



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1853 - CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD RENAL SEGÚN EL TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

S. Yáñez Freire^a, M.J. Larré Muñoz^b, M.J. Guasch Villanueva^c, M.J. Piñero Acín^d, M.L. Jorge Gómez^e, L. Barreiro Casal^f, M.A. Carballal Martínez^g, M.A. Palomar Marín^h, M.D. Aicart Bortⁱ y D. Rey Aldana^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela.

^bMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^cMédico de Familia. ABS Torredembarra. Tarragona. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Los Rosales. Madrid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Silleda. Pontevedra. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Ordenas. A Coruña. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Virxe de Peregrina. A Coruña. ^hCentro de Salud Onda. Castellón. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Rafalafena. Castellón. ^jMédico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela.

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 conocer la prevalencia de la enfermedad renal en función del tiempo de evolución de la diabetes mellitus (DM).

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años 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 las características basales del tercer corte (n = 3.042). El filtrado glomerular (FG) se estimó por la fórmula CKD-EPI, si era < 60 ml/min con creatinina alta, se consideró enfermedad renal crónica (ERC), y si la creatinina era normal, enfermedad renal oculta (ERO). Respecto a la antigüedad de DM se clasificaron los pacientes en tres categorías (< 5 años, 5-10 años y > 10 años) que agrupaban, respectivamente, al 34,1%, 31,4% y 34,5% de los pacientes. Los resultados se muestran manteniendo este orden de los grupos.

Resultados: La prevalencia de DM ha sido de 19% (n = 572) y el tiempo medio de evolución ha sido de 9,1 ± 6,2 años. La nefropatía fue más frecuente con la antigüedad de la DM (55,6% vs 28,9% vs 15,6%, p = 0,009). La enfermedad renal crónica fue más prevalente en pacientes con mayor antigüedad (22,6% vs 14,0% vs 8,8%, p = 0,002). Tanto la presencia de FGe < 60 ml/min (11,2% vs 6,4% vs 6,4%, p = 0,043) como la lesión simultánea de FGe < 60 ml/min asociado a albuminuria (10,1% vs 5,8% vs 1,8%, p = 0,043) fue mayor en pacientes con mayor antigüedad.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos con mayor antigüedad presentan mayor prevalencia de todas las formas de lesión renal.

Palabras clave: IBERICAN. Enfermedad renal. Diabetes mellitus.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.