



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 411/65 - FACTORES ASOCIADOS DE FORMA INDEPENDIENTE A LA PROBABILIDAD DE TENER ERC EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Cubelos Fernández<sup>1</sup>, J. Llisterri Caro<sup>2</sup>, R. Sánchez Rodríguez<sup>3</sup>, M. Tejero Mas<sup>4</sup>, E. García García<sup>5</sup>, P. Valiente Maresca<sup>6</sup>, C. Zárate Oñate<sup>7</sup>, L. de Miguel Acero<sup>8</sup>, C. Abad Faya<sup>9</sup>, A. Almagro Duque<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. José Aguado. León. <sup>2</sup>Presidente de SEMERGEN y Fundación SEMERGEN. Valencia. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Siero Sariego. Asturias. <sup>4</sup>Médico de Familia. C.S. La Paz. Badajoz. <sup>5</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Pinto. Madrid. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Illescas. Toledo. <sup>7</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Goya/C.S. Cuba. Madrid/Vitoria. <sup>8</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. O'Donnell. Madrid. <sup>9</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. La Laguna. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer los factores que se asocian de forma independiente con la probabilidad de presentar enfermedad renal crónica (ERC) en el estudio IBERICAN.

**Metodología:** Estudio epidemiológico observacional y multicéntrico en pacientes de 18 a 85 años reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. Se consideró ERC (KDIGO 2012) la presencia de albuminuria elevada ( $\geq 30$  mg/g) y/o filtrado glomerular estimado (FGe) por CKD-EPI  $< 60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Se clasificó la ERC en estadio 3a (FGe de 45-59), estadio 3b (30-45) estadio 4 (15-29) y estadio 5 ( $< 15$ ). Se analizó las características clínicas de interés y las variables asociadas a tener ERC. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

**Resultados:** Se incluyó a 6.893 pacientes, edad media 61,5 (13,8) años, de los cuales el 14,6% (IC95%: 13,8-15,4) presentaba ERC (16,2% mujeres, 13,1% varones;  $p < 0,01$ ). La prevalencia se incrementó con la edad, desde el 5,4% en 70 años ( $p < 0,001$ ). 447 pacientes (6,5%; IC95% 5,9-7,0) tenían FG bajo ( $< 60$ ) y 133 (1,9%; IC95% 1,6-2,2) FG bajo y albuminuria. Por estadios 316 (5,6%) estaba en estadio 3a, 79 (1,5%) estadio 3b, 18 (0,5%) estadio 4 y 34 (0,6%) estadio 5. Los pacientes con ERC comparados con los pacientes sin ERC tenían más hipertensión, diabetes, dislipemia y enfermedad cardiovascular ( $p < 0,001$ ). Las variables asociadas de forma independiente a la probabilidad de tener ERC, fueron la edad (OR: 1,04), dislipemia (OR 1,20), hipertensión (OR 1,58), diabetes (OR 1,68), y tener hipertrofia ventricular izquierda (OR 2,03).

**Conclusiones:** Los resultados de este estudio indican que la probabilidad de presentar ERC se relacionó principalmente con la presencia de lesión de órgano diana (hipertrofia ventricular izquierda), padecer diabetes o hipertensión arterial y con la mayor edad de los pacientes.

**Palabras clave:** IBERICAN. Enfermedad renal crónica.