



# 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<sup>a</sup>, R. Genique Martínez<sup>b</sup>, A. García Lerín<sup>c</sup>, T. Garrote Florencio<sup>d</sup>, F. Molina Escribano<sup>e</sup>, J. Criado Álvarez<sup>f</sup>, E. Trillo Calvo<sup>g</sup>, E. Santos Alonso<sup>h</sup>, R. Abad Rodríguez<sup>i</sup> y M. Prieto Díaz<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sant Carles de la Ràpita. Tarragona. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Almendrales. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Talavera la Real. Badajoz. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pueblanueva. Toledo. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Calanda. Zaragoza. <sup>h</sup>Médico de Familia Centro de Salud Nápoles y Sicilia. Valencia. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín. 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  $60 \text{ mL/min}/1,73 \text{ m}^2$  por método CKD-EPI.

**Resultados:** 2.380 hipertensos, edad media:  $65,5 \pm 11$  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%,  $p = \text{NS}$ ; 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 cardiaca 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.