

# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1510 - FACTORES PREDICTORES DE ENFERMEDAD RENAL EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

J. Ruibal Azevedo Pires<sup>1</sup>, P. Gómez Martínez<sup>2</sup>, S. Gómez Monreal<sup>3</sup>, J. González Puga<sup>4</sup>, F. Herrero Collado<sup>5</sup>, A. Moreno Moreno<sup>6</sup>, N. Najih<sup>7</sup>, M. Piñero Acín<sup>8</sup>, M. Santiago Rodríguez<sup>9</sup> y J. Llisterri Caro<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Ponte. Orense. <sup>2</sup>Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. <sup>3</sup>Centro de Salud Sector III Getafe. Madrid. <sup>4</sup>Centro de Salud Norte. Melilla. <sup>5</sup>Centro de Salud Castilleja de la Cuesta. Sevilla. <sup>6</sup>Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>7</sup>ABS Torredembarra. Tarragona. <sup>8</sup>Centro de Salud Rosales. Madrid. <sup>9</sup>Centro de Salud Plasencia II. Cáceres. <sup>10</sup>Fundación SEMERGEN. Valencia.

### 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 específico de la presente comunicación es analizar qué variables se asocian con la presencia de enfermedad renal en la muestra de pacientes de IBERICAN.

**Métodos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. La definición de los factores de riesgo, así como las lesiones subclínicas de órgano diana y enfermedad cardiovascular se definieron según los criterios de la Sociedad Europea de Cardiología y la Sociedad Europea de Hipertensión. Se muestran los resultados del análisis multivariante realizado con los datos recogidos en la visita de inclusión.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de  $57,8 \pm 14,8$  años, y el 54,5% eran mujeres. El 55,6% tenían obesidad abdominal, el 50,3% dislipemia, el 48% hipertensión arterial, el 39,8% síndrome metabólico, el 35,2% eran obesos, el 29,3% sedentarios, el 20,2% diabéticos, el 17,6% eran fumadores activos, el 16,3% tenían hiperuricemia y el 15,8% tenían antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular precoz. El 25,5% de la muestra tenían alguna lesión subclínica de órgano diana, el 16,3% tenían enfermedad cardiovascular previa, siendo la cardiopatía isquémica (44,5%) la más frecuente. La hipertensión arterial fue la variable asociada con más fuerza a la enfermedad renal (83,0%) seguida de la diabetes que incrementó el riesgo en un 42,8%, bajo nivel de renta, 36,3% y el hábitat urbano, un 32,6%.

**Conclusiones:** La hipertensión arterial, en el análisis multivariante, fue la variable que se asoció con más fuerza a la presencia de enfermedad renal.

**Palabras clave:** Hipertensión arterial. Enfermedad renal. Enfermedad cardiovascular.