



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 204/217 - Prevalencia de enfermedad renal oculta en la población general de Toledo. Estudio RICARTO-ERO

G.C. Rodríguez Roca<sup>a</sup>, A. Segura Fragoso<sup>b</sup>, A. Villarín Castro<sup>c</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>d</sup>, F.J. Alonso Moreno<sup>e</sup>, E. Jiménez Catalán<sup>f</sup>, J. Fernández Martín<sup>g</sup>, J. Fernández Conde<sup>h</sup>, A. Menchén Herreros<sup>i</sup> e I. Rodríguez Clérigo<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS La Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>b</sup>Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Consejería de Sanidad. Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina (Toledo). <sup>c</sup>Médico de Familia. Jefe de Estudios de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo. <sup>d</sup>Cardiólogo. Jefe del Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. <sup>e</sup>Médico de Familia. CS Sillería. Toledo. <sup>f</sup>Enfermera investigadora del Proyecto RICARTO. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. <sup>g</sup>Jefe del Servicio de Investigación e Innovación. Consejería de Sanidad. Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Toledo. <sup>h</sup>Unidad Administrativa. Gerencia de Atención Primaria. Toledo. <sup>i</sup>Jefe del Servicio del Laboratorio de Análisis Clínicos. Complejo Hospitalario de Toledo. <sup>j</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. CS Sillería. Toledo.

#### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de enfermedad renal oculta (ERO) crónica en una muestra de población general de Toledo.

**Metodología:** Estudio epidemiológico transversal con emplazamiento en Centros de Salud del Área Sanitaria de Toledo, realizado en población general ? 18 años aleatorizada por edad y sexo según tarjeta sanitaria 2-3 semanas antes del inicio del estudio en cada centro. Hasta el momento actual se han estudiado individuos pertenecientes a los Centros de Salud de Toledo capital (Benquerencia, Santa Bárbara, Buenavista y Palomarejos), Polán, Argés, Mocejón, Olías del Rey, Nambroca y Mora. Se consideró enfermedad renal crónica (ERC) si la creatinina sérica era ? 1,3 en varones y ? 1,2 mg/dl en mujeres con ausencia de enfermedad renal documentada, y cuando la tasa de filtrado glomerular (TFG) era inferior a 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> por la fórmula CKD-EPI. Se realizó estadística descriptiva.

**Resultados:** Se incluyeron a 1.309 individuos, (edad media  $48,9 \pm 15,8$  años, (55,0% mujeres). Tasa de respuesta global 36,3%. La prevalencia de ERO fue del 2,7% (IC95%: 1,54-3,90) por CKDEPI y resultó de 2,5% y 3,9% por MDRD y Cockcroft-Gault respectivamente. Se encontró una mayor prevalencia de ERO en mayores de 55 años (8,3%). Las mayores Odds Ratio de tener ERO (ajustadas por edad), se observaron en hipertensos (4,24; IC95% 1,29-13,93), obesos (2,85; IC95% 1,12-7,22), diabéticos (3,28; IC95% 1,19-9,00), y en los pacientes con cardiopatía isquémica (4,15; IC95% 1,27-13,53).

**Conclusiones:** Casi tres de cada cien personas, sin antecedentes de enfermedad renal y con cifras de creatinina sérica normal, presentan ERO crónica.

Este estudio ha sido financiado por el Gobierno de Castilla-La Mancha mediante la convocatoria de Ayudas de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha a la investigación de Biomedicina y Ciencias de la Salud, nº de expediente PI- 2010/043.