



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

271/48 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

F. Alonso Moreno^a, R. Genique Martínez^b, A. García Lerín^c, T. Garrote Florencio^d, F. Molina Escribano^e, J. Criado Álvarez^f, E. Trillo Calvo^g, E. Santos Alonso^h, R. Abad Rodríguezⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Sant Carles de la Ràpita. Tarragona. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Almendrales. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Talavera la Real. Badajoz. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Pueblanueva. Toledo. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Calanda. Zaragoza. ^hMédico de Familia Centro de Salud Nápoles y Sicilia. Valencia. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobin. Oviedo.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio es conocer, en los pacientes con hipertensión arterial (HTA) del Estudio IBERICAN, la prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) y su relación con factores de riesgo cardiovascular (FRCV), con la enfermedad cardiovascular y el riesgo cardiovascular.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en 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 las características basales del cuarto corte (n = 5.013). ERC se definió como la presencia de un filtrado glomerular estimado 60 mL/min/1,73 m² por método CKD-EPI.

Resultados: 2.380 hipertensos, edad media: 65,5 ± 11 años, 50,7% mujeres. 349 sujetos con ERC (15,1%), varones (12%) vs mujeres (18,1%), p 0,001. La prevalencia de FRCV entre ERC vs no ERC: dislipemia 73,4% vs 65,7%, p = 0,005; diabetes 42,7% vs 22,7%, p 0,001; obesidad 47,7% vs 46,5%, p = NS; fumador 5,2% vs 14,5%, p 0,001. La enfermedad cardiovascular fue de 37,2% vs 22,8%, p 0,001, cardiopatía isquémica 14% vs 10,3%, p 0,001; ictus 10% vs 5,2%, p 0,001; enfermedad arterial periférica 12% vs 6,7%, p 0,001, e insuficiencia cardíaca 14,3% vs 4,4%, p 0,001. El riesgo cardiovascular alto o muy alto: 96,7% vs 60,6%, p 0,001.

Conclusiones: En los pacientes hipertensos, la ERC es más prevalente en mujeres, con mayor prevalencia de FRCV y de enfermedad cardiovascular. El riesgo cardiovascular alto o muy alto es más prevalente en presencia de ERC.

Palabras clave: Enfermedad renal crónica.