia. C.S. La Paz. Badajoz. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Pinto. Madrid. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Illescas. Toledo. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Goya/C.S. Cuba. Madrid/Vitoria. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. O'Donnell. Madrid. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. La Laguna. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Conocer los factores que se asocian de forma independiente con la probabilidad de presentar enfermedad renal crónica (ERC) en el estudio IBERICAN.

Metodología: Estudio epidemiológico observacional y multicéntrico en pacientes de 18 a 85 años reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. Se consideró ERC (KDIGO 2012) la presencia de albuminuria elevada ($\geq 30 \text{ mg/g}$) y/o filtrado glomerular estimado (FGe) por CKD-EPI $60 \text{ ml/min}/1,73 \text{ m}^2$. Se clasificó la ERC en estadio 3a (FGe de 45-59), estadio 3b (30-45) estadio 4 (15-29) y estadio 5 (15). Se analizó las características clínicas de interés y las variables asociadas a tener ERC. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: Se incluyó a 6.893 pacientes, edad media 61,5 (13,8) años, de los cuales el 14,6% (IC95%: 13,8-15,4) presentaba ERC (16,2% mujeres, 13,1% varones; p 0,01). La prevalencia se incrementó con la edad, desde el 5,4% en 70 años (p 0,001). 447 pacientes (6,5%; IC95% 5,9-7,0) tenían FG bajo (60 y 133 (1,9%; IC95% 1,6-2,2) FG bajo y albuminuria. Por estadios 316 (5,6%) estaba en estadio 3a, 79 (1,5%) estadio 3b, 18 (0,5%) estadio 4 y 34 (0,6%) estadio 5. Los pacientes con ERC comparados con los pacientes sin ERC tenían más hipertensión, diabetes, dislipemia y enfermedad cardiovascular (p 0,001). Las variables asociadas de forma independiente a la probabilidad de tener ERC, fueron la edad (OR: 1,04), dislipemia (OR 1,20), hipertensión (OR 1,58), diabetes (OR 1,68), y tener hipertrofia ventricular izquierda (OR 2,03).

Conclusiones: Los resultados de este estudio indican que la probabilidad de presentar ERC se relacionó principalmente con la presencia de lesión de órgano diana (hipertrofia ventricular izquierda), padecer diabetes o hipertensión arterial y con la mayor edad de los pacientes.

Palabras clave: IBERICAN. Enfermedad renal crónica.