



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3711 - FRECUENCIA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LOS PACIENTES CON GONARTROSIS MAYORES DE 65 AÑOS

F. Sánchez Vega<sup>1</sup>, J. Risco Solanilla<sup>2</sup>, F. Suárez González<sup>3</sup>, A. Segura Frago<sup>4</sup>, B. Sánchez Sánchez<sup>5</sup>, M. Gamero Samino<sup>6</sup>, A. Suárez Gómez<sup>7</sup>, J. Rodríguez Carretero<sup>8</sup>, M. Suárez Gómez<sup>9</sup> y J. Llisterri Caro<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Jaraíz de la Vera. Cáceres. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Castuera. Badajoz. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>4</sup>Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>5</sup>Fundación SEMERGEN. Madrid. <sup>6</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de San Fernando. Badajoz. <sup>7</sup>Enfermera de Familia. Centro de Salud Borba. Portugal. <sup>8</sup>Enfermero de Familia. Centro de Salud Talavera la Real. Badajoz. <sup>9</sup>Médico Psiquiatra. Hospital Beja. Portugal. <sup>10</sup>Médico de Familia. Fundación SEMERGEN. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la frecuencia de enfermedad renal crónica (ERC) en la población > 65 años incluida en el proyecto multicéntrico nacional de gonartrosis de la Fundación de Investigación de SEMERGEN.

**Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, multicéntrico realizado con los datos de los pacientes diagnosticados de gonartrosis, código L90 de la Clasificación Internacional de Atención Primaria (CIAP), en el Sistema Informático de Gestión Clínica del Servicio Extremeño de Salud. Se registraron variables sociodemográficas, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular (ECV). Se consideró ERC un filtrado glomerular estimado (FGe) 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> y se clasificó en estadios 3a (FGe 45-59 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), 3b (FGe 30-44 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), 4 (FGe 15-29 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) y 5 (15 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), según KDIGO.

**Resultados:** Se reportaron datos de 21.678 pacientes, de los cuales constaban datos del FGe en la historia clínica electrónica en 4.651 (21,5%). En los 4.104 pacientes mayores de 65 años (77,6% mujeres), edad media 79,3 (7,1) años, 1.707 (41,6%; IC95%:40,07-43,10) presentaban ERC, 1.066 (62,4%) en estadio 3a, 479 (28,1%) estadio 3b y 162 (9,5%) estadios 4 y 5. En los mayores de 80 años la frecuencia de ERC fue del 63,9% (1.090 pacientes) con diferencias significativas (0,001) con los pacientes entre 65 y 79 años (36,1%). En cuanto a las comorbilidades, 2.374 pacientes (57,8%) eran hipertensos, 1.625 (39,6%) obesos y 1.132 (27,6%) diabéticos no insulino dependientes. Los pacientes con ERC comparados con los que no presentaban ERC, tenían más edad y mayor prevalencia de HTA, diabetes, obesidad, enfermedad cardiovascular (cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, ictus, fibrilación auricular) y depresión (p 0,001 en todos).

**Conclusiones:** De cada diez pacientes de edad > 65 años cuatro tienen un FGe 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> ml/min). En los mayores de 80 años la frecuencia es de seis de cada diez. Estos pacientes presentan un peor perfil clínico que aquéllos sin ERC, especialmente la coexistencia de los principales factores de riesgo cardiovascular.

**Palabras clave:** Gonartrosis. Enfermedad renal crónica. Factores de riesgo cardiovascular.