



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1664 - Enfermedad renal en los pacientes con Fibrilación Auricular incluidos en el estudio IBERICAN

L. Domínguez Mariño^a, M.Á. María Tablado^b, C. Santos Altozano^c, A. García Lerín^d, F.J. Sánchez Vega^e, G. Pombo Allés^f, A. González Gamarra^g, J. Acevedo Vázquez^h, J. Polo Garcíaⁱ y S. Cinza Sanjurjo^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria;^jMédico de Familia. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Perales de Tajuña. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Almendrales. Madrid. ^eMédico de Familia. EAP de Talavera La Real. Badajoz. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Dávila. Santander. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud de Ginés. Sevilla. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres.

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 fibrilación auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN

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, que serán seguidos durante 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan los resultados del tercer corte analizado ($n = 3.043$). 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: La prevalencia de FA en la muestra fue de 5,5% ($n = 160$) y de ERC del 8,4% ($n = 241$). La ERC fue más prevalente en pacientes con FA (24,1% vs 7,5%, $p < 0,0001$) al igual que la ERO (11,4% vs 3,7%, $p < 0,0001$). Del mismo modo, tanto la albuminuria como la proteinuria fueron más frecuentes (20,2% vs 9,0%; 2,3% vs 0,5%, respectivamente, $p < 0,0001$ en ambos casos). La presencia simultánea de ERC y albuminuria fue superior en pacientes con FA (9,4% vs 2,2%, $p < 0,0001$). El riesgo renal fue alto (8,6% vs 2,0%) o muy alto (6,3% vs 2,6%) con más frecuencia en pacientes con FA, $p < 0,0001$.

Conclusiones: Los pacientes con FA tienen mayor prevalencia de todas las formas de enfermedad renal, y por lo tanto, mayor riesgo renal asociado.

Palabras clave: Enfermedad renal. Fibrilación auricular. Ictus.