



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4588 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Romero Secin<sup>a</sup>, A. Arconada Pérez<sup>b</sup>, C. Barceló Dupuy<sup>c</sup>, J. Carrasco Martín<sup>d</sup>, J. Aguirre Rodríguez<sup>e</sup> y M. Prieto Díaz<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Tineo. Asturias. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ávila Sur-Oeste. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Turis. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Lobilla. Málaga. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) en la población de pacientes hipertensos (HTA) 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. 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 de los primeros 5.944 pacientes incluidos. Se definió ERC: filtrado glomerular estimado (FGe) inferior a 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> por la formula CKDEPI. Se usaron los criterios de Guía KDIGO 2012 para la determinación del riesgo renal.

**Resultados:** 2.873 pacientes son HTA (48,3%), su edad media fue de 64,7 ± 12 años, 49,7% mujeres, antigüedad de HTA 9,7 ± 6 años, IMC 31,1 ± 8,9 kg/m<sup>2</sup>. La prevalencia de ERC fue del 13,5% (377 pacientes). Las mujeres tenían más ERC respecto a hombres: 14,9% vs 12,4%, no significativo. Las categorías de FGe se distribuyen: G1 > 90: 36,3%; G2 (60-89): 50,2%; G3a (45-59): 9,1%; G3b (30-44): 2,9%; G4 (15-29): 0,9% y G5 15: 0,7%. Por niveles de microalbuminuria: A1 (< 30 mg/g): 88,3%; A2 (30-299 mg/g): 10,3% y A3 (> 300 mg/g): 1,5%. El riesgo renal fue bajo en el 78,2%, moderado 14,7%, alto 4,2% y muy alto 2,9%; alto y muy alto: 7,1%. Los pacientes con enfermedad cardiovascular tenían más enfermedad renal crónica: 18,5% vs 12,5%, p 0,001.

**Conclusiones:** Un 14% de pacientes hipertensos en Atención Primaria tienen enfermedad renal crónica. Un 7% tiene un riesgo renal alto o muy alto. La enfermedad renal crónica es más prevalente en la enfermedad cardiovascular establecida.

**Palabras clave:** Hipertensión. Enfermedad renal crónica. Albuminuria.