



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1748 - Enfermedad renal en los pacientes con síndrome metabólico en el estudio IBERICAN

I.C. García de la Cruz Sampedro^a, F. Valls Roca^b, M.C. Zuluaga Zuluaga^c, E. Carrasco Carrasco^d, C. Gómez Montes^e, R. Sáez Jiménez^f, V. Lasso Oria^g, J.M. Lobo Martínez^h, S. Miravet Jiménezⁱ y S. Cinza Sanjurjo^j

^aMédico Residente de Familia; ^jMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Benigànim. Benigànim. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ramón y Cajal. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Abarán. Murcia. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Estepona. Málaga. ^fMédico de Familia. Equipo de Atención Primaria Presentación Sabio. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Orcasitas. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Cehegín. Murcia. ⁱMédico de Familia. ABS Martorell. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es analizar las características de los pacientes con síndrome metabólico.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.043). Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. El FG se estimó por la fórmula CKD-EPI, si era 60 ml/min con creatinina alta, se consideró ERC, y si la creatinina era normal, ERO.

Resultados: El 38,2% de la muestra cumplen criterios de SM, el 8,4% de ERC y el 4,1% de ERO. La prevalencia de ERC (11,8% vs 6,2%, p 0,0001) y ERO (5,5% vs 3,1%, p 0,0001) fue superior en pacientes con SM. También la prevalencia de albuminuria (14,9% vs 5,7%, p 0,0001) y proteinuria (1,3% vs 0,1%, p 0,0001) fue superior. La presencia simultánea de ambas lesiones también fue más frecuente (4,4% vs 1,3%, p 0,0001). Los pacientes con SM tienen mayor riesgo renal asociado: muy alto (3,4% vs 2,3%, p 0,0001) y alto (4,3% vs 1,0%, p 0,0001).

Conclusiones: los pacientes con SM presentaron mayor lesión renal asociada y por lo tanto mayor riesgo renal.

Palabras clave: Síndrome metabólico. Riesgo cardiovascular. Enfermedad renal.