



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 204/20 - Características de las mujeres con Insuficiencia renal crónica incluidas en el IBERICAN

M. Frías Vargas<sup>a</sup>, A. Francés Camus<sup>b</sup>, A. González Gamarra<sup>c</sup>, J.I. Aza Pascual-Salcedo<sup>d</sup>, F. Vicente Martínez Gracia<sup>e</sup>, E. Carrasco Carrasco<sup>f</sup>, E. Loziaga González<sup>g</sup>, R. Sáez Jiménez<sup>h</sup>, J.M. Lobo Martínez<sup>i</sup> y V.J. Pallarés Carratalá<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS San Andrés. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. CS Almassora. Castellón. <sup>c</sup>Médico de Familia. CS Goya. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. CS Sector-3. Getafe. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. CS Astorga II. León. <sup>f</sup>Médico de Familia. CS Abarán. Murcia. <sup>g</sup>Hospital Infanta Luisa. Sevilla. <sup>h</sup>Médico de Familia EAP Presentación Sabio. Madrid. <sup>i</sup>Médico de Familia. CS Ceheguín. Murcia. <sup>j</sup>Médico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón.

### 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 el perfil de la IRC de la mujer.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico que incluyen a pacientes 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 el perfil de IRC de 1.685 mujeres del tercer corte de 3.042 individuos. El grado de IR se ha definido según las escalas CKD-EPI, ERO-EPI y KDIGO 2012.

**Resultados:** Las mujeres representan el 55,4% de la muestra. La edad media fue menor frente a varones ( $57,3 \pm 14,8$  vs  $58,8 \pm 14,3$ ,  $p = 0,003$ ). Mayor prevalencia con RCV bajo-moderado en el 45,9% de las mujeres frente al 38,1% en varones,  $p = 0,0001$ ). Mayor prevalencia de ingesta de AINES de forma crónica en mujeres (15,0% vs 9,7%),  $p = 0,000$ . Según escala: CKD-EPI hay mayor prevalencia de IR en mujeres (8,6% vs 8,2%),  $p = 0,725$ , ERO-EPI (5,3% vs 2,6%),  $p = 0,000$  y IRC-albuminuria (1,7% vs 3,8%),  $p = 0,008$ . No hay diferencias en la escala de KDIGO 2012 (10,4% vs 10,3%),  $p = 0,253$ . La mayor prevalencia de riesgo renal fue bajo (86% vs 80,3%), riesgo moderado (9,5% vs 13,7%) y muy alto (2,5% vs 3,1%),  $p = 0,004$ .

**Conclusiones:** La población femenina en el IBERICAN con IRC es de RCV bajo-moderado con mayor prevalencia de ingesta de AINES y mayor prevalencia de IR según las diferentes escalas.