



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4208 - PRESENCIA DE ENFERMEDAD RENAL EN LOS PACIENTES OBESOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Conde Sabarís^a, E. Seijas^b, M. Menéndez Rodríguez^c, M. Pérez Souto^d, R. Carbonell Castelló^e, A. Estepa Torres^f, R. Sendino del Olmo^g, Á. González Pérez^h, C. Fernández Gilⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. ^bMédico de Familia. Centro de Salud El Cierzo. León. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Auxiliar de Chile. Valencia. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Punta Hidalgo. Tenerife. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Mutxamel. Alicante. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Bailén. Jaén. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Aranzizkarra 1. Álava. ^hMédico de Familia. Centro de Salud San José Norte. Zaragoza. ⁱMédico de Familia. Consultorio Macael. Almería. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 la presencia de enfermedad renal en los pacientes obesos.

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. Actualmente el tamaño muestral es de 7.121 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió la obesidad como la presencia de un índice de masa corporal (IMC) ≥ 30 kg/m². Se definió enfermedad renal a través de la estimación del FG por la fórmula CKD-EPI, si era 60 ml/min; también se calculó la albuminuria a través del cociente albúmina/creatinina en orina.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,8 \pm 14,7$ años, y el 54,2% son mujeres. La prevalencia de obesidad es del 35,8% y de obesidad abdominal del 55,6%. Los pacientes con obesos eran de mayor edad ($60,4 \pm 13,2$ años vs $56,4 \pm 15,4$ años, $p = 0,001$) y con menor porcentaje de mujeres (52,3% vs 55,4%, $p = 0,057$). La presencia de enfermedad renal no mostró diferencias (9,8% vs 7,6%, $p = 0,715$) pero la albuminuria fue mayor en los pacientes obesos (10,9% vs 6,4%, $p = 0,001$). Se analizó la presencia de ambas lesiones simultáneamente y se observó que todas las formas de lesión eran más frecuentes en los pacientes obesos: albuminuria aislada (8,7% vs 4,9%, $p = 0,001$), FGe 60 ml/min aislado (7,3% vs 6,0%, $p = 0,001$) o ambas simultáneamente (2,5% vs 1,7%, $p = 0,001$).

Conclusiones: Todas las formas de enfermedad renal, tanto individualmente como asociadas, son más frecuentes en pacientes obesos. Su presencia probablemente tendrá efecto pronóstico desfavorable en los pacientes obesos.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. IBERICAN. Obesidad. Enfermedad renal.