



# 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 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 m<sup>2</sup> 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 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.