



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4170 - PREVALENCIA Y PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA POBLACIÓN CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA INCLUIDA EN EL ESTUDIO IBERICAN

L. García Matarín^a, J. Llisterri Caró^b, S. Cinza Sanjurjo^c, V. Bueno del Campo^d, E. García del Río^e, E. Benages Vicent^f, A. López Téllez^g, A. Gárriz Aguirre^h, B. López Uriarteⁱ y S. Riesgo Escudero^j

^aMédico de Familia. UGC El Parador. Roquetas de Mar. Almería. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Las Cabañuelas. Vácar. Almería. ^eMédico de Familia. Ambulatorio Fontela Maristani. A Coruña. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Forcall. Castellón. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Sector III Getafe. Madrid. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Humanes. Madrid. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Santa Eulalia Sud. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia y características clínicas de la población con 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 (≥ 30 mg/g) y/o filtrado glomerular estimado (FGe) por CKD-EPI 60 ml/min/ $1,73$ m². 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 50 años, al 11,5% entre 50 y 70 años y al 25,0% en > 70 años (p 0,001). 447 pacientes (6,5%; IC95%: 5,9-7,0) tenían FG bajo (< 60) con albuminuria normal, 429 (6,2%; IC95%: 5,7-7,1) albuminuria con FG > 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 14 de cada 100 pacientes incluidos en el estudio IBERICAN presenta ERC; en mayores de 70 años 25 de cada 100. La probabilidad de presentar ERC se relacionó con la hipertrofia ventricular izquierda, diabetes, hipertensión arterial y edad.

Palabras clave: Estudio IBERICAN. Enfermedad renal crónica. Prevalencia.