

## Medicina de Familia. SEMERGEN



http://www.elsevier.es/semergen

## 347/4170 - PREVALENCIA Y PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA POBLACIÓN CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA INCLUIDA EN EL ESTUDIO IBERICAN

L. García Matarín<sup>a</sup>, J. Llisterri Caro<sup>b</sup>, S. Cinza Sanjurjo<sup>c</sup>, V. Bueno del Campo<sup>d</sup>, E. García del Río<sup>e</sup>, E. Benages Vicente<sup>f</sup>, A. López Téllez<sup>g</sup>, A. Gárriz Aguirre<sup>h</sup>, B. López Uriarte<sup>f</sup> y S. Riesgo Escudero<sup>f</sup>

"Médico de Familia. UGC El Parador. Roquetas de Mar. Almería. "Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. "Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. "Médico de Familia. Centro de Salud Las Cabañuelas. Vícar. Almería. "Médico de Familia. Ambulatorio Fontela Maristani. A Coruña. "Médico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. "Médico de Familia. Centro de Salud Sector III Getafe. Madrid. Médico de Familia. Centro de Salud Humanes. Madrid. Médico de Familia. Centro de Salud Santa Eulalia Sud. Barcelona.

## Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia y características clínicas de la población con 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 (≥ 30 mg/g) y/o filtrado glomerular estimado (FGe) por CKD-EPI < 60 ml/min/1,73 m². 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 < 50 años, al 11,5% entre 50 y 70 años y al 25,0% en > 70 años (p < 0,001). 447 pacientes (6,5%; IC95%: 5,9-7,0) tenían FG bajo (< 60) con albuminuria normal, 429 (6,2%; IC95%: 5,7-7,1) albuminuria con FG > 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 14 de cada 100 pacientes incluidos en el estudio IBERICAN presenta ERC; en mayores de 70 años 25 de cada 100. La probabilidad de presentar ERC se relacionó con la hipertrofia ventricular izquierda, diabetes, hipertensión arterial y

edad.
Palabras clave: Estudio IBERICAN. Enfermedad renal crónica. Prevalencia.
1138-3503 / @ 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.