



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



377/73 - ENFERMEDAD RENAL DE LOS SUJETOS CON Y SIN DISLIPEMIA EN EL ESTUDIO IBERICAN (N=6000)

Á. Díaz Rodríguez¹, E. Méndez Rodríguez¹, J. Capón Álvarez², N. Crespo García³, M. Prieto Díaz⁴, F. Martínez García⁵, S. de Abajo Olea⁶, O. Mahmoud Atoui⁷, D. Fierro González⁸.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Bembibre. León. ²Médico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. ³Médico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Bembibre. León. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud. Mansilla de las Mulas. León. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud San Andrés de Rabanedo. León. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. ⁸Médico de familia. Centro de Salud Astorga II. León.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los FRCV en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo fue determinar la prevalencia de dislipemia según la presencia de enfermedad renal.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes entre 18 y 85 años de edad atendidos en las consultas de Atención Primaria en España que serán seguidos al menos durante 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. En el corte analizado (n=6000), la prevalencia de la dislipemia fue del 50,4% (n=3024). Se determina la prevalencia de dislipemia según la presencia de ERC por dos métodos de medida (FGe-MDRD y FGe-CDK-EPI), así como la presencia de dislipemia en función de los grados de ERC y el riesgo de desarrollar ERC.

Resultados: La prevalencia global en los pacientes con ERC se situó en el 43,1% (N=2534). Según los métodos de cálculo del FGe presentaron dislipemia según FGe-MDRD<60: 13% vs 6,4%, p=0,078, según FGe-CDK-EPI<60: 11,3 vs 5%, p=0,088. La presencia de dislipemia según la presencia de ER y albuminuria (FGe-CDK-EPI>60 y ALB <30): 80,6 vs 90,3%, p<0,001. FGe-MDRD<60 y ALB < 30: 79,1 vs 89,3%, p<0,001. Según los criterios KIDGO: FGe>90: 40,8 vs 60,5%, FGe 60-90: 47,9 vs 34,5%, FGe 45-59: 7,5 vs 3,6%, p=0,034. Según el riesgo de enfermedad renal: bajo (80,6 vs 90,3%), Moderado (13,3 vs 7,4%), Alto (3,8 vs 1%), Muy alto (2,4 vs 1,2%), p<0,001

Conclusiones: La dislipemia es más frecuente con FGe en grados 0 y 1. La dislipemia es más prevalente para bajos riesgos de desarrollar enfermedad renal.