



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4461 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LA POBLACIÓN DEL ESTUDIO IBERICAN SEGÚN SEXO

M. Frías Vargas^a, L. González-Tarrío Polo^b, J. Iturralde Iriso^c, J. López Campos^d, C. Lozano Suárez^e y V. Pallarés Carratalá^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^cMédico de Familia. Centro de Salud La Habana. Vitoria-Gasteiz. Álava. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Ribeira. La Coruña. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Almagro. Ciudad Real. ^fMédico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo es analizar el perfil renal de la población incluida en el estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes 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 datos correspondientes al corte de enero de 2017 (n = 5.013).

Resultados: Las mujeres representan el 55,1% de la muestra. La edad media es de $57,6 \pm 14,8$. De los FRCV el más prevalente es la dislipemia (50,5%) seguido por la HTA (47,8%), y destacan el síndrome metabólico (39,3%), la obesidad (35,7%) y la DM2 (19,3%). Presentan alguna lesión de órgano diana el 29,2%, siendo la microalbuminuria (MAU) el 10,4% y $FG < 60$ el 7,4% (MDRD y/o CKD-EPI). Por sexos los hombres presentan más MAU (12,6 vs 6,7, $p < 0,000$), proteinuria (1,5 vs 0,6, $p < 0,000$) y las mujeres un $FG < 60$ mayor (8,1 vs 11,0, $p < 0,000$), pero cuando se calcula albuminuria más $FG < 60$ los hombres tienen peor perfil (3,3 vs 2,2, $p < 0,000$). El riesgo renal es mayor en los hombres que en las mujeres (alto/muy alto 5,13 vs 4,2, $p < 0,0002$).

Conclusiones: La población incluida en el estudio IBERICAN presenta un perfil de riesgo cardiovascular alto/muy alto. La enfermedad subclínica de afectación renal es más prevalente, y los hombres presentan un mayor riesgo renal que las mujeres.

Palabras clave: Atención Primaria. Enfermedad renal. Sexo.