



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

415/29 - PRONÓSTICO DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SEGÚN LAS CATEGORÍAS DEL FILTRADO GLOMERULAR Y DE LA ALBUMINURIA EN LA POBLACIÓN INCLUIDA EN EL ESTUDIO IBERICAN. RESULTADOS DEFINITIVOS

A. Núñez Villén¹, J. Llisterri Caro², J. Polo García³, J. Carrasco Martín⁴, M. Frías Vargas⁵, E. García Criado⁶, M. García Vallejo⁷, R. Genique Martínez⁸, M. Seoane Vicente⁹, G. Nieto Barco¹⁰

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casar de Cáceres. Cáceres. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Lobilla. Málaga. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Campohermoso. Madrid. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fuensanta. Córdoba. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Comillas. Madrid. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Carles de la Ràpita. Tarragona. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Acequión-Torre Vieja. Alicante. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Local La Coronada. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Conocer el pronóstico de la enfermedad renal crónica (ERC) según categorías de filtrado glomerular (FG) y albuminuria de los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN.

Material y métodos: 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 y/o filtrado glomerular estimado (FGe) por CKD-EPI 60 ml/min/1,73 m². Se clasificó los pacientes según el FG en estadio 1 (FG ≥ 90), 2 (60-89), 3a (45-59), estadio 3b (30-45) estadio 4 (15-29) y estadio 5 (15) y según la albuminuria en normal o ligeramente elevada (< 300 mg/g). El riesgo de complicaciones específicas de la enfermedad renal, riesgo de progresión y riesgo cardiovascular se categorizó en riesgo de referencia, riesgo moderado, riesgo alto y riesgo muy alto. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: Se incluyó a 7.889 pacientes), edad media (DE) de 57,8 (14,8) años, de los cuales el 14,6% (IC95%: 12,43-13,93) presentaba ERC. Por estadios 3.952 (50,1%) estaba en estadio 1, 3.274 (41,5%) en estadio 2, 449 (5,7%) estadio 3a, 127 (1,6%) estadio 3b, 42 (0,5%) estadio 4 y 45 (0,6%) estadio 5. 7.451 pacientes (92,4%) eran normoalbuminúricos, 562 pacientes (7,0%) tenían microalbuminuria y 53 (0,7%) macroalbuminuria. 6.762 pacientes (85,7%) presentaban un riesgo bajo (FG > 60 y albuminuria 30 mg/g), 802 (10,2%) riesgo moderado, 189 (2,4%) riesgo alto y 136 (1,7%) riesgo muy alto.

Conclusiones: Los resultados definitivos del estudio IBERICAN indican que ocho de cada 10 pacientes incluidos en el estudio IBERICAN no tienen riesgo renal. La prevalencia de ERC en situación de alto o muy alto riesgo según el sistema de estratificación de las guías KDIGO fue bajo.

Palabras clave: Enfermedad renal crónica. Filtrado glomerular. Albuminuria.